



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

www.apaeitapeva.org.br – adm@apaeitapeva.org.br



Itapeva, 10 de Dezembro de 2019.

Ofício ADM Nº. 0111/2019

Senhora Prefeita,

Servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas Mensais do Repasse “NOVA CAMPINA” referente ao mês de Novembro 2019 no valor de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais) composta dos seguintes documentos:

- Extrato Bancário
- Cópia de holerites devidamente carimbados
- Anexo - Demonstrativo das Receitas e Despesas

Sendo só o que se apresenta para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMA SENHORA

Jucemara Fortes do Nascimento

DD. Prefeita de Nova Campina



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

www.apaeitapeva.org.br – adm@apaeitapeva.org.br



PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Termo de Fomento Nº 002/2018 - Processo nº 4181/2018

Lei Federal 13.019/2014 - Decreto Municipal 2312/2018

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO 2019

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Nova Campina

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE

CNPJ: 45.909.132/0001-79

ENDEREÇO E CEP: 18406-400

RESPONSÁVEL PELA OSC: FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

CPF: 043.313.398-82

OBJETO DA PARCERIA: Promover ações de interesse público e recíproco em regime de mútua cooperação entre o Município de Nova Campina e a Entidade, mediante transferência de recursos financeiros, com vistas ao provimento de toda a demanda dos municípios de Nova Campina de vagas para atendimento em educação especial de alunos com deficiência intelectual e múltipla, compreendendo o fornecimento de material humano especializado, espaço físico apropriado, serviços de transporte, alimentação, lazer, educação, saúde, serviço pedagógico específico e oficinas, objetivando desde já a garantia da cidadania e dos direitos fundamentais dos municípios nova campinenses portadores de necessidades especiais.

DOCUMENTO	VIGÊNCIA
Termo de Fomento nº 002/2018	01/01/2019 a 31/12/2019

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
5.000,00	05/11/2019	550.510.000.045.672	5.000,00
	-	-	-
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			5.000,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			8.047,72
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)			13.047,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			13.047,72



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

www.apaeitapeva.org.br – adm@apaeitapeva.org.br



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS NO MÊS				
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal				
*CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	CREDOR	CNPJ/CPF	DOCUMENTO FISCAL	VALOR PAGO R\$
Recursos humanos (1)	Natália Siqueira Rosa Santos	304.658.128-99	Holerite	2.761,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	Holerite	1.548,00
Recursos humanos (1)	Maria Angelica Correa Rodrigues	144.836.748-46	Holerite	1.080,00
Recursos humanos (1)	Maria Angelica Correa Rodrigues	144.836.748-46	13 Salário 1P	207,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	13 Salário 1P	855,00
Recursos humanos (1)	Natália Siqueira Rosa Santos	304.658.128-99	13 Salário 1P	1861,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	Férias	1.027,64
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				9.339,64

(*) No rol exemplificativo incluir também as despesas realizadas que não estão relacionadas

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	13.047,72
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	9.339,64
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	3.708,08

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itapeva, 10 de Dezembro de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Extrato conta corrente

G336100839129131025
10/12/2019 08:52:12

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
 Conta corrente 39552-8 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2019		0510	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.510.000.045.672	5.000,00 C	
				05/11 0510 45672-1 MUNICIPIO DE N			
05/11/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	883.091.002.197.413	52,00 D	4.948,00 C
				Cobrança referente 05/11/2019			
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.037.253	1.548,00 D	
				06/11 0510 37253-6 NATALIA APAREC			
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.038.201	2.761,00 D	
				06/11 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.047.392	1.080,00 D	
				06/11 0510 47392-8 MARIA A CORREA			
07/11/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	441,00 C	0,00 C
29/11/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.037.253	1.027,64 D	
				29/11 0510 37253-6 NATALIA APAREC			
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.037.253	855,00 D	
				28/11 0510 37253-6 NATALIA APAREC			
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.038.201	1.861,00 D	
				28/11 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.047.392	207,00 D	
				28/11 0510 47392-8 MARIA A CORREA			
29/11/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.950,64 C	0,00 C
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL
OUTUBRO/2019

Código Nome do Funcionário
243 NATALIA APARECIDA DUARTE SAN 413115
ASSISTENTE FINANCEIRO ADMISSAO: 14/04/2014

243		ASSISTENTE FINANCEIRO		ADMISSÃO: 14/04/2018		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.675,50			
10	BIENIO	2,00	33,51			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,25	136,72		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		0,54		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			24,00		
1213	DESPESAS DE RECEITORIO					
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>NOVA CUNHA</u> Lei Mun. nº <u>0021/2018</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.709,26	161,26		
			Valor Líquido	1.548,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.675,50		1.709,01	1.709,01	136,72	1.709,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Natalia Duarte

07/11/19

DATA

Banco do Brasil

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:04:32
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.253
VALOR TOTAL 1.548,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA APARECIDA DUARTE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.253-6
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 0.0D1.B93.F0C.138.D45

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.907.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL
OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depic.	Setor	Seção	Fl.
256	NATALIA SIQUEIRA ROSA SANTOS	251605			5	0	0	1

