



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, 20 de Agosto de 2019.

Ofício ADM Nº. 083/2019

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 ~~Junho~~ ^{Julho} 2019 no valor de R\$ 5.300,00 (Cinco mil e trezentos 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: JULHO 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\$)
5.300,00	04/07/2019	550.510.000.045.672	5.300,00
	-	-	-
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			0,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			1.755,12
(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)			7.055,12
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			7.055,12



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	2.915,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	Holerite	1.432,00
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				4.347,00

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

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

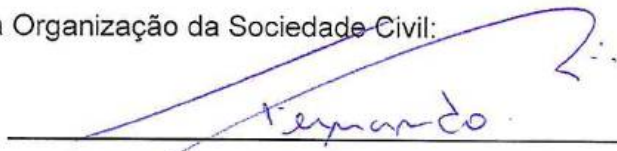
(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	7.055,12
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	4.347,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	2.708,12

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, 20 de Agosto de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Consultas - Extrato de conta corrente

G333010847147127043
01/08/2019 09:13:45

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39552-8 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 07 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			373,43 C
28/06/2019	01/07/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.410.036.745.927	0,84 C	
28/06/2019	01/07/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.000.787.458.780	16,84 C	390,91 C
04/07/2019		0510	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.510.000.045.672	5.300,00 C	
				04/07 0510 45672-1 MUNICIPIO DE N			
04/07/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.000.547	900,00 D	4.790,91 C
				04/07 0510 547-9 APAE A DE P E			
05/07/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.000.547	800,00 D	
				05/07 0510 547-9 APAE A DE P E			
05/07/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.038.201	2.915,00 D	
				04/07 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
05/07/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.861.001.563.216	50,00 D	1.025,91 C
				Cobrança referente 05/07/2019			
15/07/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.000.547	4.500,00 D	
				15/07 0510 547-9 APAE A DE P E			
15/07/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.500,00 C	
15/07/2019	16/07/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.410.036.745.927	9,94 C	35,85 C
31/07/2019		0000	00000	999 S A L D O			35,85 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

**Banco do Brasil****Autorização para Liberação dos Créditos****ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO****02/07/2019**

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 05/07/2019		Remessa: 95			
BIANCA TEIXEIRA DE SOUZA	285.760.368-19	001	0510-X	44.978-4	2.168,00
CAROLINA DE FATIMA ROSSI	341.799.008-40	001	0510-X	26.844-5	1.750,00
CLEIDE APARECIDA DE	139.035.648-50	001	0510-X	26.741-4	1.374,00
DALVA CRISTINA DA SILVA	156.740.278-03	001	0510-X	37.903-4	1.379,00
FERNANDA CORDEIRO	371.988.328-06	001	0510-X	42.426-9	1.192,00
ILVA FERREIRA DA CRUZ LIMA	122.768.258-12	001	0510-X	26.603-5	240,00
JEFERSON BRIENE FERREIRA	368.674.448-14	001	0510-X	33.116-3	1.436,00
JOSE ASTOR PEREIRA	057.430.168-28	001	6525-0	7.180-3	903,00
JOSE LORENZETI DE	137.157.908-30	001	0510-X	30.583-9	1.487,00
JULIANA CAMARGO PEREIRA	021.561.827-01	001	0510-X	6.615-X	1.967,00
JULIANO DOS PASSOS	436.137.438-41	001	0510-X	46.533-X	1.092,00
KAREN PANSARDI GRISOTTO	018.185.989-06	001	0420-0	19.436-0	5.998,00
KARINE ANITA GALDAMES	451.684.508-30	001	0510-X	46.632-8	1.091,00
LETICIA DE CASSIA ONARI	215.626.598-47	001	0510-X	36.352-9	1.882,00
LIGIA DE GODOI FLORIANO	222.069.298-13	001	0510-X	41.974-5	1.179,00
LUAN CAMPANHA LOPES DOS	438.913.588-06	001	0510-X	44.695-5	1.092,00
NATALIA APARECIDA DUARTE	431.950.648-04	001	0510-X	37.253-6	1.432,00
NAYARA DE SOUZA	351.793.578-61	001	6525-0	192.507-5	2.481,00
POLIANA BENFICA FIGUEIRA	325.343.608-09	001	0510-X	26.629-9	1.629,00
PRISCILA DA CRUZ FERREIRA	406.805.778-82	001	0510-X	41.843-9	1.750,00
ROGERIO DE PONTES SOUZA	383.144.128-64	001	0510-X	37.206-4	1.605,00
TELMA DE SOUSA NOBREGA	162.430.438-94	001	0510-X	34.133-9	1.330,00
VALDIRENE SILVA DE	304.843.638-32	001	6525-0	12.906-2	1.228,00
VIVIAN DE ANDRADE UBALDO	439.149.338-10	001	0510-X	45.418-4	1.955,00
Total Parcial:	R\$	39.640,00	Quantidade:	24	

Total Geral	R\$	39.640,00	Quantidade:	24
-------------	-----	-----------	-------------	----

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00024 registro(s) e no valor total de R\$ 39.640,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0510-X

Conta Corrente Debitada: 000.026.554-3

Conveniente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP Recibo de Pagamento de Salário
RUA INGLATERRA 842 ITAPEVÁ - SP MENSAL
45.209.132/0001 79 JUNHO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
243 NATALIA APARECIDA DUARTE SAN 413115 6 0 0 1
ASSISTENTE FINANCEIRO ADMISSÃO: 14/04/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.598,48	130,44
10	BIENIO	2,00	31,97	0,43
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,49	55,57
11	INSS SOBRE SALARIO			12,50
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			
142	FARMACIA			
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			

CONFERE COM ORIGINAL

Pago com Recibo de
Pagamento de 12/04/2019
La. Núm. 12 052 1212

Salário-Base	1.598,48	-Sal. Contr. INSS	1.630,45	Base Calc. FGTS	1.630,45	FGTS do Mês	130,44	Base Calc. IRRF	1.630,45	Faixa IRRF	0,00	
				Valor Líquido								
				Total de Vencimentos		1.630,94		Total de Descontos				198,94

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/06/19 Natalia Duarte

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA, NESTE RECIBO.

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA - SP MENSAL
JUNHO/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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.619,20	
10	BIENIO	2,00	72,38	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,86	
1002	DIFERENCA CONV COLETIVA		380,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		447,87
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		188,76
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,61
142	FARMACIA			309,20
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			211,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.072,44	1.157,44
			Valor Líquido	2.915,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.619,20		4.071,58	4.071,58	325,73
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			4.071,58	15,00

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

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/08/2019
DATA

Banco do Brasil



Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Nova Campina
Lei Mun. nº 002/2018
Emissão de comprovantes - 3o nível

CONFERE COM
ORIGINAL

05/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:04:13
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 05/07/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.201
VALOR TOTAL 2.915,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 8.A48.66D.8EA.0FE.727

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.