



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, 09 de Julho de 2019.

Ofício ADM Nº. 042/2019

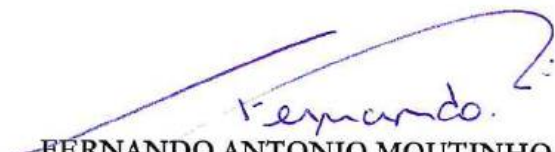
Senhora Prefeita,

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 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: JUNHO 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	17/06/2019	550.510.000.045.672	5.300,00
	-	-	-
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			0,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			5.179,00
(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)			10.479,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			10.479,00

Handwritten signature and date: 1-12-19



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	3.015,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	Holerite	1.485,00
Recursos humanos (1)	Natália Siqueira Rosa Santos	304.658.128-99	Holerite	124,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	Holerite	113,00
Recursos humanos (1)	Natália Siqueira Rosa Santos	304.658.128-99	Férias	3.986,88
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				8.723,88

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

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

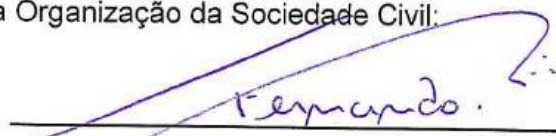
(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	10.479,00
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	8.723,88
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	1.755,12

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, 09 de Julho de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Consultas - Extrato de conta corrente

G337010804055443024
01/07/2019 08:12:45

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39552-8 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			
05/06/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	891.561.001.086.131	50,00 D	5.347,31 C
				Cobrança referente 05/06/2019			5.297,31 C
07/06/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.253	1.485,00 D	
				05/06 0510 37253-6 NATALIA APAREC			
07/06/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.253	113,00 D	
				05/06 0510 37253-6 NATALIA APAREC			
07/06/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.038.201	3.015,00 D	
				05/06 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
07/06/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.038.201	124,00 D	560,31 C
				05/06 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
17/06/2019		0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.045.672	5.300,00 C	5.660,31 C
				17/06 0510 45672-1 MUNICIPIO DE N			
18/06/2019		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.410.036.745.927	5.500,00 D	360,31 C
28/06/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.038.201	3.986,88 D	
				28/06 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
28/06/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	4.000,00 C	
28/06/2019 01/07/2019		9103	12060	798 CDB/RDB	1.410.036.745.927	0,84 C	
28/06/2019 01/07/2019		9103	12060	798 CDB/RDB	4.000.787.458.780	16,64 C	390,91 C
30/06/2019		0000	00000	999 S A L D O			390,91 C

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010804055443028
01/07/2019 08:13:02

Cliente

Agência 510-X
Conta 39552-8 ASSOCIACAO P A E ITAPEVA
Mês/ano referência JUNHO/2019

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 6678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extratos - Compromissada BB Aplic

Extrato de operações compromissadas

Agência 510-X
Conta 39552-8
Mês/Ano de referência 06/2019

Data	Historico	Número da operação	ValorD/C
31/05/2019	SALDO ANTERIOR		0,00
--/--	SEM MOVIMENTO		0,00
28/06/2019	SALDO FINAL		0,00

Lista operações em ser

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
15.202.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL

MAIO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
256 NATALIA SIQUEIRA ROSA SANTOS 251605 5 0 0 1
ASSISTENTE SOCIAL ADMISSAO: 24/09/2014

ASSISTENTE SOCIAL		ADMISSÃO: 24/07/2014				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.619,20			
10	BICNIO	2,00	72,38			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,61			
1130	GRATIFICACAO		290,88			
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		438,07		
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		133,23		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,98		
142	FARMACIA			296,79		
1013	DESPESAS BARES/LANCH			99,00		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapipiranga</u> Lei Mun. nº <u>602</u> / 20 <u>18</u> TF CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.983,07	768,07		
			Valor Líquido	3.015,00		
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		3.982,46	3.982,46	318,60	3.982,46	15,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 602/2018
TP

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:47:37
051000510 0004

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 07/06/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.201
VALOR TOTAL 3.015,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 8.125.6EA.DEF.B5F.A33

