



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*abril/21*

**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

9/3/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 1.770,41 (Um Mil, Setecentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *15/04/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

Vigência do Termo: 30/set/2021  
Prestou Contas em: jan/2021  
Certificado Trabalhista CNDT: 02/ago/2021  
Certificado do Estado: 02/set/2021

Certificado do FGTS: *20/4/21*  
Certificado da União: 29/ago/2021  
Certificado do Município (Imobiliário): 02/set/2021  
Certificado do Município (Mobiliário): 02/set/2021

**Conta vinculada:** Banco do Brasil

Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0

**Pela conferência da documentação:**

Atenciosamente

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA

CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

CRESS 31.943

janeto

Romiro Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

## Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

agosto/21

### ESTADUAL

Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

16/7/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil

- Previsão para pagamento, até dia: *18/8/21*

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |               |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|---------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021   |
| Prestou Contas em:            | mai/2021        | Certificado da União:                   | 30/out/2021   |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 27/dez/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 01/jan/2022   |
| Certificado do Estado:        | 16/ago/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 01/jan/2022   |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4                         | c/c: 74.324-0 |

**Pela conferência da documentação:**

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente

CARLA ÁVILA DOS SANTOS  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL-INTERINA  
CRESS 33.298

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO ESTADUAL Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 08/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019

1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO

| 1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2015 |  |  | TOTAL |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|-------|
| OUTRAS DESPESAS                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Valor Solicitado                |  |  |       |
| Pessoal                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
| Encargos Sociais                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
| Serv.Terceiros Benefícios        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
| Sub-Total - A                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
| Material de Consumo              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41                          |  |  |       |
| Serviços de Terceiros            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
| Sub-Total - B                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41                          |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |



Interno: 901/2021 - DGRRP/SEMAS

Prot. ref. nº: 2021000299606

São José do Rio Preto, 16 de Novembro de 2021.

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: 20329/2021 - Previsão para pagamento, até dia: 13/12/21

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

dezembro/21 - ESTADUAL-

Valor do Repasse Mensal: R\$ 1.770,41 (Um Mil, Setecentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)

Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil

Conta vinculada: Banco do Brasil Agência: 0057-4 c/c: 74.324-0

Informações complementares: Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

Ficha: 162; Cod. de Aplicação: 500.058 Vigência do Termo: 30/set/2022 - Certificado do

FGTS: 29/nov/2021- Prestou Contas em: set/2021- Certificado da União: 03/mai/2022 -

Certificado Trabalhista CNDT: 29/abr/2022 - Certificado do Município (Imobiliário):

29/abr/2022 - Certificado do Município (Mobiliário): 29/abr/2022 - Certificado do Estado:

01/dez/2021

Atenciosamente.

  
Juliana Federico  
GESTOR DA PARCERIA

  
Helena Cristina Rozales da Silva  
Marangoni  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA  
SOCIAL



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
**FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948**



RECURSO ESTADUAL - Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 12/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019

**1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO**

|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL            |  |  |
| OUTRAS DESPESAS           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Valor Solicitado |  |  |
| Pessoal                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
| Encargos Sociais          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
| Serv.Terceiros Benefícios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
| Sub-Total - A             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
| Material de Consumo       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.500,00         |  |  |
| Serviços de Terceiros     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41           |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
| Sub-Total - B             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.770,41         |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |
|                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**  
*fevereiro/21*  
**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

9/2/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *01/03/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

Vigência do Termo: 30/set/2021

Certificado do FGTS:

*11/3/21*  
20/fev/2021

Prestou Contas em:

Certificado da União:

06/jul/2021

Certificado Trabalhista CNDT: 05/jul/2021

Certificado do Município (Imobiliário):

07/jul/2021

Certificado do Estado: 09/mar/2021

Certificado do Município (Mobiliário):

07/jul/2021

**Conta vinculada:** Banco do Brasil

Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0

**Pela conferência da documentação:**

**Atenciosamente**

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto





**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

## Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

*junho/21*

**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

14/5/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

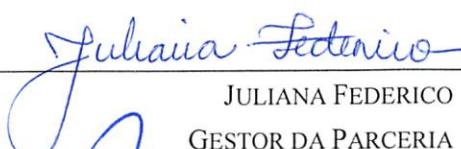
- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *14/6/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |             |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021 |
| Prestou Contas em:            | mar/2021        | Certificado da União:                   | 30/out/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 29/out/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 03/nov/2021 |
| Certificado do Estado:        | 03/jun/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 03/nov/2021 |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0           |             |

**Pela conferência da documentação:**

**Atenciosamente**

  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP

RECURSO ESTADUAL - Despesa com Pessoal

Mês de Competência: 06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019



**1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO**

| 1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2015 |  |  | TOTAL |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|-------|--|
| OUTRAS DESPESAS                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Valor Solicitado                |  |  |       |  |
| Pessoal                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
| Encargos Sociais                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
| Serv.Terceiros Benefícios        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
| Sub-Total - A                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
| Material de Consumo              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41                          |  |  |       |  |
| Serviços de Terceiros            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
| Sub-Total - B                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41                          |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

## Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

*junho/21*

**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

14/5/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

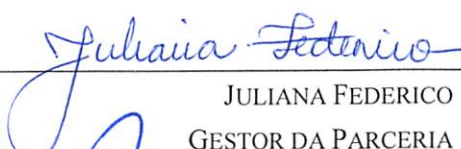
- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *14/6/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |             |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021 |
| Prestou Contas em:            | mar/2021        | Certificado da União:                   | 30/out/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 29/out/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 03/nov/2021 |
| Certificado do Estado:        | 03/jun/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 03/nov/2021 |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0           |             |

