



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 Outubro de 2019.

Ofício ADM Nº. 094/2019

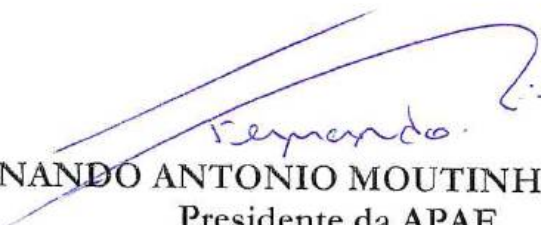
Senhor Secretário,

Servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas do Repasse “Educação Municipal” do mês de **Setembro 2019** no valor de **R\$ 16.730,61** composta dos seguintes documentos:

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

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

Atenciosamente,


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMO SENHOR

Andrei Alberto Müzel

DD. Secretário Municipal da Educação e Cultura



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: Setembro 2019

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

CNPJ: 45.909.132/0001-79

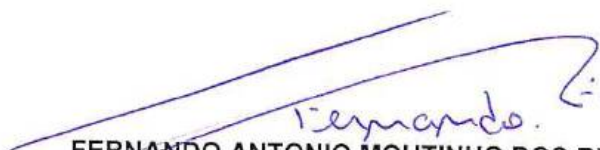
ENDEREÇO e CEP: Rua Inglaterra, nº 842 - Jardim Europa-cep:18406-400

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
06/09/19	NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.025,00
06/09/19	CAMILA MARCONDES VERNEQUE	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.878,00
06/09/19	FERNANDO CESAR CAMARGO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.214,00
06/09/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.368,00
06/09/19	SARA SOFIA EUGENIO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.690,00
06/09/19	EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.635,00
06/09/19	LIDIANE GONÇALVES SOARES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 3.378,00
06/09/19	RUAN DE SOUZA GOMES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.301,00
26/09/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 852,85
	LIDIANE GONÇALVES SOARES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 2.388,76
TOTAL				R\$16.730,61

Itapeva, 10 de Outubro de 2019


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



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 - Ilhéus/BA

www.apaeilheus.org.br - adm@apaeilheus.org.br



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

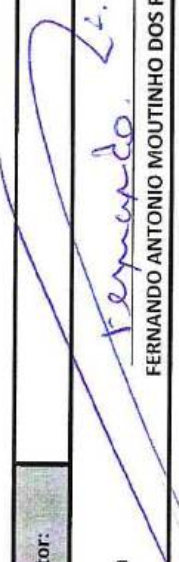
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

LEI Nº

4.209 de 14/02/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2019 - "EDUCAÇÃO MUNICIPAL"									
ANO 2019		RECEITAS		DESPESAS				Saldo	
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ/CPF	Discriminação	Documento NF / RP / TB	Valor	Saldo Inicial	Saldo
06/09/19	Repassse	R\$ 16.161,02				518.522			R\$ 3.751,57
06/09/19			NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	436.490.138-51	Pessoal	Holerite	R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00	R\$ 19.912,59
06/09/19			CAMILA MARCONDES VERNEQUE	217.097.958-16	Pessoal	Holerite	R\$ 1.878,00	R\$ 1.878,00	R\$ 18.887,59
06/09/19			FERNANDO CESAR CAMARGO	035.733.488-40	Pessoal	Holerite	R\$ 1.214,00	R\$ 1.214,00	R\$ 17.009,59
06/09/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	Holerite	R\$ 1.368,00	R\$ 1.368,00	R\$ 15.795,59
06/09/19			SARA SOFIA EUGENIO	338.748.268-05	Pessoal	Holerite	R\$ 1.690,00	R\$ 1.690,00	R\$ 14.427,59
06/09/19			EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	337.897.008-19	Pessoal	Holerite	R\$ 1.635,00	R\$ 1.635,00	R\$ 12.737,59
06/09/19			LIDIANE GONÇALVES SOARES	183.739.728-70	Pessoal	Holerite	R\$ 3.378,00	R\$ 3.378,00	R\$ 11.102,59
06/09/19			RUAN DE SOUZA GOMES	380.828.988-65	Pessoal	Holerite	R\$ 1.301,00	R\$ 1.301,00	R\$ 7.724,59
13/09/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	Férias	R\$ 852,85	R\$ 852,85	R\$ 6.423,59
13/09/19			LIDIANE GONÇALVES SOARES	183.739.728-70	Pessoal	Férias	R\$ 2.388,76	R\$ 2.388,76	R\$ 5.570,74
									R\$ 3.181,98
									R\$ 3.181,98
TOTAL	Receita no Mês	R\$ 16.161,02	***	***	***	Despesa no Mês	R\$ 16.730,61	R\$ 16.730,61	R\$ 3.181,98
									Saldo Final