ASSISTENTE SOCIAL ADMISSÃO: 24/09/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	2.654,08	
10	BENEF	2,00	72,38	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,76	
220	SALARIO AFAST PAGO EMPREGADOR	8,00	965,12	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		406,07
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		138,03
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,31
142	FARMACIA			326,73
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			60,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.692,34	931,34
			Valor Liquido	2.761,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.619,20		3.691,58	3.691,58	295,33
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			3.691,58	15,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Alta Campina
Lei Mun. nº 002/2018

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:04:32
051000510 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.201
VALOR TOTAL 2.761,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 6.3E2.8E0.39A.6CE.48C

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
346	MARIA ANGELICA CORREA RODRIG	513205			8	0	0	1
AUXILIAR DE COZINHA		ADMISSÃO: 12/07/2017						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.186,64	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,62	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		94,93
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,33
1213	DESPESAS DE RECEITORIO			12,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.187,26	107,26
			Valor Líquido	1.080,00

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.186,64	1.186,64	1.186,64	94,93	1.186,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 07/11/19

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:04:32
 051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2019
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.047.392
 VALOR TOTAL 1.080,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARIA A CORREA RODRIGUES
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.392-8
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552

NR.AUTENTICACAO 7.98C.37C.A42.E6E.076

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA 130. SAL. 1a. P
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Pl.
346	MARIA ANGELICA CORREA RODRIG	513205			8	0	0	1
AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 12/09/2019								

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16 92	ARREDONDAMENTO ATUAL 130. SALARIO 1A. PARCELA	2,00	0,24 206,76			
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>NOVA AMERICA</u> Lei Mun. nº <u>002</u> / 20 <u>18</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			207,00	0,00		
			Valor Líquido	207,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.186,64		0,00	206,76	16,54	0,00	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Nova Caminha
Lei Mun. nº 002/2018

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

29/11/19
DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:32:56
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.047.392
VALOR TOTAL 207,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA A CORREA RODRIGUES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.392-8
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552

NR. AUTENTICACAO F.7E7.EAA.D95.AEA.287

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL 30. SAL. 1a. P
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
243	NATALIA APARECIDA DUARTE SAN	413115			6	0	0	1

ASSISTENTE FINANCEIRO ADMISSÃO: 14/04/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,49	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	837,75	
275	BIENIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	16,76	

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de NOVA CAMARÁ
Lei Mun. nº 002 / 20 18

CONFERE COM
ORIGINAL

Total de Vencimentos	855,00	Total de Descontos	0,00
----------------------	--------	--------------------	------

Valor Líquido	855,00
---------------	--------

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.675,50	0,00	854,51	68,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Natalia Duarte

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

29/11/19

Banco do Brasil

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:32:56
051000510 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.253
VALOR TOTAL 855,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA APARECIDA DUARTE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.253-6
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552

NR. AUTENTICACAO 0.B18.931.05C.586.9AF

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL30.SAL.1a.P
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	FL
256	NATALIA SIQUEIRA ROSA SANTOS	251605			5	0	0	1

ASSISTENTE SOCIAL ADMISSÃO: 24/09/2014

ASSISTENTE SOCIAL		PROFESSOR 24/04/2018				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,66			
72	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.824,15			
275	BIENIO 13 SALARIO 1. PARCELA	6,00	36,19			
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de NOVA CAMARINA Lei Mun. nº 002/2018 CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.861,00	0,00		
		Valor Líquido	1.861,00			
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.619,20		0,00	1.860,34	148,83	0,00	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de NOVA CAMARÁ
Lei Mun. nº 002/2018

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

29/11/19

Banco do Brasil

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:32:56
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.201
VALOR TOTAL 1.861,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 5.2E6.9CB.E37.451.2BF

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

0510-X

39.552-8

37253-6

29/11

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 243 - NATALIA APARECIDA DUARTE SANTOS

CTPS Nº/Série: 00051801/00338/SP

Depto.: Saude

Período aquisitivo: 14/04/2018 a 13/04/2019

Período de gozo: 04/12/2019 a 18/12/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.675,50	0,00	1.675,50

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Dezembro / 2019			
43 - Férias	15	837,75	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		279,25	89,36
Total Proventos (A)	R\$	1.117,00	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$
R\$	1.027,64	Valor líquido por extenso: (UM MIL, VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.027,64

Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 1.027,64 (UM MIL, VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Itapeva, 29 de Novembro de 2019

Pago com Recibo
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 202/2018

Natalia Duarte

Empregado

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:44:48
051000510 - SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.552-8

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.037.253
VALOR TOTAL 1.027,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA APARECIDA DUARTE
AGENCIA: 0510-K CONTA: 37.253-6
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 6.169.BC1.035.EAE.831

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 1 de Novembro de 2019

Sr.(a)

NATALIA APARECIDA DUARTE SANTOS

CTPS (nº/série/uf): 00051801/00338/SP

Pago com Recurso da

Previdência Social de ANUA

Lei 10.002/10

Depto.: Saúde

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
14/04/2018 à 13/04/2019	04/12/2019 à 18/12/2019	19/12/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/11/2019

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
(CNPJ: 45.909.132/0001-79)

Empregado

Natalia Duarte

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

recorte aqui

CONFERE COM
ORIGINAL