**Pela conferência da documentação:**

**Atenciosamente**

  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP

RECURSO ESTADUAL - Despesa com Pessoal

Mês de Competência: 06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019



**1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO**

| 1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019 |  |  | TOTAL |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|-------|--|--|
| OUTRAS DESPESAS                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Valor Solicitado                |  |  |       |  |  |
| Pessoal                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
| Encargos Sociais                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
| Serv.Terceiros Benefícios        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
| Sub-Total - A                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
| Material de Consumo              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41                          |  |  |       |  |  |
| Serviços de Terceiros            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
| Sub-Total - B                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41                          |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |
| </                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |       |  |  |



PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

maio/21

ESTADUAL

Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

12/4/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

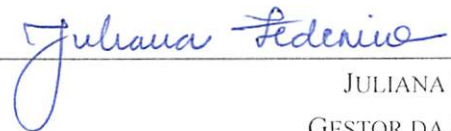
Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: **18/05/21**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |                 |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | <b>07/08/21</b> |
| Prestou Contas em:            | fev/2021        | Certificado da União:                   | 02/out/2021     |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 01/out/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 05/out/2021     |
| Certificado do Estado:        | 05/mai/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 05/out/2021     |
| Conta vinculada:              | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0           |                 |

Pela conferência da documentação:



JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente



HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
**Carla Avila dos Santos** SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Assessor de Secretaria  
Secr. Mun. de Assistência Social SEMAS CRESS 31.943

janeto

Romiro Pedro da Silva  
Gerente Executivo



PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

março/21

ESTADUAL

Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

11/2/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *26/3/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |                |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | <i>20/4/21</i> |
| Prestou Contas em:            | dez/2020        | Certificado da União:                   | 01/ago/2021    |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 02/ago/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 02/ago/2021    |
| Certificado do Estado:        | 02/ago/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 02/ago/2021    |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4                         | c/c: 74.324-0  |

**Pela conferência da documentação:**

Atenciosamente

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto





**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**  
*outubro/21*

**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

22/9/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 1.770,41 (Um Mil, Setecentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *21/10/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

Vigência do Termo: 30/set/2021

Certificado do FGTS:

Prestou Contas em: jul/2021

Certificado da União:

28/fev/2022

Certificado Trabalhista CNDT: 27/fev/2022

Certificado do Município (Imobiliário):

01/mar/2022

Certificado do Estado: 01/out/2021

Certificado do Município (Mobiliário):

01/jan/2022

**Conta vinculada:** Banco do Brasil

Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0

**Pela conferência da documentação:**

**Atenciosamente**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

CRESS 31.943

dguedes

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua João Teixeira, 260 – Santa Cruz - CEP 15014-180 - São José do Rio Preto - SP  
Telefone (17) 3211 6510 – trp.semas@riopreto.sp.gov.br - www.riopreto.sp.gov.br





**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**  
*setembro/21*  
**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

6/8/2021

Nº DE EMPENHO: **128/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *20/09/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

Vigência do Termo: 30/set/2021

Certificado do FGTS:

Prestou Contas em: jun/2021

Certificado da União:

16/nov/2021

Certificado Trabalhista CNDT: 01/fev/2022

Certificado do Município (Imobiliário):

06/fev/2022

Certificado do Estado: 06/fev/2022

Certificado do Município (Mobiliário):

06/fev/2022

**Conta vinculada:** Banco do Brasil

Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0

**Pela conferência da documentação:**

Atenciosamente

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETARIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



Romiro Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

Protocolo: 2020000294300

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*janeiro/21*

**ESTADUAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

6/1/2021

Nº DE EMPENHO: *128* /2021

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 1.770,41 (Um Mil, Setecentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *19/02/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 13/jan/2021 |
| Prestou Contas em:            | out/2020    | Certificado da União:                   | 07/jun/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 19/jun/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 10/jun/2021 |
| Certificado do Estado:        | 10/jun/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 10/jun/2021 |

**Conta vinculada:** Banco do Brasil

Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0

**Pela conferência da documentação:**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

**Atenciosamente**

*Maria Inês Gonçalves Pena*

MARIA INÊS GONÇALVES PENA  
ASSISTENTE SOCIAL  
CRESS 12.608

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*

HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

ctoZZO



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
 Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
 Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
**FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948**



RECURSO ESTADUAL Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 01/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019

**1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO**

| 1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL               |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|----------|----------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|------|---------|---------------|------|-----|----------|
| OUTRAS DESPESAS                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Valor Solicitado    |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Pessoal                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Encargos Sociais                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Serv. Terceiros Benefícios       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Sub-Total - A                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.500,00            |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Material de Consumo              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 270,41              |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Serviços de Terceiros            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Sub-Total - B                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.770,41            |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| PROVENTOS                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENCARGOS EMPREGADOR |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| RESCISÕES                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CARGO               | ADMISSÃO | Dt Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | INSS | Liquido | INSS Patronal | FGTS | PIS |          |
| NOME                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Sub-Total - C                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CARGO               | ADMISSÃO | C.Hor    | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           | INSS | Liquido | INSS Patronal | FGTS | PIS |          |
| FÉRIAS                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| NOME                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
|                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| Sub-Total - D                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     |          |
| TOTAL A+B+C+D                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |          |          |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |      |         |               |      |     | 1.770,41 |



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**  
*novembro/21*  
**ESTADUAL**

