

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E
AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA
- SP

2018



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

TERMO DE CONVÊNIO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA-SP

VOLUME 01

2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO

CNPJ:46.634.366/0001-13

Praça Antonio Rodrigues de Souza Sobrinho, 646 – Centro – CEP 18430-000

FONES (15) 3553-1179 / 3553-1179 – FAX (15)3553-1152

e-mail: prefeitura@ribeiraobranco.sp.gov.br

PARECER CONCLUSIVO

O presente Parecer Conclusivo refere-se à Prestação de Contas, de recursos repassados à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Itapeva, no período de 01/02/2018 a 31/12/2018, por esta Prefeitura, no valor de R\$ 72.000,00, recursos estes tendo como fonte, o seguinte:

01 – Recursos do Tesouro Municipal R\$ 72.000,00.

A mesma foi recebida nesta Prefeitura em diversas datas durante o ano e analisada pelo setor competente, de cujos trabalhos, posso atestar que:

- Não houve ausência de comprovações, nem desvio de finalidade na aplicação dos recursos, portanto, não cabível qualquer tipo de sanção;
- A Entidade localiza-se na Rua Inglaterra, n.º 842, Jardim Europa, município de Itapeva - SP, e encontra-se em regular funcionamento;
- A finalidade estatutária da Entidade condiz com a maneira como foram aplicados os recursos;
- Os recursos foram aplicados em objeto para o qual foram repassados, tendo-se alcançado os resultados propostos, bem como, obtida a economicidade em relação ao previsto em Programa Governamental;
- Cumpriram-se as cláusulas pactuadas em conformidade com a regulamentação que rege a matéria;
- Os gastos efetuados estão regulares, bem como, foram perfeitamente contabilizados conforme atestado pelos Controles Internos do Beneficiário e do Concessor;
- Os recolhimentos de Encargos Trabalhistas estão regulares quando a aplicação dos recursos envolve gastos com pessoal;
- As cópias dos documentos das despesas correspondem aos originais apresentados pelo beneficiário onde constam o tipo de repasse obtido e este Órgão como repassador;
- Houve atendimentos aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade.

Ribeirão Branco, 04 de Junho de 2019.


MAURO JOSÉ TEIXEIRA
PREFEITO MUNICIPAL





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO

CNPJ: 46.634.366/0001-13

PRAÇA ANTÔNIO RODRIGUES DE SOUZA SOBRINHO, 646 – CENTRO – CEP 18430-000

TELEFONES: (15) 3553-1178 / 3553-1179 – FAX: (15) 3553-1152

E-MAIL: PREFEITURA@RIBEIRAOBRANCO.SP.GOV.BR

Termo de convênio que se entre si celebram o MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO BRANCO e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA, por seu objetivando mutua cooperação para o atendimento a pessoas portadoras de deficiência por período integral por intermédio dos serviços social, de saúde e de educação especial, autorizado pela Lei Municipal nº. 04 de 2018.

O MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO BRANCO, com sede na cidade de Ribeirão Branco, estado de São Paulo, na Praça Antônio Rodrigues Sobrinho, nº. 646, Centro, inscrita no CNPJ: 46.634.366/0001-13 neste ato representado pelo Prefeito Municipal em exercício, Sr. **MAURO JOSÉ TEIXEIRA**, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 7.897.791 e do CPF nº 750.701.118-68 a seguir designado simplesmente, MUNICÍPIO e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA, entidade civil de caráter assistencial e educativo, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ: 45.909.132/0001-79, devidamente inscrita e/ ou registrada no Cadastro da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social do Governo do estado de São Paulo com sede na Rua Inglaterra, nº. 842, Jardim Europa, em Itapeva (SP), neste ato representada por seu Presidente Sr. **Marcos José Venâncio**, brasileiro, casado, RG Nº 5777899 SSP/MG e CPF Nº 744.931.916-00, doravante denominada simplesmente **ENTIDADE**, celebram o presente convênio para fins e mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO

O presente convênio tem por objetivo a transferência de recursos financeiros para o atendimento de portadores de necessidades especiais em um atendimento de habilitação e reabilitação, no valor mensal de R\$ 7.200,00 (sete mil duzentos reais) para custeio das despesas da **ENTIDADE**.