CONFERE COM
ORIGINAL

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP				Recibo de Pagamento de Salário			
RUA INGLATERRA 842				ITAPEVA SP MENSAL			
45.909.132/0001 79				MAIO/2019			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
243	NATALIA APARECIDA DUARTE SAN	413115		6	0	0	1
ASSISTENTE FINANCEIRO ADMISSAO: 14/04/2014							
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALARIO	30,00	1.598,48				
10	BICNIO	2,00	31,97				
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,43				
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,44			
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,45			
142	FARMACIA			14,99			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.630,88	145,88			
			Valor Líquido	1.485,00			
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.598,48		1.630,45	1.630,45	130,44	1.630,45	0,00	

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Nova América
Lei Mun. nº 002/2019
TP

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA 06/06/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:47:37
051000510

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 07/06/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.253
VALOR TOTAL 1.485,00

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

NR. AUTENTICACAO 3.587.781.F60.169.723

CONFERE COM
ORIGINAL

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		Recibo de Pagamento de Salário						
RUA INGLATERRA 842		ITAPEVACOMPLEMENTAR						
45.909.132/0001 79		JANEIRO/2019 A MAIO/2019						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Selor	Seção	Fl.
256	NATALIA SIQUEIRA ROSA SANTOS	251605			5	0	0	1
ASSISTENTE SOCIAL		ADMISSÃO: 24/09/2014						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,11					
501	DIF. SALARIO		139,20					
509	INSS S/ DIF. SALARIO				15,31			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			139,31		15,31			
			Valor Líquido		124,00			
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cál. IRRF	
3.619,20		139,20	139,20		11,14		139,20 0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA
 07/06/19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Banco do Brasil

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:47:37
 051000510 0005
 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 07/06/2019
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.201
 VALOR TOTAL 124,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552

NR. AUTENTICACAO 9.D41.C33.D18.9E5.944

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVACOMPLEMENTAR

JANEIRO/2019 A MAIO/2019

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

ASSISTENTE FINANCEIRO ADMISSÃO: 19/04/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,93	
501	DIF. SALARIO		122,96	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,44
509	INSS S/ DIF. SALARIO			10,45
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			123,89	10,89
			Valor Líquido	113,00
			Salário-Base	Sal. Contr. INSS
			1.598,48	122,96
			Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
			122,96	9,84
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			122,96	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de JICA
Lei Mun. nº 002/2018
TF

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Natalia Duarte

06/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil

07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:47:37
051000510 0005

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 07/06/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.253
VALOR TOTAL 113,00

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

NR. AUTENTICACAO C.03A.E0B.A8F.48E.F71

CONFERE COM
ORIGINAL

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 256 - NATALIA SIQUEIRA ROSA SANTOS					
CTPS Nº/Série: 00055095/00260/SP			Depto.: Administracao		
Período aquisitivo: 24/09/2018 a 23/09/2019					
Período de gozo: 01/07/2019 a 30/07/2019			Período de Abono Pecuniário:		
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 3.619,20	Salário Variável 24,24	Remuneração base para fins de férias 3.643,44	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Julho / 2019					
43 - Férias 30		3.643,44	44 - IRRF Sobre Férias		336,67
50 - 1/3 de Férias		1.214,48	45 - INSS Sobre Férias		534,37
Total Proventos (A)		R\$ 4.857,92	Total Descontos (B)		R\$ 871,04
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$ 3.986,88					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.986,88					
Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 3.986,88 (TRÊS MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
Itapeva, 28 de Junho de 2019		Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Nova Campina Lei Mun. nº 002/2018		Empregado	

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

CONFERE COM ORIGINAL

Emissão de comprovantes - 3o nível

28/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:20:51
051000510 SEGUNDA VIA 0006
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 28/06/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.201
VALOR TOTAL 3.986,88
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 6.FDC.CD1.80F.C62.9B6

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 1 de Junho de 2019

Sr. (a)

NATALIA SIQUEIRA ROSA SANTOS

Pago com Recurso da
Prestaria Mun. de Nova Campina

CTPS (nº/série/uf): 00055095/00260/SP Lei Mun. nº 002/2013

Depto.: Administracao

**CONFERENCIOM
ORIGINAL**

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
24/09/2018 à 23/09/2019	01/07/2019 à 30/07/2019	31/07/2019

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 28/06/2019

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.