Ilhéus, 10 de Outubro de 2019

Órgão Executor:	
Assinatura	
	FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

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



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/Fax: (15) 3521 8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

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



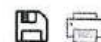
DECLARAÇÃO

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA/SP, inscrita sob CNPJ: 45.909.132/0001-79, DECLARA, para todos os devidos fins que efetua pagamentos de despesas decorrentes do mês através de recursos próprio, devido haver atrasos no repasse para entidade.

Itapeva, 10 de Outubro de 2019.


Fernando Antônio Moutinho dos Reis
Presidente da APAE

Extrato conta corrente



Extrato conta corrente

 G331021317661852026
 02/10/2019 13:30:43

Cliente - Conta atual

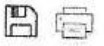
 Agência 510-X
 Conta corrente 39556-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 Período do extrato 09 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/08/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.000.547	26.000,00 D	
				05/09 0510 547-9 APAE A DE P E			
05/09/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	892.481.000.613.699	52,00 D	
				Cobrança referente 05/09/2019			
05/09/2019		0000	00000	848 Fundo BB RF Simples	1.100	26.052,00 C	0,00 C
06/09/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	518.522	16.161,02 C	
				104 0596 46634358000177 PM DE ITAPEVA			
06/09/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.000.547	8.000,00 D	
				06/09 0510 547-9 APAE A DE P E			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.023.637	3.378,00 D	
				05/09 0510 23637-3 LIDIANE GONCAL			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.033.203	1.635,00 D	
				05/09 0510 33203-8 EBERTON ANTONI			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.034.729	1.878,00 D	
				05/09 0510 34729-9 CAMILA MARCOND			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.037.245	1.214,00 D	
				05/09 0510 37245-5 FERNANDO CESAR			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.037.339	1.301,00 D	
				05/09 0510 37339-7 RUAN DE SOUZA			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.038.976	1.690,00 D	
				05/09 0510 38976-5 SARA SOFIA EUG			
06/09/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	51.000.000.042.699	1.025,00 D	
				05/09 0510 42699-7 NAIARA M GUIMA			
06/09/2019		0000	00000	848 Fundo BB RF Simples	1.100	3.959,98 C	0,00 C
13/09/2019		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.104	852,85 D	
13/09/2019		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.105	1.368,00 D	
13/09/2019		0000	00000	848 Fundo BB RF Simples	1.100	2.220,85 C	0,00 C
16/09/2019		0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	822.590.700.022.735	5,20 D	
				Cobrança referente 13/09/2019			
16/09/2019		0000	00000	848 Fundo BB RF Simples	1.100	5,20 C	0,00 C
26/09/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.510.000.023.637	2.388,76 D	
				26/09 0510 23637-3 LIDIANE GONCAL			
26/09/2019		0000	00000	848 Fundo BB RF Simples	1.100	2.388,76 C	0,00 C
30/09/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Extrato conta corrente



APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 242
45.909.132/0001-79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
AGOSTO/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	BENEFICIO	4,00	160,09	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,78	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		457,87
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		200,88
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,18
142	FARMACIA			126,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.163,19	785,19
			Valor Líquido	3.378,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
4.002,32		4.162,41	4.162,41	332,99
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			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

06/09/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Banco do Brasil

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

CONFERE COM
ORIGINAL

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:20
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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.023.637
VALOR TOTAL 3.378,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE GONCALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 23.637-3
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO C.E03.AED.0C7.142.55B

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001.79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
AGOSTO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.125,46	
10	BIENIO	3,00	63,76	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,05	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		197,03
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,27
142	FARMACIA			341,97
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			15,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.189,27	554,27
			Valor Líquido	1.635,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.125,46		2.189,22	2.189,22	175,14
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.189,22	7,50

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

06/09/2019

Banco do Brasil

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

CONFERE COM
ORIGINAL

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:19
051000510 0001

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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.033.203
VALOR TOTAL 1.635,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EBERTON ANTONIO MAXIMIANO 33.203-8
AGENCIA: 0510-X CONTA:
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 8.223.808.3F7.854.B6F