CLAUSULA SEGUNDA DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

I. Transferir os recursos financeiros consignados na Cláusula QUARTA do presente convênio mediante repasse mensais, no prazo estabelecido na Cláusula QUINTA;



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO

CNPJ: 46.634.366/0001-13

PRAÇA ANTÔNIO RODRIGUES DE SOUZA SOBRINHO, 646 – CENTRO – CEP 18430-000

TELEFONES: (15) 3553-1178 / 3553-1179 – FAX: (15) 3553-1152

E-MAIL: PREFEITURA@RIBEIRAOBRANCO.SP.GOV.BR

II. Apoiar tecnicamente a **ENTIDADE** na execução das atividades objeto deste convênio;

III. Supervisionar, acompanhar e avaliar qualitativa e quantitativamente os serviços prestados pela **ENTIDADE** em decorrência deste convênio;

IV. Estabelecer prazo para que a **ENTIDADE** adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste convênio, sempre que verificada alguma irregularidade;

V. Responsabilizar-se pela demanda diária de transporte das pessoas assistidas pela **ENTIDADE** e envolvidas neste convênio, no trajeto de ida e volta a partir dos pontos.

CLÁUSULA TERCEIRA DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

I. Atender o numero de pessoas portadoras de deficiência (PPD), até o limite fixado na cláusula **PRIMEIRA**.

II. Contratar e remunerar profissionais habilitados para prestar os serviços necessários para a consecução do objeto deste convênio;

III. Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as diretrizes técnicas e operacionais definidas pela **ENTIDADE**;

IV. Manter recursos humanos, materiais e equipamentos adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços que se obriga a prestar, com vistas ao alcance dos objetivos deste convênio;

V. Assegurar ao **MUNICÍPIO** as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão e avaliação e dos resultados dos serviços deste convênio.

CLÁUSULA QUARTA DO VALOR

O valor mensal do presente convênio a título de repasse financeiro a ser feito pelo **MUNICÍPIO** em favor da **ENTIDADE** é de R\$ 7.200,00 (Sete mil e duzentos reais) cuja despesa correrá a conta da dotação 02.06.02.06.01.12.361.0047.2024.3.3.90.39.

CLÁUSULA QUINTA DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO

CNPJ: 46.634.366/0001-13

PRAÇA ANTÔNIO RODRIGUES DE SOUZA SOBRINHO, 646 – CENTRO – CEP 18430-000

TELEFONES: (15) 3553-1178 / 3553-1179 – FAX: (15) 3553-1152

E-MAIL: PREFEITURA@RIBEIRAOBRANCO.SP.GOV.BR

O **MUNICÍPIO** efetuará repasse de recursos financeiros à **ENTIDADE**, para o 1º (primeiro) dia de cada mês, com possibilidade de repasse até o dia 10 (dez) de cada mês, a partir de 01/02/2018.

Parágrafo único. O atraso na liberação dos recursos financeiros possibilita à **ENTIDADE** a pronta interrupção de atendimento das pessoas englobadas neste convênio, independente de prévia notificação.

CLÁUSULA SEXTA **DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência deste convênio é por prazo determinado, a partir de 01 de fevereiro até o dia 31/12/2018, podendo ser rescindido a critério das partes, nos termos da cláusula DÉCIMA deste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

I. A **ENTIDADE** prestará contas ao **MUNICÍPIO**, da seguinte forma:

II. Prestação de contas parcial, mediante apresentação trimestral de relatório das atividades desenvolvidas e da aplicação financeira do trimestre anterior, bem como de declaração quantitativa de atendimento desse período assinada pelo representante da **ENTIDADE**;

III. Prestação de contas anual, mediante a apresentação do balanço anual da **ENTIDADE**, referente ao exercício anterior.

