



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, 22 de Janeiro de 2020.

Ofício ADM Nº. 006/2020

Senhor Secretário,

Servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas do Repasse “Educação Municipal” do mês de **Dezembro 2020** no valor de **R\$ 24.855,64** composta dos seguintes documentos:

- Cópia dos Holerites;
- Extratos Bancários do mês;
- Anexo XVII - Repasse ao terceiro setor - relação de gastos;
- Anexo III;

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

Atenciosamente,

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMA SENHORA
Patrícia Aparecida Felício Matos
DD. Secretária Municipal da Educação



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



ANEXO 7

REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Secretaria Municipal da Educação

TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção Social

LEI AUTORIZADORA: nº 4.209 de 14 de fevereiro de 2019

OBJETO: Proporcionar a pessoa com deficiência as condições necessárias ao desenvolvimento de suas potencialidades e habilidades, como elementos de auto realização e trabalhando o exercício da cidadania.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: APAE-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CNPJ: 45.909.132/0001-79

ENDEREÇO e CEP: Rua Inglaterra, nº 842 - Jardim Europa-cep:18406-400

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 16.161,02

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA Fiscal, Recibo)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
06/12/19	LIDIANE GONÇALVES SOARES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 3.371,00
06/12/19	EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.116,00
06/12/19	CAMILA MARCONDES VERNEQUE	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 2.103,00
06/12/19	FERNANDO CESAR CAMARGO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.348,00
06/12/19	RUAN DE SOUZA GOMES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.311,00
06/12/19	SARA SOFIA EUGENIO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.352,00
06/12/19	NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.010,00
09/12/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 856,53
09/12/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 719,00
18/12/19	CAMILA MARCONDES VERNEQUE	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.127,00
18/12/19	EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 901,00
18/12/19	FERNANDO CESAR CAMARGO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 689,00
18/12/19	LIDIANE GONÇALVES SOARES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.422,00
18/12/19	NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 503,00
18/12/19	RUAN DE SOUZA GOMES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 599,00
18/12/19	SARA SOFIA EUGENIO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 789,00
20/12/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.388,00
20/12/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 606,00
30/12/19	FERNANDO CESAR CAMARGO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.949,99
30/12/19	RUAN DE SOUZA GOMES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.695,12
TOTAL				R\$ 24.855,64

Fernando
FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE

Itapeva, 22 de Janeiro de 2020



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filial da Federação Nacional das APAES - Nº 238 em 28 de novembro de 1975
Declarada Utilidade Pública Municipal - Lei 307/75 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 45.909.132/0001-70

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18408-400 - Jd Europa - Itapeva/SP
www.apaeitapeva.org.br - adm@apaeitapeva.org.br



ANEXO III - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - Mês de DEZEMBRO 2019