*1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: 162

COD. DE APLICAÇÃO: 500.058

15/10/2021

Nº DE EMPENHO: **20329/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 270,41 (Duzentos e Setenta Reais e Quarenta e Um Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23713-2 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *12/11/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |             |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2022     | Certificado do FGTS:                    | 22/out/2021 |
| Prestou Contas em:            | ago/2021        | Certificado da União:                   | 09/abr/2022 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 08/abr/2022     | Certificado do Município (Imobiliário): | 08/abr/2022 |
| Certificado do Estado:        | 15/nov/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 08/abr/2022 |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4 c/c: 74.324-0           |             |

**Pela conferência da documentação:**

Atenciosamente

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943  
janeto





PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores  
Complementação  
junho/21

FEDERAL-Reprogramação

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: COD. DE APLICAÇÃO: 500.031

10/6/2021

Nº DE EMPENHO: **10093/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 2.870,48 (Dois Mil, Oitocentos e Setenta Reais e Quarenta e Oito Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23854-6 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *15/06/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |               |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|---------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021   |
| Prestou Contas em:            | mar/2021        | Certificado da União:                   | 16/nov/2021   |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 27/nov/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 01/dez/2021   |
| Certificado do Estado:        | 01/jul/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 01/dez/2021   |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4                         | c/c: 75.928-7 |

Pela conferência da documentação:

Atenciosamente

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto





**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

## Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

julho/21

### FEDERAL-Reprogramação

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: 163

COD. DE APLICAÇÃO: 500.031

18/6/2021

Nº DE EMPENHO: **10093/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 3.047,59 (Três Mil e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23854-6 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *01/07/21*

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |               |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|---------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021   |
| Prestou Contas em:            | abr/2021        | Certificado da União:                   | 16/nov/2021   |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 27/nov/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 01/dez/2021   |
| Certificado do Estado:        | 01/jul/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 01/dez/2021   |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4                         | c/c: 75.928-7 |

Pela conferência da documentação:

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente

HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO FEDERAL Reprogramação - Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO n.º 02/2019

| 1. RECURSO FEDERAL Reprogramação |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL    |
|----------------------------------|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| OUTRAS DESPESAS                  |  |  | VALOR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.620,00 |
| Serv.Terceiros Benefícios        |  |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.620,00 |
|                                  |  |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| Sub-Total - A                    |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -        |
| Material de Consumo              |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.427,59 |
| Serviços de Terceiros            |  |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -        |
|                                  |  |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -        |
|                                  |  |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.427,59 |
| Sub-Total - B                    |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|                                  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </       |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil  
AGÊNCIA: 2502-x  
C/C:23854-6

São José do Rio Preto, 08 Junho de 2021

Romário Pedro da Silva  
Gerente Executivo



PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores  
Complementação  
junho/21

FEDERAL-Reprogramação

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

Proteção Social Especial para pessoas com deficiência e suas famílias em Centro Dia

FICHA: COD. DE APLICAÇÃO: 500.031

10/6/2021

Nº DE EMPENHO: **10093/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 2.870,48 (Dois Mil, Oitocentos e Setenta Reais e Quarenta e Oito Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23854-6 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *15/06/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |               |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|---------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021   |
| Prestou Contas em:            | mar/2021        | Certificado da União:                   | 16/nov/2021   |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 27/nov/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 01/dez/2021   |
| Certificado do Estado:        | 01/jul/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 01/dez/2021   |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4                         | c/c: 75.928-7 |

Pela conferência da documentação:

Atenciosamente

*Juliana Federico*  
\_\_\_\_\_  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*  
\_\_\_\_\_  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto





**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*junho/21*

**FEDERAL-Reprogramação**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: COD. DE APLICAÇÃO: 500.031

31/5/2021

Nº DE EMPENHO: 10093 /2021

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 2.522,30 (Dois Mil, Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Trinta Centavos)**  
**Ref a Reajuste Salarial Retroativo**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23854-6 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: 2/6/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |                 |                                         |             |
|-------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021     | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021 |
| Prestou Contas em:            | mar/2021        | Certificado da União:                   | 30/out/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 29/out/2021     | Certificado do Município (Imobiliário): | 03/nov/2021 |
| Certificado do Estado:        | 03/jun/2021     | Certificado do Município (Mobiliário):  | 03/nov/2021 |
| <b>Conta vinculada:</b>       | Banco do Brasil | Agencia: 0057-4 c/c: 75.928-7           |             |

**Pela conferência da documentação:**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO

GESTOR DA PARCERIA

CRESS 37.797

Atenciosamente

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*

HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI

SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

CRESS 31.943

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT  
MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



**RECURSO FEDERAL - Despesas com Pessoal**

Mês de Competência: 06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

**1. RECURSO FEDERAL**

|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          |        |  |
|---------------------------|-------|----------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|------|------------------|---------------|---------------------|-----|-------------|----------|--------|--|
| OUTRAS DESPESAS           |       |          | VALOR         |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | TOTAL    |        |  |
| Pessoal                   |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | 367,05   |        |  |
| Encargos Sociais          |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | 83,22    |        |  |
| Serv.Terceiros Benefícios |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | 90,00    |        |  |
|                           |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | 540,27   |        |  |
| Sub-Total - A             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          |        |  |
| Material de Consumo       |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          |        |  |
| Serviços de Terceiros     |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          |        |  |
|                           |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | -        |        |  |
|                           |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             | -        |        |  |
| Sub-Total - B             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          |        |  |
|                           |       |          |               | PROVENTOS     |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | DESCONTOS  |      |                  |               | ENCARGOS EMPREGADOR |     |             |          |        |  |
| RESCISÕES                 | CARGO | ADMISSÃO | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS | Liquido Rescisão | INSS Patronal | FGTS                | PIS | Alimentação | Refeição |        |  |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  | -             | -                   | -   |             | -        | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
| Sub-Total - C             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
| FÉRIAS                    | CARGO | ADMISSÃO | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS | Liquido Férias   | INSS Patronal | FGTS                | PIS |             |          |        |  |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          |        |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
| Sub-Total - D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | -      |  |
| TOTAL A+B+C+D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |                     |     |             |          | 540,37 |  |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23854-6