CLÁUSULA OITAVA **DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO**

O controle e a fiscalização da execução do presente ajuste ficarão sob encargo do órgão municipal responsável da política municipal de educação.

CLÁUSULA NOVE **DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA**

Este convênio poderá, a qualquer tempo por iniciativa de qualquer dos partícipes, ser denunciado mediante notificação prévia de 30 (trinta) dias, ressalvada a hipótese de rescisão por descumprimento de suas cláusulas ou por infração legal. Em qualquer caso responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas, até a data do rompimento do acordo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO

CNPJ: 46.634.366/0001-13

PRAÇA ANTÔNIO RODRIGUES DE SOUZA SOBRINHO, 646 – CENTRO – CEP 18430-000

TELEFONES: (15) 3553-1178 / 3553-1179 – FÁX: (15) 3553-1152

E-MAIL: PREFEITURA@RIBEIRAORANCO.SP.GOV.BR

CLÁUSULA DÉCIMA DAS ALTERAÇÕES

Este convênio poderá ser aditado, por acordo entre os partícipes, nos casos de acréscimo ou redução do número de atendidos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Itapeva (SP) para dirimir quaisquer divergências oriundas da execução deste convênio.

E por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas, firmarem o presente termo de convênio em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas, para fins de direitos.

Ribeirão Branco (SP), 30 de março de 2018.

MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO BRANCO

MAURO JOSÉ TEIXEIRA

PREFEITO MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA

MARCOS JOSÉ VENÂNCIO

PRESIDENTE

1º Testemunha

Lidiane Gonçalves Soares

RG nº 26.690.118-9

2º Testemunha

Damaris Verneque Assunção

RG 40.446.810-X



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



005

Itapeva, 31 de Maio de 2018.

Ofício ADM Nº. 039/2018

Senhor Prefeito,

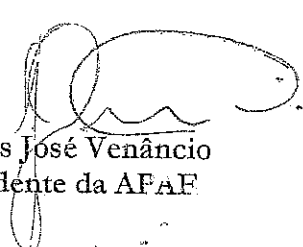
Servimos - nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas Mensal do Repasse "RIBEIRÃO BRANCO" referente aos meses de Janeiro á Maio de 2018 no valor de R\$ 7.200,00 (sete mil e duzentos reais) mensal composta dos seguintes documentos:

- Extrato Bancário
- Cópia de holerites devidamente carimbados
- Anexo - Demonstrativo das Receitas e Despesas

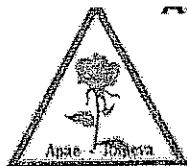


Sendo só o que se apresenta para o momento, despedimo-nos.

Atenciosamente,


Marcos José Venâncio
Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMO SENHOR
Mauro José Teixeira
DD. Prefeito de Ribeirão Branco



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, 642 - Tel/Fax: (15) 3522-0684 - CEP 18406-400 - Jd. Europa - Itapeva/SP
www.apoeilapeva.org.br - adm@apoeilapeva.org.br



PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
Lei Municipal 005/2003 de 21/07/2003

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2018

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Ribeirão Branco

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: MARCOS JOSÉ VENÂNCIO

CPF: 744.931.916-00

OBJETO DA PARCERIA: O presente convênio tem por objetivo o atendimento social, de saúde e de educação especial, pelo período matutino de 04 horas diárias, ao segmento das pessoas portadoras de deficiência (PPD), limitado a 23(vinte e três) residentes no município de Ribeirão Branco, sendo 22 (vinte e duas) vagas acima de 07 anos e 01 vaga abaixo de 6 anos, através do repasse mensal de recursos financeiros, no valor "per capita", para custeio das despesas da entidade.