ÓRGÃO EXECUTOR:		Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais			LEI Nº		4.209 de 14/02/2019	
ANO 2019		TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2019 - "EDUCAÇÃO MUNICIPAL"						
RECEITAS		DESPESAS						
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ/CPF	Discriminação	Documento NF / RP / TB	Valor	Saldo
06/12/19	Repassa	R\$ 16.161,02						
06/12/19			LIDIANE GONÇALVES SOARES	183.739.728-70	Pessoal			R\$ 16.149,90
06/12/19			EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	337.897.008-19	Pessoal	Holerite	R\$ 3.371,00	R\$ 12.778,90
06/12/19			CAMILA MARCONDES VERNEQUE	217.097.958-16	Pessoal	Holerite	R\$ 1.116,00	R\$ 11.662,90
06/12/19			FERNANDO CESAR CAMARGO	035.733.488-40	Pessoal	Holerite	R\$ 2.103,00	R\$ 9.559,90
06/12/19			RUAN DE SOUZA GOMES	380.828.988-65	Pessoal	Holerite	R\$ 1.348,00	R\$ 8.211,90
06/12/19			SARA SOFIA EUGENIO	338.748.268-05	Pessoal	Holerite	R\$ 1.311,00	R\$ 6.900,90
06/12/19			NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	436.490.138-51	Pessoal	Holerite	R\$ 1.352,00	R\$ 5.548,90
09/12/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	Holerite	R\$ 1.010,00	R\$ 4.538,90
09/12/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	Férias	R\$ 856,53	R\$ 3.682,37
18/12/19			CAMILA MARCONDES VERNEQUE	217.097.958-16	Pessoal	13 salário 1 P	R\$ 719,00	R\$ 2.963,37
18/12/19			EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	337.897.008-19	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 1.127,00	R\$ 1.836,37
18/12/19			FERNANDO CESAR CAMARGO	035.733.488-40	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 901,00	R\$ 935,37
18/12/19			LIDIANE GONÇALVES SOARES	183.739.728-70	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 689,00	R\$ 246,37
18/12/19			NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	436.490.138-51	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 1.422,00	R\$ 1.175,63
18/12/19			RUAN DE SOUZA GOMES	380.828.988-65	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 503,00	R\$ 1.678,63
18/12/19			SARA SOFIA EUGENIO	338.748.268-05	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 599,00	R\$ 2.277,63
20/12/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 789,00	R\$ 3.066,63
20/12/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	Holerite	R\$ 1.388,00	R\$ 4.454,63
30/12/19			FERNANDO CESAR CAMARGO	035.733.488-40	Pessoal	13 salário 2 P	R\$ 606,00	R\$ 5.060,63
30/12/19			RUAN DE SOUZA GOMES	380.828.988-65	Pessoal	Férias	R\$ 1.949,99	R\$ 7.010,62
					Pessoal	Férias	R\$ 1.695,12	R\$ 8.705,74
								R\$ 8.705,74
								R\$ 8.705,74
TOTAL	Receita no Mês	R\$ 16.161,02	***	***	***	Despesa no Mês	R\$ 24.855,64	Saldo Final

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	
Conta:	39556-0
Cheques emitidos e não processados no MÊS	
Cheque nº	Valor

Itapeva, 22 de Janeiro de 2020

Órgão Executor: *Dependo*
Assinatura: *Fernando*
FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS



Consultas - Extrato de conta corrente

G334020743024875014
02/01/2020 07:57:35

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39558-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 12 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			
05/12/2019		0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.025.047	2.000,00 C	0,00 C
				05/12 0510 25047-3 APAE CONV SAÚDE			2.000,00 C
06/12/2019		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	2.897	4.900,00 C	
				104 0596 46634358000177 PM DE ITAPEVA			
06/12/2019		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	2.908	4.900,00 C	
				104 0596 46634358000177 PM DE ITAPEVA			
06/12/2019		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	2.913	4.900,00 C	
				104 0596 46634358000177 PM DE ITAPEVA			
06/12/2019		0000	14175	623 DOC Crédito em Conta	2.921	1.461,02 C	
				104 0596 46634358000177 PM DE ITAPEVA			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.023.637	3.371,00 D	
				05/12 0510 23637-3 LIDIANE GONCAL			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.033.203	1.116,00 D	
				05/12 0510 33203-8 EBERTON ANTONI			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.034.729	2.103,00 D	
				05/12 0510 34729-9 CAMILA MARCOND			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.245	1.348,00 D	
				05/12 0510 37245-5 FERNANDO CESAR			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.339	1.311,00 D	
				05/12 0510 37339-7 RUAN DE SOUZA			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.038.976	1.352,00 D	
				05/12 0510 38976-5 SARA SOFIA EUG			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.042.699	1.010,00 D	
				05/12 0510 42699-7 NAIARA M GUIMA			
06/12/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.401.002.026.019	52,00 D	6.498,02 C
				Cobrança referente 06/12/2019			
09/12/2019		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	6.498,02 D	
09/12/2019		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.108	856,53 D	
09/12/2019		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.109	719,00 D	
09/12/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.575,53 C	0,00 C
10/12/2019		0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	833.440.700.081.539	5,20 D	
				Cobrança referente 09/12/2019			
10/12/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	5,20 C	0,00 C
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.023.637	1.422,00 D	
				18/12 0510 23637-3 LIDIANE GONCAL			
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.033.203	901,00 D	
				18/12 0510 33203-8 EBERTON ANTONI			
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.034.729	1.127,00 D	
				18/12 0510 34729-9 CAMILA MARCOND			
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.037.245	689,00 D	
				18/12 0510 37245-5 FERNANDO CESAR			
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.037.339	599,00 D	
				18/12 0510 37339-7 RUAN DE SOUZA			
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.038.976	789,00 D	
				18/12 0510 38976-5 SARA SOFIA EUG			
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.042.699	503,00 D	
				18/12 0510 42699-7 NAIARA M GUIMA			
18/12/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.521.200.411.498	1,20 D	
				Cobrança referente 18/12/2019			
18/12/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.521.200.411.497	1,20 D	
				Cobrança referente 18/12/2019			
18/12/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.521.200.411.498	1,20 D	
				Cobrança referente 18/12/2019			