São José do Rio Preto, 07 de Maio de 2021

Romário Pedro da Silva  
Gerente Executivo



Romiro Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
 Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
 Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
 FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



**RECURSO FEDERAL - Despesas com Pessoal**

Mês de Competência: 06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

**1. RECURSO FEDERAL**

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

| TOTAL                     |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
|---------------------------|-------|----------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|------|------------------|---------------------|------|-----|-------------|----------|---|--|
| OUTRAS DESPESAS           |       | VALOR    |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
| Pessoal                   |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 369,09   |   |  |
| Encargos Sociais          |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 83,74    |   |  |
| Serv.Terceiros Benefícios |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 90,00    |   |  |
|                           |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 542,83   |   |  |
| Sub-Total - A             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
| Material de Consumo       |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
| Serviços de Terceiros     |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | -        |   |  |
|                           |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | -        |   |  |
| Sub-Total - B             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
|                           |       |          |               | PROVENTOS     |              |           |              |            |                       |                       |                           |              | DESCONTOS     |            |      |                  | ENCARGOS EMPREGADOR |      |     |             |          |   |  |
| RESCISÕES                 | CARGO | ADMISSÃO | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS | Liquido Rescisão | INSS Patronal       | FGTS | PIS | Alimentação | Refeição |   |  |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  | -                   | -    | -   |             | -        | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
| Sub-Total - C             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
| FÉRIAS                    | CARGO | ADMISSÃO | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS | Liquido Férias   | INSS Patronal       | FGTS | PIS |             |          |   |  |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          | - |  |
| Sub-Total - D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |          |   |  |
| TOTAL A+B+C+D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 542,83   |   |  |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23854-6

São José do Rio Preto, 07 de Maio de 2021

  
 Romero Pedro da Silva  
 Gerente Executivo





**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
 Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
 Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
 FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



**RECURSO FEDERAL - Despesas com Pessoal**

Mês de Competência: 06/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

**1. RECURSO FEDERAL**

| TOTAL                     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|---------------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|
| OUTRAS DESPESAS           |  | VALOR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Pessoal                   |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 300,48 |
| Encargos Sociais          |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 50,35  |
| Serv.Terceiros Benefícios |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 350,83 |
| Sub-Total - A             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Material de Consumo       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
| Serviços de Terceiros     |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -      |
|                           |  | -     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | -      |
| Sub-Total - B             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |
|                           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23854-6

São José do Rio Preto, 07 de Maio de 2021

*[Assinatura]*  
 Romero Pedro da Silva  
 Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

Protocolo: 2020000294291

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*janeiro/21*

**MUNICIPAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

6/1/2021

Nº DE EMPENHO: 97 /2021

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.

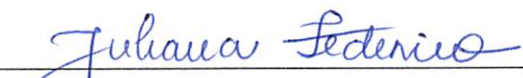
Valor do Repasse Mensal: **R\$ 17.293,70 (Dezessete Mil, Duzentos e Noventa e Três Reais e Setenta Centavos)**

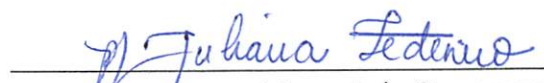
- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *15/01/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 13/jan/2021 |
| Prestou Contas em:            | out/2020    | Certificado da União:                   | 07/jun/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 19/jun/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 10/jun/2021 |
| Certificado do Estado:        | 10/jun/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 10/jun/2021 |

**Pela conferência da documentação:**

  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

  
MARIA INÊS GONÇALVES PENA  
ASSISTENTE SOCIAL  
CRESS 12.608

**Atenciosamente**

  
HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

ctozzo





**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*abril/21*

**MUNICIPAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

9/3/2021

Nº DE EMPENHO: **97/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 17.293,70 (Dezessete Mil, Duzentos e Noventa e Três Reais e Setenta Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *01/04/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |                 |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-----------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | <i>01/04/21</i> |
| Prestou Contas em:            | jan/2021    | Certificado da União:                   | 29/ago/2021     |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 02/ago/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 02/set/2021     |
| Certificado do Estado:        | 02/set/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 02/set/2021     |

**Pela conferência da documentação:**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*

HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



São José do Rio Preto, 02 Março de 2021

Roniro Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*agosto/21*

**MUNICIPAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

29/7/2021

Nº DE EMPENHO: **97/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 17.972,36 (Dezessete Mil, Novecentos e Setenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *02/08/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021 |
| Prestou Contas em:            | mai/2021    | Certificado da União:                   | 30/out/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 27/dez/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 01/jan/2022 |
| Certificado do Estado:        | 16/ago/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 01/jan/2022 |

**Pela conferência da documentação:**

  
JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

**Atenciosamente**

  
CARLA ÁVILA DOS SANTOS  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL-INTERINA  
CRESS 33.298