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 001/2018	02/02/2016	31/01/2018	86.400,00

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
7.200,00	-	-	7200,00
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			7.200,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			-
(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)			7.200,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			7.200,00



Filiada à Federação Nacional das APAES - Nº 238 em 28 de novembro de 1975
Declarada Utilidade Pública Municipal - Lei 3075 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/Fax: (15) 3522-0684 - CEP 18406-400 - Jd. Europa - Itapeva/SP
www.apaeitapeva.org.br - adm@apaeitapeva.org.br



007

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)	KAREN PANSARDI GRISOTO ARIADNE MARCELINA ROCHA VANUSA DUARTE DA SILVA SANTOS	018.185.989-06 063.782.449-01 198.082.728-19	HOLERITE HOLERITE HOLERITE PARTE	4.275,00 2.215,00 710,00
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				7.200,00

(*) 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	7.200,00
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	7.200,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	0,00

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, 31 de Janeiro de 2018.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:

MARCOS JOSÉ VENÂNCIO

Presidente da APAE



Consultas - Extrato de conta corrente

A33G061107298028010
06/02/2018 11:11:17

Ciente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39542-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 01 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			67,07 C
08/01/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.080.900.298.098	42,00 D	25,07 C
				Tarifa referente a 08/01/2018			
31/01/2018		0000	00000	999 S A L D O			25,07 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/02/2018 R\$ 18,33. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J2883426 MARCO ANDRE FERREIRA D'OLIVEIRA.

010

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCULPADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 05/01/18

Recibo de Pagamento de Salário

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.002-132/00041-79

ITAPEVA SP HENSAL
DEZEMBRO/2017

Código Nome de Funcionário: 125 KAREN PANSARDI GRISOTTO 225112
MEDICA NEUROLOGIA ADMISSAO: 13/06/2002

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALARIO HORA	83,33	4.097,50	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	20,00	983,40	
10	BICNTO	4,00	196,68	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,53	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		580,50
13	IRRF SOBRE SALARIO	27,50		422,53
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,25

CONFERE COM ORIGINAL

Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Itapeva, B. 2005-170-13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Mise Calc FGTS	Total S. de Mês	Base Calc IRRF	P. para IRRF
49,17	5.277,58	5.277,58	422,21	5.277,58	27,50

Total de Vencimentos: 5.278,11
Total de Descontos: 1.003,11
Valor Líquido: 4.275,00

APAC ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP **Recibo de Pagamento de Salário**
RUA INGLATERRA 842

45.000.112/0001-70
Código Nome de Funcionário

267 VANUSA DUARTE DA SILVA SANTO 239220
PROFESSOR (A) DE EDUC. F. ADMISSÃO: 08/01/2013
CBO Emp. Local Depo. Setor Seq. Fi.
000 000 000 000 000 000 000 000 000 000

ITAPEVA SP MENSAL
DEZEMBRO/2017

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA
05/04/2018

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.320,00	
10	BIENIO	1,00	13,20	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,46	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		106,66
1014	DESPESAS DIVERSAS			36,00
Pago com desconto da Prefeitura Mun. de Itapeva Lei Mun. nº 005 de 2013				
CONFERE COM ORIGINAL				
Total de Vencimentos			1.333,66	Total de Descontos 142,66
Valor Líquido			1.191,00	
Salário Base			1.320,00	
Sal. Contr. INSS			1.333,20	
Base Cál. FGTS			1.333,20	
FGTS do mês			106,66	
Base Cál. IRRF			1.333,20	
Faixa IRRF			0,00	



Filiada à Federação Nacional das APAES - N° 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 6316 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) 3822-0884 - CEP 18406-400 - Jd. Europa - Ilhéus/SP
www.aposilopeva.org.br - adm@aposilopeva.org.br



012

PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
Lei Municipal 005/2003 de 21/07/2003

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO 2018

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Ribeirão Branco

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: MARCOS JOSÉ VENÂNCIO

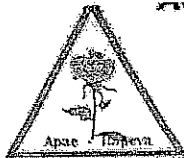
CPF: 744.931.916-00

OBJETO DA PARCERIA: O presente convênio tem por objetivo o atendimento social, de saúde e de educação especial, pelo período matutino de 04 horas diárias, ao segmento das pessoas portadoras de deficiência (PPD), limitado a 23 (vinte e três) residentes no município de Ribeirão Branco, sendo 22 (vinte e duas) vagas acima de 07 anos e 01 vaga abaixo de 6 anos, através do repasse mensal de recursos financeiros, no valor "per capita", para custeio das despesas da entidade.