18/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.521.200.411.499	1,20 D	
			Cobrança referente 18/12/2019			
18/12/2019	0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	6.034,80 C	0,00 C
20/12/2019	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.110	1.388,00 D	
20/12/2019	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.111	606,00 D	
20/12/2019	0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.994,00 C	0,00 C
23/12/2019	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	823.570.700.038.852	5,20 D	
			Cobrança referente 20/12/2019			
23/12/2019	0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	5,20 C	0,00 C
30/12/2019	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.245	1.949,99 D	
			23/12 0510 37245-5 FERNANDO CESAR			
30/12/2019	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.339	1.695,12 D	
			23/12 0510 37339-7 RUAN DE SOUZA			
30/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	803.641.200.548.471	1,20 D	
			Cobrança referente 30/12/2019			
30/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	803.641.200.548.472	1,20 D	
			Cobrança referente 30/12/2019			
30/12/2019	0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.647,51 C	0,00 C
31/12/2019	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 72

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL

NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
171	LIDIANE GONCALVES SOARES	224135			5	0	0	1

COORDENADORA DA SAUDE ADMISSAO: 01/03/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	4.002,32			
10	BIENIO	4,00	160,09			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,01			
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		457,87		
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		200,88		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,92		
142	FARMACIA			124,75		
1013	DESPEAS BARES/LANCH			7,00		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>LAPEIRA</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.162,42	791,42		
			Valor Líquido	3.371,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.002,32		4.162,41	4.162,41	332,92	4.162,41	15,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA 06/12/19

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.023.637
VALOR TOTAL 3.371,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE GONCALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 23.637-3
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556

NR. AUTENTICACAO F.CD1.0F6.660.062.499

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 77

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL

NOVEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
195 EBERTON ANTONIO MAXIMIANO 223605 6 0 0 1
FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 03/09/2012

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	17,00	1.204,43			
10	BONIFICATIO	3,00	36,13			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30			
270	FERIAS NO MES	13,00	958,14			
271	1/3 DE FERIAS NO MES		319,38			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		124,42		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,43		
45	INSS SOBRE FERIAS			102,21		
53	LIQUIDO DE FERIAS			1.175,32		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapeva</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.518,38	1.402,38		
			Valor Líquido	1.116,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.125,46		2.518,08	2.518,08	201,44	1.240,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/12/19

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.033.203
VALOR TOTAL 1.116,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EBERTON ANTONIO MAXIMIANO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 33.203-8
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556

NR. AUTENTICACAO F.780.FB0.432.401.0E4

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl.
216	CAMILA MARCONDES DE VERNEQUE	251505			6	0	0	1

PSICOLOGA ADMISSÃO: 01/04/2013

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.794,17	
10	BIENIO	3,00	83,83	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,98	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		259,02
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		53,62
17	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,61
142	FARMACIA			261,73
1013	DESPESAS BARES/LANCH			201,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.878,98	775,98
			Valor Líquido	2.103,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.794,17		2.878,00	2.878,00	230,24
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.878,00	7,50

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
CAMILA M. DE VERNEQUE

DATA
06/12/19

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0002

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.034.729
VALOR TOTAL 2.103,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA MARCONDES VERNEQUE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 34.729-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO B.879.596.305.186.CBB

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
15.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Sector	Seção	Fl.
240	FERNANDO CESAR CAMARGO	782310			1	0	0	1

MOTOREISTA ADMISSAO: 14/04/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.607,14			
10	BENIO	2,00	32,14			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,68			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,14		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,09		
142	FARMACIA			160,73		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>2 APEVO</u> Lei Mun. nº <u>4289/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.639,96	291,96		
			Valor Líquido	1.348,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.607,14		1.639,28	1.639,28	131,14	1.639,28	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

