



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 26 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 – adni@apaeitapeva.org.br



Itapeva, 10 de Novembro de 2019.

Ofício ADM Nº. 105/2019

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 **Outubro 2019** no valor de **R\$ 13.345,00** 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

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: Outubro 2019

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

CNPJ: 45.909.132/0001-79

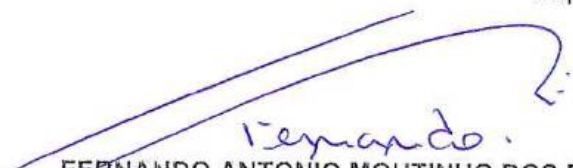
ENDEREÇO e CEP: Rua Inglaterra, nº 842 - Jardim Europa-cep:18406-400

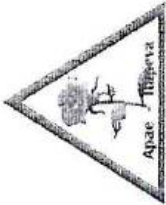
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 16.161,02

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA Fiscal, Recibo)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
07/10/19	NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.061,00
07/10/19	CAMILA MARCONDES VERNEQUE	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 2.066,00
07/10/19	FERNANDO CESAR CAMARGO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.364,00
08/10/19	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 693,00
07/10/19	SARA SOFIA EUGENIO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.668,00
07/10/19	EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.942,00
07/10/19	LIDIANE GONÇALVES SOARES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 3.239,00
07/10/19	RUAN DE SOUZA GOMES	RECURSOS HUMANOS	MUNICIPAL	R\$ 1.312,00
TOTAL				R\$13.345,00

Itapeva, 10 de Novembro 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 1980
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 18400-400 - Jd Europa - Itapeva/SP
www.apaeitapeva.org.br - adm@apaeitapeva.org.br



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

ÓRGÃO EXECUTOR:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	LEI Nº	4.209 de 14/02/2019
-----------------	--	--------	---------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO 04/2019 - "EDUCAÇÃO MUNICIPAL"									
ANO		DESPESAS						Saldo	
2019		RECEITAS		Credor	CNPJ/CPF	Discriminação	Documento NF / RP / TB	Valor	Saldo Inicial
Dia / Mês	Discriminação	Valor							
07/10/19	Repassse	R\$ 16.161,02					5.085.029		R\$ 3.181,98
07/10/19			NAIARA MARIA GUIMARÃES LOPES	436.490.138-51	Pessoal	Holerite		R\$ 1.061,00	R\$ 19.343,00
07/10/19			CAMILA MARCONDES VIEIRQUE	217.097.958-16	Pessoal	Holerite		R\$ 2.066,00	R\$ 18.282,00
07/10/19			FERNANDO CESAR CAMARGO	035.733.488-40	Pessoal	Holerite		R\$ 1.364,00	R\$ 16.216,00
08/10/19			POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	376.705.748-44	Pessoal	Holerite		R\$ 693,00	R\$ 14.852,00
07/10/19			SARA SOFIA EUGENIO	338.748.268-05	Pessoal	Holerite		R\$ 1.668,00	R\$ 14.159,00
07/10/19			EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	337.897.008-19	Pessoal	Holerite		R\$ 1.942,00	R\$ 12.491,00
07/10/19			LIDIANE GONÇALVES SOARES	183.739.728-70	Pessoal	Holerite		R\$ 3.239,00	R\$ 10.549,00
07/10/19			RUAN DE SOUZA GOMES	380.828.988-65	Pessoal	Holerite		R\$ 1.312,00	R\$ 7.310,00
									R\$ 5.998,00
									R\$ 5.998,00
									R\$ 5.998,00
TOTAL	Receita no Mês	R\$ 16.161,02	***	***	***	Despesa no Mês		R\$ 13.345,00	R\$ 5.998,00
									Saldo Final

Itapeva, 10 de Novembro 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
***	-