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 001/2018	02/02/2016	31/01/2018	86.400,00

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
7.200,00	-	-	7200,00
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			-
(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)			7.200,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			7.200,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			7.200,00



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) 3522-0684 - CEP 18406-400 - Jd. Europa - Itapeva/SP
www.apaeitapeva.org.br - adm@apaeitapeva.org.br



013

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)	KAREN PANSARDI GRISOTO ARIADNE MARCELINA ROCHA VANUSA DUARTE DA SILVA SANTOS	018.185.989-06 063.782.449-01 198.082.728-19	HOLERITE HOLERITE HOLERITE PARTE	4.244,00 2.085,00 871,00
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				7.200,00

(*) 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	7.200,00
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	7.200,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	0,00

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, 28 de Fevereiro de 2018.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:


MARCOS JOSÉ VENÂNCIO
Presidente da APAE



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B280816062293023
28/02/2018 08:37:39

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39542-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			25,07 C
05/02/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 05/02/2018	860.361.300.354.860	25,07 D	0,00 C
28/02/2018		0000	00000	999 SALDO			0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							25/02/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2018

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em março/18. Procure sua agência para renovação.

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 28/02/2018 R\$ 18,33. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J2883426 MARCO ANDRE FERREIRA D'OLIVEIRA.

28/02/2018 08:37

570

Recibo de Pagamento de Salário

APAR. ASSOC. DOS PAIS E PESSOAS DOS PAIS
RUA INCL. ATERNA 847
Código Nome de Funcionário 11669 00 GP 000000
224 ARIADNE MARCELINA KUCZMA 223710 0 0 0 1
MATEMATICA 07/06/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	00,00	2.462,00	
16	ADICIONAMENTO ALUGA		0,00	
1132	1/3 DE FERIAS		1000,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		561,00
13	INSS SOBRE SALARIO	7,50		14,77
19	ADICIONAMENTO ALUGA			1,00
1027	LIQUIDA DE FERIAS			650,62
CONFERE COM ORIGINAL				
Total de Vencimentos			3.282,00	Total de Descontos
Valor Líquido			2.085,00	
Salário Base			2.462,00	Sal. Contr. INSS
Base Calc. FGTS			3.282,00	FGTS do Mês
Base Calc. IRRF			2.462,00	Faixa IRRF

Pago com Recibo da Prefeitura Mm. de 100h. 05/05/15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/06/18 DATA
Assinatura do Funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

APAE ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.000-132/0001-77
Código Norte de Funcionário

ITAPLEVA SP MENSAL

125 KAREN PANSARDI GRISOTTO 225112
MEDICA NEUROPEDIATRA ADMISSAO: 13/06/2003

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
6 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALARIO HORA	86,67	4.261,40	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	16,67	819,50	
10	BIENIO	4,00	196,68	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,41	
1132	1/3 DE FERIAS		819,50	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALARIO	27,50		411,19
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			1,76
1027	LIQUIDO DE FERIAS			819,50

Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de 20.000,00
Lei Mun. nº 005 / 20.13

ORIGINAL
CONFERE COM

Total de Vencimentos	6.097,49	Total de Descontos	1.853,49
Valor Líquido	4.244,00		
Sálario Base	49,17	Sal. Contr. INSS	5.645,80
		Base Calc. FGTS	6.097,03
		FGTS do Mês	467,77
		Base Calc. IRRF	5.277,58
		Faixa IRRF	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/02/18
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