06/12/19

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0
DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.245
VALOR TOTAL 1.348,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO CESAR CAMARGO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.245-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 4.9A0.6AB.C59.0CF.924

APRAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
15.209.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
			1	0	0	1

Código Nome do Funcionário 313220

245 RUAN DE SOUZA GOMES

TECNICO DE INFORMATICA ADMISSAO: 05/05/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.397,08	
10	BICNIO	2,00	27,94	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,94	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		114,00
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,96
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.425,96	114,96
			Valor Líquido	1.311,00

Pago com Recurso da
 Prefeitura Muni. de Itapeva
 Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.397,08	1.425,02	1.425,02	114,00	1.425,02	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: 06/12/2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Ruan de Souza Gomes*

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.339
VALOR TOTAL 1.311,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUAN DE SOUZA GOMES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.339-7
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556

NR. AUTENTICACAO D.F88.B97.C35.B03.D96

PAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
JA INGLATERRA 842
5.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
75 SARA SOFIA EUGENIO 223505 6 0 0 1
NFERMEIRA ADMISSAO: 23/02/2015

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
SALARIO	30,00	1.885,52	
BIENIO	2,00	37,71	
ARREDONDAMENTO ATUAL		0,76	
INSS SOBRE SALARIO	9,00		173,09
ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,42
FARMACIA			398,48
Total de Vencimentos		1.923,99	Total de Descontos 571,99
Valor Líquido		1.352,00	

Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Itapeva Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM ORIGINAL

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.885,52	1.923,23	1.923,23	153,86	1.923,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA 06/12/19

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0
DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.976
VALOR TOTAL 1.352,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO E.B76.576.4B1.EAA.37C
Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

Recibo de Pagamento de Salário

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

ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	FL
			5	0	0	1

Código Nome do Funcionário

307 NAIARA MARIA GUIMARAES LOPES 413110

AUXILIAR FINANCEIRO ADMISSÃO: 06/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.186,64			
10	BENIO	1,00	11,87			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,09	95,88		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		0,16		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			92,56		
142	FARMACIA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.198,60	188,60		
			Valor Líquido	1.010,00		
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		1.198,51	1.198,51	95,88	1.198,51	0,00

Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de 21 anos Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 06/12/19

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:51
051000510 0003

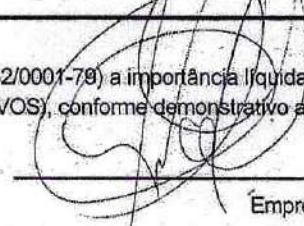
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.042.699
VALOR TOTAL 1.010,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAIARA M GUIMARAES LOPES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 42.699-7
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556

NR. AUTENTICACAO 5.03A.26F.BD1.B73.EBE

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 303 - POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA				
CTPS Nº/Série: 00091791/00319/SP			Depto.: Saude	
Período aquisitivo: 19/09/2018 a 18/09/2019				
Período de gozo: 02/12/2019 a 16/12/2019 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		17,06	31,72	1.396,52
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Dezembro / 2019				
43 - Férias	15	698,26	45 - INSS Sobre Férias	74,48
50 - 1/3 de Férias		232,75		
Total Proventos (A)		R\$ 931,01	Total Descontos (B)	R\$ 74,48
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 856,53				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 856,53				
Recebi de APAE ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 856,53 (OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 29 de Novembro de 2019				
			 Empregado	

CONFERE COM ORIGINAL

R\$ 856,53

***** OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS *****

NA VIEIRA DE OLIVEIRA

ITAPEVA

29 NOVEMBRO

2019

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

IA DE CHEQUE Nº 850108

VISADO SIM ☐ NÃO ☐

CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

ANCO

ZADO PARA

pagamento 15 dias férias Dezembro/2019

VISTOS		CAIXA
	CONTADOR	C/ CORRENTE 39556-0
		TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR

Remando

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 1 de Novembro de 2019

Sr. (a)

POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00091791/00319/SP

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

Depto.: Saude

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

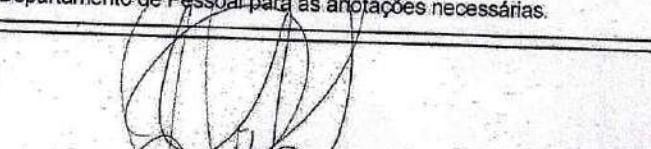
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
19/09/2018 à 18/09/2019	02/12/2019 à 16/12/2019	17/12/2019

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

28/11/2019

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
--	---

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

recorre anu...