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT  
MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO MUNICIPAL - Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 08/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

| 1. RECURSO MUNICIPAL      |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | TOTAL       |
|---------------------------|-------|----------|---------------|----------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|------|------------------|---------------|------|-----|-------------|
| OUTRAS DESPESAS           |       | VALOR    |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | 12.396,38   |
| Pessoal                   |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | 2.528,39    |
| Encargos Sociais          |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | 1.620,00    |
| Serv.Terceiros Benefícios |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | 16.544,77   |
| Sub-Total - A             |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
| Material de Consumo       |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | 1.427,59    |
| Serviços de Terceiros     |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
| Sub-Total - B             |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
| PROVENTOS                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     |             |
| RESCISÕES                 | CARGO | ADMISSÃO | Data da Saída | Saldo Salarial | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS | Líquido Rescisão | INSS Patronal | FGTS | PIS | Alimentação |
| NOME                      |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | Refeição    |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
| Sub-Total - C             |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
| FÉRIAS                    | CARGO | ADMISSÃO | C.Hor         | Férias         | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS | Líquido Férias   | INSS Patronal | FGTS | PIS |             |
| NOME                      |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     |             |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
|                           |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | -           |
| Sub-Total - D             |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     | 17.972,36   |
| TOTAL A+B+C+D             |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |               |      |     |             |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23712-4

São José do Rio Preto, 05 Julho de 2021

*[Assinatura]*  
Rômulo Pedro da Silva  
Gerente Executivo



Interno: 887/2021 - DGRRP/SEMAS

Prot. ref. nº: 2021000299610

São José do Rio Preto, 16 de Novembro de 2021.

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: 20328/2021 - Previsão para pagamento, até dia: 14/12/21

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

2ª Parcela 13º salário/2021- MUNICIPAL-

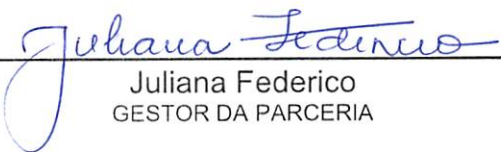
Valor do Repasse Mensal: R\$ 7.116,24 (Sete Mil, Cento e Dezesesseis Reais e Vinte e Quatro Centavos)

Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil

Informações complementares:

Ficha: 161; Cod. de Aplicação: 510.000 Vigência do Termo: 30/set/2022 - Certificado do FGTS: 29/nov/2021- Prestou Contas em: set/2021- Certificado da União: 03/mai/2022 - Certificado Trabalhista CNDT: 29/abr/2022 - Certificado do Município (Imobiliário): 29/abr/2022 - Certificado do Município (Mobiliário): 29/abr/2022 - Certificado do Estado: 01/dez/2021

Atenciosamente.

  
Juliana Federico  
GESTOR DA PARCERIA

  
Helena Cristina Rozales da Silva  
Marangoni  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA  
SOCIAL



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
 Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
 Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
 FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO Municipal - Despesas com Pessoal  
 Mês de Competência: 12/2021 - 2º Parc 13º Salário  
 TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO

1. RECURSO ESTADUAL REPROGRAMADO

TERMO DE COLABORAÇÃO II 02/2019

|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | TOTAL    |
|---------------------------|-------|----------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|------|---------------------|---------------|------|-----|-------------|----------|
| OUTRAS DESPESAS           |       |          | VALOR         |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             |          |
| Pessoal                   |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | 5.185,02 |
| Encargos Sociais          |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | 1.931,22 |
| Serv.Terceiros Benefícios |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | 7.116,24 |
| Sub-Total - A             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             |          |
| Material de Consumo       |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             |          |
| Serviços de Terceiros     |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          | -             |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
| Sub-Total - B             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             |          |
|                           |       |          |               | PROVENTOS     |              |           |              |            |                       |                       |                           | DESCONTOS    |               |            |      | ENCARGOS EMPREGADOR |               |      |     |             |          |
| RESCISÕES                 | CARGO | ADMISSÃO | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS | Liquido Rescisão    | INSS Patronal | FGTS | PIS | Alimentação | Refeição |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     | -             | -    | -   |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
| Sub-Total - C             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
| FÉRIAS                    | CARGO | ADMISSÃO | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS | Liquido Férias      | INSS Patronal | FGTS | PIS |             |          |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
| Sub-Total - D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | -        |
| TOTAL A+B+C+D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                     |               |      |     |             | 7.116,24 |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil  
 AGÊNCIA: 2502-x  
 Conta Corrente: 23712-4

São José do Rio Preto, 08 de Novembro de 2021

  
 Rômulo Pedro da Silva  
 Gerente Executivo



Interno: 886/2021 - DGRRP/SEMAS

Prot. ref. nº: 2021000299600

São José do Rio Preto, 16 de Novembro de 2021.

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: 20328/2021 - Previsão para pagamento, até dia: 01/12/21

Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores - 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

dezembro/21 - MUNICIPAL-

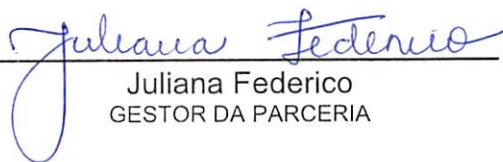
Valor do Repasse Mensal: R\$ 17.880,15 (Dezessete Mil, Oitocentos e Oitenta Reais e Quinze Centavos)

Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil

Informações complementares:

Ficha: 161; Cod. de Aplicação: 510.000 Vigência do Termo: 30/set/2022 - Certificado do FGTS: 29/nov/2021- Prestou Contas em: set/2021- Certificado da União: 03/mai/2022 - Certificado Trabalhista CNDT: 29/abr/2022 - Certificado do Município (Imobiliário): 29/abr/2022 - Certificado do Município (Mobiliário): 29/abr/2022 - Certificado do Estado: 01/dez/2021

Atenciosamente.

