



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 Novembro de 2019.

Ofício ADM Nº. 0100/2019

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 Outubro 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: OUTUBRO 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	03/10/2019	550.510.000.045.672	5.000,00
	-	-	-
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			5.000,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			7.412,72
(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)			12.412,72
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			12.412,72

Handwritten signature and initials.



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	2.859,00
Recursos humanos (1)	Natália Aparecida Duarte Santos	431.950.648-04	Holerite	1.506,00
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				4.365,00

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

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

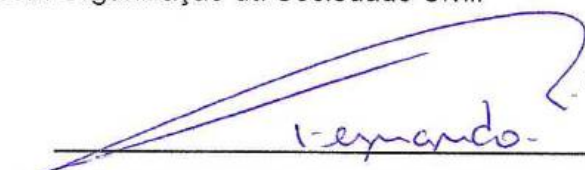
(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	12.412,72
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	4.365,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	8.047,72

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 Novembro de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE

**Extrato conta corrente**G332011315730780021
01/11/2019 13:25:49**Cliente - Conta atual**

Agência 510-X
Conta corrente 39552-8 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.746,00 C
03/10/2019		0510	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.510.000.045.672	5.000,00 C	6.746,00 C
				03/10 0510 45672-1 MUNICIPIO DE N			
07/10/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.037.253	1.506,00 D	
				04/10 0510 37253-6 NATALIA APAREC			
07/10/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.038.201	2.859,00 D	
				04/10 0510 38201-9 NATALIA S ROSA			
07/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	802.801.000.982.545	52,00 D	2.329,00 C
				Cobrança referente 07/10/2019			
09/10/2019		0000	13049	345 Fundo BB RF Simples	1.201.100	2.329,00 D	0,00 C
31/10/2019		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		Recibo de Pagamento de Salário	
RUA INGLATERRA 842		ITAPEVA SP MENSAL	
45.209.132/0001-79		SETEMBRO/2019	
Código	Nome do Funcionário	OBO	Emp. Local
243	NATALIA APARECIDA DUARTE SAN	413115	6
ASSISTENTE FINANCEIRO		ADMISSAO: 14/04/2014	0
Seção	Fl.		
0	1		

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.563,80	
10	DICENIO	2,00	31,28	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,54	
157	FÉRIAS PAGAS MES ANTERIOR	2,00	106,57	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIOR		35,52	
1002	DIFERENÇA CONV COLETIVA		77,02	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		151,91
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,98
159	INSS FÉRIAS MES ANTERIOR			11,37
167	LIQUIDO FÉRIAS MES ANTERIOR			130,72
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			13,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.814,73	308,73
			Valor Líquido	1.506,00

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	1.814,19	1.814,19	145,14	1.672,10	0,00

Pago com Recurso da
Prestadora Mun. de Água Campina
Lei Mun. nº 1002/10.103

**CONFERE COM
ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Natalia Duarte

07/10/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:28:03
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 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.253
VALOR TOTAL 1.506,00

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

NR. AUTENTICACAO 4.923.C87.13B.FD1.4E1

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
SETEMBRO/2019

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

ASSISTENTE SOCIAL ADMISSÃO: 24/07/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	3.619,20			
10	BIENIO	2,00	72,38			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,31			
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		406,07		
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		138,03		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,68		
142	FARMACIA			218,61		
1213	DESPESAS DE REFEITÓRIO			69,50		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Nova Campina. Lei Mun. nº 002/10.18 CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.691,89	852,89		
			Valor Líquido	2.839,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.619,20		3.691,58	3.691,58	295,33	3.691,58	15,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:28:03
051000510 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.582-8
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.201
VALOR TOTAL 2.859,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATALIA S ROSA SANTOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.201-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.552
NR. AUTENTICACAO 8.DB0.A09.415.EF2.0B7

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.