Declaração.

Eu Poliana Vieira de Oliveira; nascida em 07 de Setembro de 1991,
RG: 48.348.933-5; CPF: 376.705.748-44. Residente na rua Quinzio Jaxaca
Cano, 224 - Jardim Bor do Sol.

Venho por meio desta, manifestar o meu desejo de receber meu paga-
mento via cheque, ao invés de transferência bancária, pois estou com
problemas particulares com o banco.
Sem mais para o momento; peço meu agradecimento.

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

Ass. 

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA 130 SAL 18 P
NOVEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
303 POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA 251505 6 0 0 1
PSICOLOGA ADMISSAO: 19/09/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,19	
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	711,99	
275	BICNIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	6,82	
Total de Vencimentos			719,00	Total de Descontos 0,00
Valor Líquido			719,00	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF Faixa IRRF
17,06	0,00	718,81	57,51	0,00 0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

29/11/2019

DATA

R\$ 719,00

***** SETECENTOS E DESENOVE REAIS *****

POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA

ITAPEVA

29 NOVEMBRO

2019

CONFERE COM
ORIGINAL

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850109

VISADO SIM ☐ NÃO ☐ CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

O BANCO

UTILIZADO PARA pagamento 1ª parcela 13º salário 2019

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	CI/ CORRENTE	39556-0
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

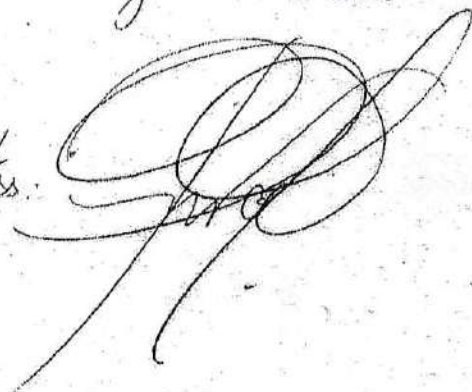
Remando

Declaração

Eu Eliana Vieira de Oliveira ; nascida em 07 de Setembro de 1948
RG 48.340.933-5 ; CPF 376.705.748-44. Residente na rua Quimiza Ga
Cano, 227 - Jardim Bon do Sol.

Venho por meio desta, manifestar o meu desejo de receber meu r
mento via cheque, ao invés de transferência bancária, pois estou co
problemas particulares com o banco.
sem mais para o momento; presto meu agradecimento.

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de J. A. DEUS
Lei Mun. nº 4209/2019

Ass. 

CONFERE COM
ORIGINAL

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.200-132/0001-79

Recibo de Pagamento de Salário

IIAPEVA130..SAL..2a..P
DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário: GBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
216 CAMILA MARCONDES DE VERNEQUE 251505 6 0 0 1
PSICOLOGA ADMISSAO: 01/04/2013

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,64			
93	130.. SALARIO 2a.. PARCELA	12,00	2.794,17			
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	83,83			
97	DESC. 1a.. PARCELA 130.. SALARIO			1.439,00		
111	IRRF SOBRE 130.. SALARIO	7,50		53,62		
113	INSS SOBRE 130.. SALARIO	2,00		259,02		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>LAPOEIRA</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.878,64	1.751,64		
			Valor Líquido	1.127,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.794,17		2.878,00	1.439,00	115,12	2.878,00	7,50

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de IIAPÉVA
Lei Mun. nº 5209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

28/12/19
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
CAMILA M. DE VERNEQUE

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.034.729
VALOR TOTAL 1.127,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA MARCONDES VERNEQUE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 34.729-9
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556

NR. AUTENTICACAO 7.403.5AB.717.72A.7C8

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.902-132/0001-79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA130..SAL..2a..P
DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
195 EBERTON ANTONIO MAXIMIANO 223605 6 0 0 1
FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 03/09/2012