  
Juliana Federico  
GESTOR DA PARCERIA

  
Helena Cristina Rozales da Silva  
Marangoni  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA  
SOCIAL



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT**  
**MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
 Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
 Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
**FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948**



RECURSO MUNICIPAL - Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 12/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

1. RECURSO MUNICIPAL

1. RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019

|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | TOTAL     |             |           |
|---------------------------|-------|----------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|------|------------------|---------------------|------|-----------|-------------|-----------|
| OUTRAS DESPESAS           |       | VALOR    |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             |           |
| Pessoal                   |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | 12.283,30 |             |           |
| Encargos Sociais          |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | 2.546,29  |             |           |
| Serv.Terceiros Benefícios |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | 1.620,00  |             |           |
|                           |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | 16.452,56 |             |           |
| Sub-Total - A             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             |           |
| Material de Consumo       |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | -         |             |           |
| Serviços de Terceiros     |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | 1.427,59  |             |           |
|                           |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | -         |             |           |
|                           |       | -        |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      | -         |             |           |
| Sub-Total - B             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             |           |
|                           |       |          | PROVENTOS     |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              | DESCONTOS     |            |      |                  | ENCARGOS EMPREGADOR |      |           |             |           |
| RESCISÕES                 | CARGO | ADMISSÃO | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS | Liquido Rescisão | INSS Patronal       | FGTS | PIS       | Alimentação | Refeição  |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  | -                   | -    | -         |             | -         |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
| Sub-Total - C             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
| FÉRIAS                    | CARGO | ADMISSÃO | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS | Liquido Férias   | INSS Patronal       | FGTS | PIS       |             |           |
| NOME                      |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             |           |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
|                           |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
| Sub-Total - D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | -         |
| TOTAL A+B+C+D             |       |          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |           |             | 17.880,15 |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23712-4

São José do Rio Preto, 08 Novembro de 2021

Romero Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*fevereiro/21*

**MUNICIPAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

22/1/2021

Nº DE EMPENHO: **97/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 17.293,70 (Dezessete Mil, Duzentos e Noventa e Três Reais e Setenta Centavos)**

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *02/02/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 01/fev/2021 |
| Prestou Contas em:            | nov/2020    | Certificado da União:                   | 06/jul/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 05/jul/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 07/jul/2021 |
| Certificado do Estado:        | 07/fev/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 07/jul/2021 |

**Pela conferência da documentação:**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

**Atenciosamente**

*Helena Cristina Rozales da Silva Marangoni*

HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

ctoZZO



INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT  
MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO MUNICIPAL - Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 02/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

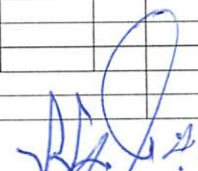
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | TOTAL     |  |
|---------------------------------|-------|----------|---------------|----------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|------|------------------|---------------------|------|-----|-------------|-----------|--|
| OUTRAS DESPESAS                 |       | VALOR    |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
| Pessoal                         |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 11.667,44 |  |
| Encargos Sociais                |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 2.686,67  |  |
| Serv.Terceiros Benefícios       |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 1.512,00  |  |
|                                 |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 15.866,11 |  |
| Sub-Total - A                   |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | -         |  |
| Material de Consumo             |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 1.427,59  |  |
| Serviços de Terceiros           |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | -         |  |
|                                 |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | -         |  |
|                                 |       | -        |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             | 1.427,59  |  |
| Sub-Total - B                   |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          | PROVENTOS     |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              | DESCONTOS     |            |      |                  | ENCARGOS EMPREGADOR |      |     |             |           |  |
| RESCISÕES                       | CARGO | ADMISSÃO | Data da Saída | Saldo Salarial | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS | Líquido Rescisão | INSS Patronal       | FGTS | PIS | Alimentação | Refeição  |  |
| NOME                            |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |
|                                 |       |          |               |                |              |           |              |            | </                    |                       |                           |              |               |            |      |                  |                     |      |     |             |           |  |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23712-4

São José do Rio Preto, 02 Dezembro de 2020

  
Romário Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

## Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores

julho/21

MUNICIPAL

Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

18/6/2021

Nº DE EMPENHO: **97/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: **R\$ 23.910,39 (Vinte e Três Mil, Novecentos e Dez Reais e Trinta e Nove Centavos)**, sendo **R\$ 7.365,62 (Sete Mil, Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Sessenta e Dois Centavos)** Ref a férias e 1/3 de férias de Lidiane de Cassia da Silva e Tamires Helena Beltrami.

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *01/07/21*

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 07/ago/2021 |
| Prestou Contas em:            | abr/2021    | Certificado da União:                   | 16/nov/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 27/nov/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 01/dez/2021 |
| Certificado do Estado:        | 01/jul/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 01/dez/2021 |

Pela conferência da documentação:

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente

HELENA CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



# **INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT** **MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
 Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveira Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
 Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
**FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948**