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
AGOSTO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.794,17	
10	BIENIO	3,00	83,83	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,53	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		259,02
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		53,62
15	DEBITO ESTOURO DE SALARIO			304,13
142	FARMACIA			133,26
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			250,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.878,53	1.000,53
			Valor Líquido	1.878,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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

CAMILA MARCONDES DE VERNEQUE

06/09/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

Banco do Brasil

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

CONFERE COM
ORIGINAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:19
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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.034.729
VALOR TOTAL 1.878,00

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

NR. AUTENTICACAO 1.48F.A95.D3B.B4C.784

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		Recibo de Pagamento de Salário						
RUA INGLATERRA 842		ITAPEVA SP MENSAL						
45.902.132/0001 79		AGOSTO/2019						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção	Fl.
240	FERNANDO CESAR CAMARGO	782310			1	0	0	1
MOTORISTA		ADMISSÃO: 14/04/2014						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
1	SALARIO	30,00	1.607,14					
10	BENEFICIO	2,00	32,14					
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,20					
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00			131,14			
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,59			
142	FARMACIA				293,75			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			1.639,48		425,48			
			Valor Líquido		1.214,00			
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cál. 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 IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil

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

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:19
051000510 0001

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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.245
VALOR TOTAL 1.214,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO CESAR CAMARGO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.245-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 7.DC0.4FE.FE3.011.A98

CONFERE COM ORIGINAL

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL
AGOSTO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Seloir	Seção	Fl
245	RUAN DE SOUZA GOMES	313220			1	0	0	1

TÉCNICO DE INFORMÁTICA ADMISSÃO: 05/05/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.397,08			
10	BIENIO	2,00	27,94			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		114,00		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,02		
1213	DESPESAS DE RECEITORIO			10,00		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>2ª. Pa. A. B.</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.425,02	124,02		
			Valor Líquido	1.301,00		
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	1.425,02	114,00	1.425,02	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

Ruan de Souza Gomes

06/09/2019

Banco do Brasil

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

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:20
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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.339
VALOR TOTAL 1.301,00

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

NR. AUTENTICACAO 6.6F2.3ED.5DF.DF7.360

CONFERE COM
ORIGINAL

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCER
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 72

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
AGOSTO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
275	SARA SOFIA EUGENIO	223505			6	0	0	1

ENFERMEIRA ADMISSÃO: 23/02/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.885,52			
10	BENEFICIO	2,00	37,71			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,06			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		173,09		
15	DEBITO ESTOURO DE SALARIO			0,40		
142	FARMACIA			59,80		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapetininga</u> Lei Mun. nº <u>4209/70</u> <u>19</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.923,29	233,29		
			Valor Líquido	1.690,00		
FELIZ ANIVERSARIO!!!						
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

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

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/09/19
DATA

Banco do Brasil

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

CONFERE COM
ORIGINAL

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:20
051000510 0002

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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.976
VALOR TOTAL 1.690,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.976-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556

NR. AUTENTICACAO 2.91A.354.A16.422.82D

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSA
AGOSTO/2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Seloir	Seção	Fl.
307	MAIARA MARIA GUIMARAES LOPES	413110			5	0	0	1
AUXILIAR FINANCEIRO		ADMISSÃO: 06/03/2017						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.136,64			
10	BENIO	1,00	11,87			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,67			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		95,88		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,12		
142	FARMACIA			78,18		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>249514</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFIRME COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.197,18	174,18		
			Valor Líquido	1.025,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.136,64		1.198,51	1.198,51	95,88	1.198,51	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

06/09/19

Banco do Brasil

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

CONFERE COM
ORIGINAL

06/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:16:20
051000510 0001
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 06/09/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.042.699
VALOR TOTAL 1.025,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIARA M GUIMARAES LOPES 42.699-7
AGENCIA: 0510-X CONTA:
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO F.721.138.01B.B78.1FF

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: 09/09/2019 a 23/09/2019 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	25,72	1.390,52

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
Setembro / 2019	
43 - Férias 15 695,26	45 - INSS Sobre Férias 74,16
50 - 1/3 de Férias 231,75	
Total Proventos (A) R\$ 927,01	Total Descontos (B) R\$ 74,16

Líquido a Receber (A-B) Valor líquido por extenso: (OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

R\$ 852,85

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 852,85

Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 852,85 (OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Itapeva, 28 de Agosto de 2019

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

Empregado

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 852,85

POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850104

VISADO SIM ☐ NÃO ☐

CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

DO BANCO

UTILIZADO PARA pagamento ref. 15 dias de férias do mês de Setembro / 2019.