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,23			
93	130.. SALARIO 2A.. PARCELA	12,00	2.166,09			
177	BIENIO 13.. SALARIO 2 P	12,00	63,76			
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,01		
97	DESC.. 1A.. PARCELA 130.. SALARIO			1.118,79		
111	IRRF SOBRE 130.. SALARIO	7,50		7,39		
113	INSS SOBRE 130.. SALARIO	9,00		200,69		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>2198602</u> Lei Mun. nº <u>4229/2013</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.230,08	1.327,08		
			Valor Líquido	901,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.125,46		2.229,85	1.110,86	88,87	2.229,85	7,50

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 429/2012

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

18/12/2019

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG 39.556-0
AGENCIA: 0510-X CONTA:
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.033.203
VALOR TOTAL 901,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EBERTON ANTONIO MAXIMIANO 33.203-8
AGENCIA: 0510-X CONTA:
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 1.1D2.EB8.7E6.0C0.E0B

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.209.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL30..SAL..28..P
DEZEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Síntese	Seção	Fl.
240	FERNANDO CESAR CAMARGO	782310			1	0	0	1

MOTORISTA ADMISSÃO: 14/04/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,86			
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.607,14			
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	32,14			
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,36		
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			819,64		
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		131,14		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapicuru</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.640,14	951,14		
			Valor Líquido	689,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.607,14		1.639,28	819,64	65,57	1.639,28	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

18/12/19

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.037.245
VALOR TOTAL 689,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO CESAR CAMARGO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.245-5
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556

NR. AUTENTICACAO 7.9AE.D71.7D7.72F.D9D

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL30..SAL..28..P
DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
171 LIDIANE GONCALVES SOARES 224135 5 0 0 1
COORDENADORA DA SAUDE ADMISSÃO: 01/03/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL			
93	130.. SALARIO 2A.. PARCELA	12,00	0,34	
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	4.002,32	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		160,09	
97	DESC.. 1A.. PARCELA 130.. SALARIO			0,79
111	IRRF SOBRE 130.. SALARIO	15,00		2.081,21
113	INSS SOBRE 130.. SALARIO	11,00		200,88
				457,87
Total de Vencimentos			4.162,75	Total de Descontos
				2.740,75
Valor Líquido			1.422,00	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
4.002,32	4.162,41	2.081,20	166,50	4.162,41
				15,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/19 DATA

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.023.637
VALOR TOTAL 1.422,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE GONCALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 23.637-3
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 3.88E.97B.921.90D.1FC

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

Recibo de Pagamento de Salário

RUA INGLATERRA 842

ITAPEVA 130. SAL. 2a. P

45.909.132/0001 79

DEZEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Salor	Seção	Fl.
307	MAIARA MARIA GUIMARAES LOPES	413110			5	0	0	4

AUXILIAR FINANCEIRO ADMISSÃO: 06/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,37			
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.186,64			
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	11,87			
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,75		
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			599,25		
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		95,88		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>210202</u> Lei Mun. nº <u>4209/2015</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.198,88	695,88		
FELIZ ANIVERSARIO!!!			Valor Líquido	503,00		
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		1.198,51	599,26	47,94	1.198,51	0,00

Pago com Recurso da
Procuradoria Mun. de Itapeva
Lei 4200/2015

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/19

DATA

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.042.699
VALOR TOTAL 503,00

***** TRANSFERIDO PARA: *****
CLIENTE: MAIARA M GUIMARAES LOPES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 42.699-7
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556

NR. AUTENTICACAO 0.581.DC2.162.054.584

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.202.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL30..SAL..2a..P
DE ZENHO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
245 RUAN DE SOUZA GOMES 313220 1 0 0 1
TÉCNICO DE INFORMÁTICA ADMISSÃO: 05/05/2014

TÉCNICO DE INFORMÁTICA - ADISSÃO: 05/05/2014						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,98			
92	130.. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.397,08			
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	27,94			
15	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,49	
97	DESC.. 1A. PARCELA 130.. SALARIO				712,51	
113	INSS SOBRE 130.. SALARIO	8,00			114,00	
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapeva</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.426,00	827,00		
			Valor Líquido	599,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.397,08		1.425,02	712,51	57,00	1.425,02	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

78/12/2019

DATA

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.037.339
VALOR TOTAL 599,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUAN DE SOUZA GOMES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.339-7
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 9.564.DFF.782.965.618

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 130 SAL 2a P
DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário OBO Emp. Local. Depo. Setor Seção Fl.