Extrato conta corrente

G331040822093111019
04/11/2019 08:26:02

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
 Conta corrente 39556-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 Período do extrato 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	5.085.029	16.161,02 C	
				104 0596 46634358000177 PM DE ITAPEVA			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.023.637	3.259,00 D	
				04/10 0510 23637-3 LIDIANE GONCAL			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.033.203	1.942,00 D	
				04/10 0510 33203-8 EBERTON ANTONI			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.034.729	2.066,00 D	
				04/10 0510 34729-9 CAMILA MARCOND			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.245	1.364,00 D	
				04/10 0510 37245-5 FERNANDO CESAR			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.037.339	1.312,00 D	
				04/10 0510 37339-7 RUAN DE SOUZA			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.038.976	1.668,00 D	
				04/10 0510 38976-5 SARA SOFIA EUG			
07/10/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.042.699	1.061,00 D	
				04/10 0510 42699-7 NAIARA M GUIMA			
07/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	802.801.000.982.547	52,00 D	3.457,02 C
				Cobrança referente 07/10/2019			
08/10/2019		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.106	693,00 D	2.764,02 C
09/10/2019		0000	13049	345 Fundo BB RF Simples	1.201.100	2.764,02 D	
09/10/2019		0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	812.820.700.021.804	2,60 D	
				Cobrança referente 08/10/2019			
09/10/2019		0000	00000	848 Fundo BB RF Simples	1.100	2,60 C	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
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001.79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPLEVA SP MENSAL
SETEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário 224135
171 LIDIANE GONCALVES SOARES
COORDENADORA DA SAUDE ADMISSAO: 01/03/2011

Cód		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1		SALARIO	29,00	3.868,91		
10		BIENIO	4,00	154,76		
16		ARREDONDAMENTO ATUAL		0,87		
270		FERIAS NO MES	1,00	134,41		
271		1/3 DE FERIAS NO MES		44,47		
11		INSS SOBRE SALARIO	11,00		446,16	
13		IRRF SOBRE SALARIO	15,00		181,83	
19		ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,78	
45		INSS SOBRE FERIAS			16,01	
53		LIQUIDO DE FERIAS			122,56	
142		FARMACIA			130,52	
253		IRRF DESCONTADO NAS FERIAS			39,31	
1213		DESPESAS DE REFEITORIO			26,25	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.202,42	963,42	
				Valor Líquido	3.239,00	
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
4.002,32		4.201,55	4.201,55	336,12	4.023,67	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA 07/10/19

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:29:30
051000010 0002
COMPONENTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.556-0
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.023.637
VALOR TOTAL 3.239,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIDIANE GONCALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 23.637-3
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 3.927.230.CID.ACC.825

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCIP
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	Salbr	Seção	Fl.
195	EBERTON ANTONIO MAXIMIANO	223605			6	0	0	1

FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 03/07/2012

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.125,46			
10	BONIFICATIO	3,00	63,76			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,37			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		197,03		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,05		
142	FARMACIA			30,51		
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			12,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.189,59	247,59		
			Valor Líquido	1.942,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.125,46		2.189,22	2.189,22	175,14	2.189,22	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/10/19

DATA

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:29:30
051000510

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.555-0
DATA DA TRANSFERENCIA: 07/10/2019
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.033.203
VALOR TOTAL: 1.942,00
***** TRANSFERIDO PARA: *****
CLIENTE: EBERTON ANTONIO MAXIMIANO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 33.203-0
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO: 3.F33.89A.0B7.0B2.E0E

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

RUA INGLATERRA 842

45.902.132/0001 72

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL

SETEMBRO/2019

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

PSICÓLOGA

ADMISAO: 01/04/2013

Ord.	Descrição	Data Base	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.794,17			
10	BIENIO	3,00	83,83			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,18			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		259,02		
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		53,62		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,53		
142	FARMACIA			196,01		
1213	DESPESAS DE REFETTORIO			303,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.878,18	812,18		
			Valor Líquido	2.066,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.794,17		2.878,00	2.878,00	230,24	2.878,00	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

CAMILA M. DE VERNEQUE

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/09/19

DATA

Banco do Brasil

CONFERE COM ORIGINAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:29:30
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 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.034.729
VALOR TOTAL 2.066,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA MARCONDES VERNEQUE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 34.729-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 7.676.767.6CC.6F3.405

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

Recibo de Pagamento de Salário
JITAPCVA SP MENSAL
31 DE JANEIRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo	Salor	Secão	F
240	FERNANDO CESAR CAMARGO	782510			1	0	0	

AUTORISTA ADMISSÃO: 14/04/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	50,00	1.607,14	
10	BÔNUS	2,00	52,14	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,95	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,14
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,20
142	FARMACIA			144,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.660,23	276,23
			Valor Líquido	1.384,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.607,14		1.639,28	1.639,28	131,14
			Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
			1.639,28	0,00

PAGO COM DESCONTOS
R\$ 1.384,00
Lei Min. nº 4209/19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:29:30
051000510
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 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.245
VALOR TOTAL 1.384,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDO CESAR CAMARGO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.245-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 6.332.842.024.792.A62

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.709.132/0001 77

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP Mensal
SETEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Salor	Salto	R
245	RUAN DE SOUZA GOMES	313220			1	0	0	1