210

Recibo de Pagamento de Salário

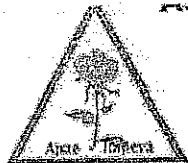
APAC ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS Cegos
 Rua TUCUVA 193A 142
 13.025-1-00000-00
 Código Nome de Funcionário
 267 VALERIA DUARTE DA SILVA SANTO 259720
 CBO Emp. Local Depto. Setor FI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.320,00	
10	REF 10	1,00	13,20	
16	APAC DONDARINHA CULIOL	0,00	0,00	146,66
11	INSS - DONDARINHA CULIOL			1,33
19	APAC DONDARINHA CULIOL			30,00
142	COMISSAO			
CANCELADO CONFERE COM ORIGINAL Paga com Recibo da Prefeitura Municipal de <u>Valparaíso</u> nº <u>005/10-13</u>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.333,20	146,66
			Valor Líquido	1.186,54
				1.186,54
			Salário Base	1.320,00
			Sal. Contr. INSS	1.333,20
			Base Calc. FGTS	106,66
			FGTS do Mês	1.333,20
			Base Calc. IRRF	0,00
			Faixa IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

81/01/10 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Filiada à Federação Nacional das APAES - Nº 236 em 28 de novembro de 1975
Declarada Utilidade Pública Municipal - Lei 30/76 de 3 de junho de 1976
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/Fax: (15) 3522-0884 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP
www.apaeilopeva.org.br - adm@apaeilopeva.org.br



018

PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
Lei Municipal 005/2003 de 21/07/2003

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO 2018

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Ribeirão Branco

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: MARCOS JOSÉ VENÂNCIO

CPF: 744.931.916-00

OBJETO DA PARCERIA: O presente convênio tem por objetivo o atendimento social, de saúde e de educação especial, pelo período matutino de 04 horas diárias, ao segmento das pessoas portadoras de deficiência (PPD), limitado a 23(vinte e três) residentes no município de Ribeirão Branco, sendo 22 (vinte e duas) vagas acima de 07 anos e 01 vaga abaixo de 6 anos, através do repasse mensal de recursos financeiros, no valor "per capita", para custeio das despesas da entidade.

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 001/2018	02/02/2016	31/01/2018	86.400,00

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
7.200,00	-	-	7200,00
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			-
(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)			7.200,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			7.200,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			7.200,00



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) 3522-0884 - CEP 13406-400 - Jd. Europa - Itapeva/SP
www.opaeitapeva.org.br - adm@opaeitapeva.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)	KAREN PANSARDI GRISOTO ARIADNE MARCELINA ROCHA VANESSA TERZA JUSTINO	018.185.989-06 063.782.449-01 376.085.818-08	HOLERITE HOLERITE HOLERITE PARTE	4.163,00 2.164,00 873,00
Recursos humanos (2)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				7.200,00

(*) 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	7.200,00
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	7.200,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	0,00

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, 31 de Março de 2018.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:

MARCOS JOSÉ VENÂNCIO

Presidente da APAE



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R041326545690016
04/05/2018 13:37:09

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39542-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			
31/03/2018		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C
							0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC309150 MARCOS JOSE VENANCIO.



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R041326545690018
04/05/2018 13:37:24

021

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 26554-3 APAE ITAPEVA - FOPAG
Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2018		0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.000.547	4.500,00 C	
				05/03 0510 547-9 APAE A DE P E			
05/03/2018		0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.025.047	47.500,00 C	
				05/03 0510 25047-3 APAE CONV SAUD			
05/03/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.581	51.864,00 D	
05/03/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	800.641.100.403.438	43,40 D	
				Tarifa referente a 05/03/2018			
05/03/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.640.800.770.510	92,60 D	0,00 C
				Cobr para tarf pend ref a 07/02/2018			
31/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC309150 MARCOS JOSE VENANCIO.