275 SARA SOFIA EUGENIO

223505

6

0

0

ENFERMEIRA

ADMISSAO: 23/02/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30	
73	130 SALARIO 2a PARCELA	12,00	1.885,52	
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P.	12,00	37,71	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,38
97	DESC. 1a PARCELA 130 SALARIO			173,09
113	INSS SOBRE 130 SALARIO	9,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.924,09	1.135,09
			Valor Líquido	789,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.885,52		1.923,23	961,61	76,93
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.923,23	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

18/12/19

DATA

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:08
051000510 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.976
VALOR TOTAL 789,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556

NR. AUTENTICACAO D.80F.9CC.A71.97A.C1C

Transação efetuada com sucesso por: JC114793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP RUA INGLATERRA 842 45.909.132/0001-79		ITAPEVA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2019				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
303	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA PSICOLOGA	251505	ADMISSÃO: 19/09/2016		6	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALÁRIO HORA	64,00	1.091,84	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	16,00	272,96	
10	BIÊNIO	1,00	13,65	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,61	
1138	GRATIFICAÇÃO		139,20	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		121,41
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,85
1013	DESPESAS BARES/LANCH			8,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Muni. de Itapeva
Lei Muni. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.518,26	130,26
				Total Liquido →	1.388,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
17,06	1.517,65	1.517,65	121,41	1.517,65	****

Assinatura

Data

06 / 12 / 19

R\$ 1.388,00

***** UM MIL TRECENTOS E OITENTA E OITO REAIS *****

POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA

ITAPEVA

06

DEZEMBRO

2019

Pago com Recurso da
Prefeitura Muni. de Itapeva
Lei Muni. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

PIA DE CHEQUE Nº 85010

VISADO SIM ☐ NÃO ☐

CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

BANCO

LIZADO PARA

pagamento salário Novembro/2019

VISTOS

CAIXA

CONTADOR

C/ CORRENTE

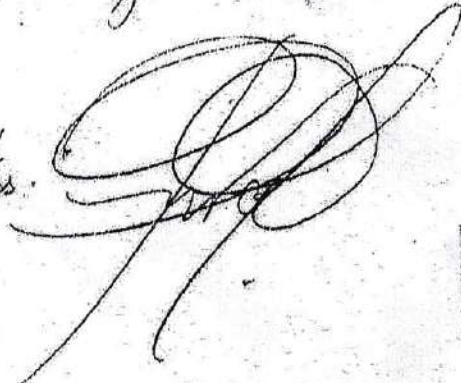
CHEQUE ASSINADO POR

Declaração

Eu Eliana Lima de Oliveira ; nascida em 07 de Setembro de
RG 48 348 933 5 ; CPF 376 705.748-44. Residente na rua Quinze
Cano, 227 - Jardim Tor do Sol.

Vinto por mim desta, manifestar o meu desejo de receber meu
monto via cheque, ao invés de transferência bancária, pois estou
problemas particulares com o banco.
sem mais para o momento, posto meu agradecimento.

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de 244 reais
Lei Mun. nº 4209/2019

Ass. 

CONFERE COM
ORIGINAL

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45 902 132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 130. SAL. 2a. P

DEZEMBRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

303 POLIANA VICIRA DE OLIVEIRA 251505
PSICOLOGA ADMISSAO: 19/09/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,78	
73	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.425,72	
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	13,65	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,19
27	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			718,81
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		115,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.440,15	834,15
			Valor Líquido	606,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
17,06		1.439,37	720,56	57,64
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.439,37	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18 / 12 / 19

DNA

R\$ 606,00

***** SEISCENTOS E SEIS REAIS *****

ANA VIEIRA DE OLIVEIRA

ITAPEVA

20 DEZEMBRO

2019

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4209/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

PIA DE CHEQUE Nº 850411

VISADO SIM ☐ NÃO ☐

CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

BANCO

IZADO PARA

2ª parcela 13º salário

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	395560
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR
Fernando

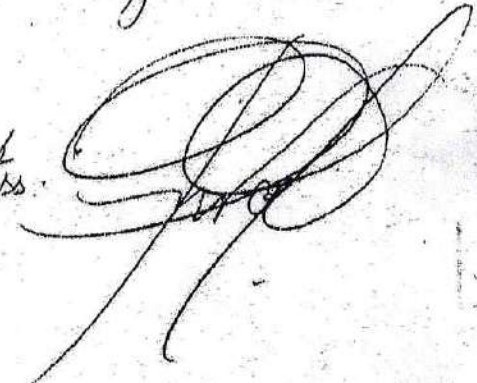
Declaração

Eu Eliana Viana de Oliveira; nascida em 07 de Setembro de
RG 48.348.933-5; CPF 376.705.748-44. Residente na rua Quimze
Cano, 227 - Jardim Tor do Sol.