TÉCNICO DE INFORMÁTICA ADMISSÃO: 05/05/2014

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	50,00	1.397,08	114,00		
10	DICNIO	2,00	27,94			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,93			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.426,00	114,00		
			Valor Líquido	1.312,00		
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 EM 07/10/2019
RUA INGLATERRA 842
45.709.132/0001 77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
07/10/2019
DATA

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:29:30
051000510
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 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.037.339
VALOR TOTAL 1.312,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUAN DE SOUZA GOMES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 37.339-7
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR. AUTENTICACAO 1.CDE.7D4.D1B.FB4.856

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS LERD
RUA INGLATERRA 842
45.909.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
02/02/2019

Código	Nome do Funcionário	GBO	Emp.	Local	Região	Serviço	Setor	PL
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	BÔNIO	2,00	37,71			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,47			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		173,09		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,06		
142	FARMACIA			82,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.923,70	255,70		
			Valor Líquido	1.668,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falco IRRF
1.885,52		1.923,23	1.923,23	153,86	1.923,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Sara Sofia Eugenio
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/02/19
DATA

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:29:30
051000510 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.536-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 07/10/2019
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.039.976

VALOR TOTAL: 1.668,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.976-5

NR. DOCUMENTO: 51.000.000.039.976

NR. AUTENTICACAO: F.449.088.169.549.907

Transação efetuada com sucesso por JC111783 GENIVALDO TEZOTO

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
SET/OUT/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depdo	Salor	Salgr	Fl
307	MAIARA MARIA GUIMARAES LOPES	413110			5	0	0	1

ADULTAR ITAPEVA IRU ADMISSAO: 06/05/2017

Ord	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.186,64	
10	BIENIO	1,00	11,87	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,74	
11	INSS SOBRE SALARIO	3,00		95,88
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,67
142	FARMACIA			41,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.199,45	138,45
			Valor Líquido	1.061,00

Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
1.186,64	1.198,51	1.198,51	95,88	1.198,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA
07/10/19

Banco do Brasil

CONFERE COM ORIGINAL

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:29:30
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 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.042.629
VALOR TOTAL 1.061,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIARA M GUIMARAES LOPES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 42.603-7
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.556
NR.AUTENTICACAO 7.210.888.FE9.F48.CBD

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

ITAPEVA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2019

Código	Nome	CBO	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
303	POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA PSICOLOGA	251506			0	0	0	1
ADMISSAO: 19/09/2010								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALÁRIO HORA	29,33	500,43	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	10,87	101,97	
10	BIÊNIO	1,00	6,82	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,95	
270	FÉRIAS NO MÊS	15,00	695,26	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		231,75	
1135	GRATIFICAÇÃO		72,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		60,90
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,27
45	INSS SOBRE FÉRIAS			74,16
63	LIQUIDO DE FÉRIAS			852,85
1213	DESPESAS DE REFEITÓRIO			8,00

Pago com recurso de
Indenização de 11/10/2019
Valor de 9.000,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.689,18	996,16
				Total Liquido ->	693,00
Salário Base	Sal. Contr. Inss	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
17,00	1.600,23	1.600,23	135,05	761,22	****

[Assinatura]
Assinatura

07 / 10 / 2019
Data

R\$ 693,00

**** SEISCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS ****

POLIANA VIEIRA DE OLIVEIRA

ITAPEVA

07

OUTUBRO

2019

CONFERE COM
ORIGINAL

Pago com recurso de
Indenização de 24/10/2019
Valor de 9.000,00

CÓPIA DE CHEQUE Nº 88416

VISADO SIM ☐ NÃO ☐

CRUZADO SIM ☐ NÃO ☐

DO BANCO

UTILIZADO PARA pagamento de Salário Setembro/2019.

VISTOS			CAIXA
		CONTADOR	C/ CORRENTE 3-1556-0

CHEQUE ASSINADO POR

Declaração

Eu Poliana Silva de Oliveira ; nascida em 07 de Setembro de 1993,
RG 40.346.935-5 ; CPF 376.102.448-44. Residente na rua Quimiza Jaraci
Cane, 227 - Jardim São João

Vante por meio desta, manifestar o meu desejo de receber meu paga-
mento via cheque, ou meios de transferência bancária, pois estou com
problemas para lidar com o banco.

Com meus mais cordiais cumprimentos, peço meu agradecimento.

Pago com depósito em
conta de 7.448.000
420910.12

Ass.

CONFERE COM
ORIGINAL