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	CI/ CORRENTE	37556-0
		TALÃO	

SÃO DOMINGOS

CHEQUE ASSINADO POR

Sergando

AVISO DE FERIAS

Itapeva, 1 de Agosto 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	09/09/2019 à 23/09/2019	24/09/2019

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 28/08/2019.
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.

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 Quimiza Garças, 227 - Jardim Pin do Sol.

Vinho por meio desta, manifestar o meu desejo de receber meu pagamento via cheque, ao invés de transferência bancária, pois estou com problemas particulares com o banco.
Em mais para o momento; peço meu agradecimento.

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

CONFERE COM
ORIGINAL

Ass: [Assinatura]

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENGAL

AGOSTO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
2	SALARIO HORA	72,00	1.228,32			
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	10,67	181,97			
10	BIENIO	1,00	13,65			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,27			
1138	GRATIFICACAO		72,00			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		119,68		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,53		
1213	DESPESAS DE RECEITORIO			8,00		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>210-PEV's</u> Lei Mun. nº <u>4209/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.496,21	128,21		
			Valor Liquido	1.368,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálco. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálco. IRRF	Faixa IRRF
17,06		1.495,94	1.495,94	119,68	1.495,94	0,00

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

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/09/2019

DATA

601302.00

**** UM MIL TRESCENTOS E SESENTA E OITO REAIS ****

POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA

ITAPEVA

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

CONFERE COM
ORIGINAL

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850305

VISADO SIM ☐ NÃO ☐

CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

DO BANCO

UTILIZADO PARA

pagamento salário Agosto/2019

VISTOS		CAIXA
	CONTADOR	C/ CORRENTE 39556-0
		TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR

Leonardo

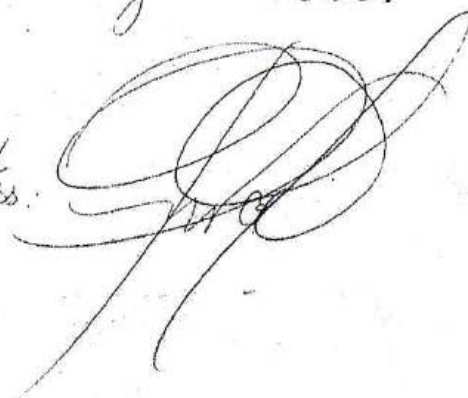
Declaração

Eu Eliana Luiza de Oliveira ; nascida em 07 de Setembro de 1991,
RG 48.348.933-5 ; CPF 376.705.748-44. Residente na rua Guinizo Garaca
Cano, 227 - Jardim Por 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, presto meu agradecimento.

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

CONFERE COM
ORIGINAL

Ass: 

0510-X 23637-3

39556-0

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 171 - LIDIANE GONÇALVES SOARES

CTPS Nº/Série: 08842400/00155/SP

Depto.: Administracao

Período aquisitivo: 01/03/2018 a 28/02/2019

Período de gozo: 30/09/2019 a 14/10/2019

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	4.002,32	0,00	4.002,32

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
Setembro / 2019	
43 - Férias 1 133,41	44 - IRRF Sobre Férias 39,31
50 - 1/3 de Férias 44,47	45 - INSS Sobre Férias 16,01
Total Proventos (A) R\$ 177,88	Total Descontos (B) R\$ 55,32
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CENTO E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)
R\$ 122,56	

Outubro / 2019

43 - Férias 14 1.867,75	45 - INSS Sobre Férias 224,13
50 - 1/3 de Férias 622,58	
Total Proventos (A) R\$ 2.490,33	Total Descontos (B) R\$ 224,13
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)
R\$ 2.266,20	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.388,76

Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 2.388,76 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Itapeva, 25 de Setembro de 2019

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

Empregado

Banco do Brasil

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

CONFERE COM ORIGINAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

26/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:27:44
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 26/09/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.023.637
VALOR TOTAL 2.388,76
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE GONCALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 23.637-3
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 5.878.701.F2E.71C.94B

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 30 de Agosto de 2019

Sr.(a)

LIDIANE GONCALVES SOARES

CTPS (nº/série/uf): 08842400/00155/SP

Depto.: Administracao

Pago com Recurso da
Previdência Nul. de 4/20/2019
Lei 4206/17019

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/03/2018 à 28/02/2019	30/09/2019 à 14/10/2019	15/10/2019

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 25/09/2019

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.

recorte aqui

CONFEE COM
ORIGINAL