Vindo por meio desta, manifestar o meu desejo de receber meu
montante via cheque, ao invés de transferência bancária, pois estou
problemas particulares com o banco.

sem mais para o momento; peço meu agradecimento.

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de 744 R\$ 00
Lei Mun. nº 4209/20 19

Ass. 

CONFERE COM
ORIGINAL

39556-0

0510-X

30/12

37245-5

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1/1
Nome do Empregado: 240 - FERNANDO CESAR CAMARGO				
CTPS Nº/Série: 00061145/00535/SP			Depto.: EDUCACAO	
Período aquisitivo: 14/04/2019 a 13/04/2020		Período de Abono Pecuniário:		
Período de gozo: 02/01/2020 a 31/01/2020				
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	1.607,14	0,00	1.607,14	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Janeiro / 2020				
43 - Férias	30	1.607,14	45 - INSS Sobre Férias	192,86
50 - 1/3 de Férias		535,71		
Total Proventos (A)		R\$ 2.142,85	Total Descontos (B)	R\$ 192,86
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECIENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)			
R\$ 1.949,99				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.949,99				
Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 1.949,99 (UM MIL, NOVECIENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 30 de Dezembro de 2019				Empregado

Banco do Brasil

CONFERE COM ORIGINAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:58:58
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.245
VALOR TOTAL 1.949,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO CESAR CAMARGO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.245-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 9.ED0.648.287.8D6.53A

CONFERE COM
ORIGINAL

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 2 de Dezembro de 2019

Sr. (a)

FERNANDO CESAR CAMARGO

CTPS (nº/série/uf): 00061145/00535/SP

Pago com Recurso da
Prefeitura Municipal de Itapeva
Lei Municipal nº 429/2019

Depto.: EDUCACAO

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
14/04/2019 à 13/04/2020	02/01/2020 à 31/01/2020	01/02/2020

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 30/12/2019

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: 45.908.132/0001-79)

Empregado

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

39556-0

0510-X

37339-7

30/12

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 245 - RUAN DE SOUZA GOMES				
CTPS Nº/Série: 00060861/00340/SP			Depto.: EDUCACAO	
Período aquisitivo: 05/05/2018 a 04/05/2019		Período de Abono Pecuniário:		
Período de gozo: 02/01/2020 a 31/01/2020				
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	1.397,08	0,00	1.397,08	
DEMONSTRATIVO				
Proventos	Descontos			
Janeiro / 2020				
43 - Férias	30	1.397,08	45 - INSS Sobre Férias	167,65
50 - 1/3 de Férias		465,69		
Total Proventos (A)	R\$	1.862,77	Total Descontos (B)	R\$ 167,65
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)			
R\$ 1.695,12				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.695,12 Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 1.695,12 (UM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 30 de Dezembro de 2019			Empregado <i>R. Souza</i>	

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

 02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:58:58
 051000510 0001

 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

 CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0

 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2019
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.339
 VALOR TOTAL 1.695,12

 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RUAN DE SOUZA GOMES
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.339-7
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
 NR. AUTENTICACAO 4.16A.A8F.4C3.A86.173

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 2 de Dezembro de 2019

Sr.(a)

RUAN DE SOUZA GOMES

CTPS (nº/série/uf): 00060861/00340/SP

Pago com Recurso da
Prestadora Sinal de
Lei Mun. nº 42.011/2019

CONFERE COM
ORIGINAL
DEPTO.: EDUCACAO

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
05/05/2018 à 04/05/2019	02/01/2020 à 31/01/2020	01/02/2020

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 30/12/2019. 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)

Rafael
Empregado

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

recorre aqui