RECURSO MUNICIPAL - Despesas com Pessoal

Mês de Competência: 07/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

## 1. RECURSO MUNICIPAL

| OUTRAS DESPESAS            |              | VALOR      |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | TOTAL     |           |  |
|----------------------------|--------------|------------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|--------|-----------------|---------------------|--------|-----|-------------|-----------|-----------|--|
| Pessoal                    |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | 12.396,38 |           |  |
| Encargos Sociais           |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | 2.528,39  |           |  |
| Serv.Terceiros Beneficios  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | 1.620,00  |           |  |
|                            |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | 16.544,77 |           |  |
| Sub-Total - A              |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           |           |  |
| Material de Consumo        |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           |           |  |
| Serviços de Terceiros      |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | -         |           |  |
|                            |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | -         |           |  |
|                            |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             | -         |           |  |
| Sub-Total - B              |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           |           |  |
|                            |              |            | PROVENTOS     |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              | DESCONTOS     |            |        |                 | ENCARGOS EMPREGADOR |        |     |             |           |           |  |
| RESCISÕES                  | CARGO        | ADMISSÃO   | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS   | Liquido Rescção | INSS Patronal       | FGTS   | PIS | Alimentação | Refeição  |           |  |
| NOME                       |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           |           |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 | -                   | -      | -   |             | -         | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
| Sub-Total - C              |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
| FÉRIAS                     | CARGO        | ADMISSÃO   | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS   | Liquido Férias  | INSS Patronal       | FGTS   | PIS |             |           |           |  |
| NOME                       |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           |           |  |
| Lidiane de Cassia da Silva | Ass. ADM     | 06/05/2019 | 40hr          | 1.630,00      | 543,37       |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | -          | 179,11 | 1.994,37        | -                   | 127,85 | -   |             |           | 2.301,33  |  |
| Tamires Helena Beltrami    | Assis.Social | 01/07/2020 | 30hr          | 3.516,87      | 1.172,29     |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | 304,69     | 507,76 | 3.876,71        | -                   | 375,13 | -   |             |           | 5.064,29  |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
| Sub-Total - D              |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | -         |  |
| TOTAL A+B+C+D              |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | 7.365,62  |  |
|                            |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |        |                 |                     |        |     |             |           | 23.910,38 |  |

CRÉDITAR BANCO: Banco do Brasil

AGÊNCIA: 2502-x

C/C: 23712-4

São José do Rio Preto, 08 Junho de 2021

*Rômulo Pedro da Silva*  
 Rômulo Pedro da Silva  
 Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*maio/21*

**MUNICIPAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

27/4/2021

Nº DE EMPENHO: **97/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: R\$ 26.388,35 (Vinte e Seis Mil, Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos), sendo R\$ 9.094,65 (Nove Mil e Noventa e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos) refa férias e 1/3 de férias de Franciele B Barrionuevo, Marcela P Macedo e Adriana J de Souza.

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *05/05/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 09/mai/2021 |
| Prestou Contas em:            | fev/2021    | Certificado da União:                   | 02/out/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 01/out/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 05/out/2021 |
| Certificado do Estado:        | 05/mai/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 05/out/2021 |

**Pela conferência da documentação:**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente

*Carla Avila dos Santos*

Carla Avila dos Santos  
Assessor de Secretária  
Secr. Mun. de Assistência Social  
SEMAS  
CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT  
MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveiro Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO MUNICIPAL - Despesas com Pessoal  
Mês de Competência: 05/2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

1. RECURSO MUNICIPAL

| Mês de Competência: 05/2019   |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     | TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019 |           | TOTAL |  |
|-------------------------------|--|--------------|------------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|---------------------|------------------|---------------|--------|-----|---------------------------------|-----------|-------|--|
| 1. RECURSO MUNICIPAL          |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| OUTRAS DESPESAS               |  |              | VALOR      |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 11.667,44 |       |  |
| Pessoal                       |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 2.686,67  |       |  |
| Encargos Sociais              |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 1.512,00  |       |  |
| Serv.Terceiros Beneficios     |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 15.866,11 |       |  |
|                               |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
| Sub-Total - A                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 1.427,59  |       |  |
| Material de Consumo           |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
| Serviços de Terceiros         |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 1.427,59  |       |  |
| Sub-Total - B                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            | PROVENTOS     |               |              |           |              |            |                       |                       | DESCONTOS                 |              |               |            | ENCARGOS EMPREGADOR |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| RESCISÕES                     |  | CARGO        | ADMISSÃO   | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS                | Liquido Rescisão | INSS Patronal | FGTS   | PIS | Alimentação                     | Refeição  |       |  |
| NOME                          |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| Sub-Total - C                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| FÉRIAS                        |  | CARGO        | ADMISSÃO   | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS                | Liquido Férias   | INSS Patronal | FGTS   | PIS |                                 |           |       |  |
| NOME                          |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| Franciele Bizelli Barrionuevo |  | Psicologa    | 10/04/2019 | 40hr          | 3.082,23      | 1.027,41     |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | 197,65     | 426,62              | 3.485,37         | -             | 328,77 | -   |                                 | 4.438,41  |       |  |
| Marcela P. Macedo             |  | Monitora     | 01/04/2019 | 40hr          | 1.650,97      | 550,32       |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | -          | 181,61              | 2.019,68         | -             | 176,10 | -   |                                 | 2.377,39  |       |  |
| Adriana de Jesus de Souza     |  | Aux. Limpeza | 01/03/2018 | 40hr          | 1.582,54      | 527,51       |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | -          | 173,40              | 1.936,65         |               | 168,80 | -   |                                 | 2.278,85  |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 9.094,65  |       |  |
| Sub-Total - D                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 26.388,35 |       |  |
| TOTAL A+B+C+D                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil  
AGÊNCIA: 2502-x  
C/C: 23712-4

São José do Rio Preto, 02 Março de 2021

*[Assinatura]*  
Romiro Pedro da Silva  
Gerente Executivo



**PREFEITURA MUNICIPAL  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE REPASSE DE RECURSOS PÚBLICOS  
SEÇÃO DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS

**Instituto Riopretense dos Cegos Trabalhadores**

*maio/21*

**MUNICIPAL**

*Termo de Colaboração 02/2019/SEMAS*

FICHA: 161

COD. DE APLICAÇÃO: 510.000

27/4/2021

Nº DE EMPENHO: **97/2021**

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.

Valor do Repasse Mensal: R\$ 26.388,35 (Vinte e Seis Mil, Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos), sendo R\$ 9.094,65 (Nove Mil e Noventa e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos) refa férias e 1/3 de férias de Franciele B Barrionuevo, Marcela P Macedo e Adriana J de Souza.

- Depositar na: Agência: 2502-X – C/C 23712-4 Banco do Brasil
- Previsão para pagamento, até dia: *05/05/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

|                               |             |                                         |             |
|-------------------------------|-------------|-----------------------------------------|-------------|
| Vigência do Termo:            | 30/set/2021 | Certificado do FGTS:                    | 09/mai/2021 |
| Prestou Contas em:            | fev/2021    | Certificado da União:                   | 02/out/2021 |
| Certificado Trabalhista CNDT: | 01/out/2021 | Certificado do Município (Imobiliário): | 05/out/2021 |
| Certificado do Estado:        | 05/mai/2021 | Certificado do Município (Mobiliário):  | 05/out/2021 |

**Pela conferência da documentação:**

*Juliana Federico*

JULIANA FEDERICO  
GESTOR DA PARCERIA  
CRESS 37.797

Atenciosamente

*Carla Avila dos Santos*

Carla Avila dos Santos  
Assessor de Secretária  
Secr. Mun. de Assistência Social  
SEMAS  
CRISTINA ROZALES DA SILVA MARANGONI  
SECRETÁRIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CRESS 31.943

janeto



**INSTITUTO RIOPRETENSE DOS CEGOS TRABALHADORES - IRCT  
MANTENEDOR DO CENTRO DE REABILITAÇÃO VISUAL - CRV**

CNPJ 47.521.935/0001-87

Reconhecido de Utilidade Pública pela Lei Municipal 1304 de 11/08/67 - Lei Estadual 3.637 de 16/12/82  
Lei Federal 89.986/84 e Registrado no Conselho Nacional do Serviço Social sob n.º 99.881/53

Rua Dr. Cléo Oliveiro Roma, 200 - Fones (17) 3355-5000  
Jardim Morumbi - CEP 15090-230 - São José do Rio Preto - SP  
FUNDADO EM 01 DE SETEMBRO DE 1948



RECURSO MUNICIPAL - Despesas com Pessoal  
Mês de Competência: 05/2021  
TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019

1. RECURSO MUNICIPAL

| Mês de Competência: 05/2019   |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     | TERMO DE COLABORAÇÃO nº 02/2019 |           | TOTAL |  |
|-------------------------------|--|--------------|------------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|---------------|------------|---------------------|------------------|---------------|--------|-----|---------------------------------|-----------|-------|--|
| 1. RECURSO MUNICIPAL          |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| OUTRAS DESPESAS               |  |              | VALOR      |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 11.667,44 |       |  |
| Pessoal                       |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 2.686,67  |       |  |
| Encargos Sociais              |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 1.512,00  |       |  |
| Serv.Terceiros Beneficios     |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 15.866,11 |       |  |
|                               |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
| Sub-Total - A                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 1.427,59  |       |  |
| Material de Consumo           |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
| Serviços de Terceiros         |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              | -          |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 1.427,59  |       |  |
| Sub-Total - B                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            | PROVENTOS     |               |              |           |              |            |                       |                       | DESCONTOS                 |              |               |            | ENCARGOS EMPREGADOR |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| RESCISÕES                     |  | CARGO        | ADMISSÃO   | Data da Saída | Saldo Salario | Férias Venc. | 13º Prop. | Férias Prop. | 1/3 Férias | Av. Prev Lei 12506/11 | 13º Ind. Lei 12506/11 | Férias Prop. Lei 12506/11 | Vale-Transp. | Cont. Assist. | C.Sindical | INSS                | Liquido Rescisão | INSS Patronal | FGTS   | PIS | Alimentação                     | Refeição  |       |  |
| NOME                          |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| Sub-Total - C                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| FÉRIAS                        |  | CARGO        | ADMISSÃO   | C.Hor         | Férias        | 1/3 Férias   |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | IRRF       | INSS                | Liquido Férias   | INSS Patronal | FGTS   | PIS |                                 |           |       |  |
| NOME                          |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |
| Franciele Bizelli Barrionuevo |  | Psicologa    | 10/04/2019 | 40hr          | 3.082,23      | 1.027,41     |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | 197,65     | 426,62              | 3.485,37         | -             | 328,77 | -   |                                 | 4.438,41  |       |  |
| Marcela P. Macedo             |  | Monitora     | 01/04/2019 | 40hr          | 1.650,97      | 550,32       |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | -          | 181,61              | 2.019,68         | -             | 176,10 | -   |                                 | 2.377,39  |       |  |
| Adriana de Jesus de Souza     |  | Aux. Limpeza | 01/03/2018 | 40hr          | 1.582,54      | 527,51       |           |              |            |                       |                       |                           |              |               | -          | 173,40              | 1.936,65         |               | 168,80 | -   |                                 | 2.278,85  |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | -         |       |  |
|                               |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 9.094,65  |       |  |
| Sub-Total - D                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 | 26.388,35 |       |  |
| TOTAL A+B+C+D                 |  |              |            |               |               |              |           |              |            |                       |                       |                           |              |               |            |                     |                  |               |        |     |                                 |           |       |  |

CREDITAR BANCO: Banco do Brasil  
AGÊNCIA: 2502-x  
C/C: 23712-4

São José do Rio Preto, 02 Março de 2021

*[Assinatura]*  
Romiro Pedro da Silva  
Gerente Executivo