Consultas - Extrato de conta corrente

A336141349588958020
14/05/2018 13:56:51

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 547-9 APAE A DE P E A DE EXCEP
Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			174,99 C
01/03/2018		0000	13013	343 Pcto Mensalidade Internei	37.345	15,90 D	159,09 C
05/03/2018		0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.101.116	25.000,00 C	
				05/03 0510 101116-2 ASSOCIACAO P O			
05/03/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.992.642	25.000,00 C	
				104 0596 50801190000114 ASSOCIACAO PAR			
05/03/2018		0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.026.554	4.500,00 D	45.659,09 C
				05/03 0510 26554-3 APAE ITAPEVA -			
06/03/2018		0510	11817	002 Cheque	852.358	350,00 D	
06/03/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	30.623	7.868,14 D	
				GPS- Ident.: 45909132000179 - 01/2018			
06/03/2018		0000	13105	375 Impostos	30.624	918,30 D	
				DARF - 45.909.132/0001-79 -8301			
06/03/2018		0000	13105	375 Impostos	30.625	7.251,61 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.026.628	1.301,00 D	
				05/03 0510 26628-0 SANDRA DE LIMA			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.030.925	1.289,00 D	
				05/03 0510 30925-7 JAQUELINE O BE			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.032.881	1.248,00 D	
				05/03 0510 32881-2 MIRIAM LUZIA F			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.033.973	1.301,00 D	
				05/03 0510 33973-3 DELITA APARECI			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.034.122	939,00 D	
				05/03 0510 34122-3 JOAO G V VASCO			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.034.274	1.182,00 D	
				05/03 0510 34274-2 ELIANA SANTOS			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.034.286	894,00 D	
				05/03 0510 34286-6 SONIA MARIA DA			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.035.912	757,00 D	
				05/03 0510 35912-2 TEODOSIO MACHA			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.038.360	1.227,00 D	
				05/03 0510 38360-0 RUDIANE FURTAD			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.038.708	1.185,00 D	
				05/03 0510 38708-8 VANUSA DUARTE			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.039.418	737,00 D	
				05/03 0510 39418-1 ANA CLAUDIA OL			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.041.651	952,00 D	
				05/03 0510 41651-7 JESSICA G R AL			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.043.265	997,00 D	
				05/03 0510 43265-2 AGDA G ANDRADE			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.107.758	1.271,00 D	
				05/03 0510 107758-9 EDILSON PEDRO			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.108.976	1.276,00 D	
				05/03 0510 108976-5 ELIANE MARIA D			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.109.540	843,00 D	
				05/03 0510 109540-4 VERONICA A O P			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.109.826	1.241,00 D	
				05/03 0510 109826-8 CELIA APARECID			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.110.528	1.225,00 D	
				05/03 0510 110528-0 FERNANDA RUDIN			
06/03/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.113.995	957,00 D	

823

			05/03 0510 113995-9 JAQUELINE CHIA			
06/03/2018	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.127.010	1.210,00 D	
			05/03 0510 127010-9 DENILSON FORTE			
06/03/2018	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.127.498	2.187,00 D	
			05/03 0510 127498-8 ANDRE RIBEIRO			
06/03/2018	0000	13105	144 Transferência Agendada	363.700.000.024.196	938,00 D	
			05/03 3637 24196-2 EDSON APARECID			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.450	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.451	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.452	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.453	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.454	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.455	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.456	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.457	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.458	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.459	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.460	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.461	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.140.462	1,05 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	810.651.300.156.614	4,35 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.356	974,00 D	3.122,04 C
07/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	810.660.700.034.923	2,35 D	
			Tarifa referente a 06/03/2018			
07/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.321	1.065,60 D	2.054,09 C
08/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	810.670.700.032.423	2,35 D	
			Tarifa referente a 07/03/2018			
08/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.357	350,00 D	
08/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.360	554,40 D	1.147,34 C
09/03/2018	0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.006.730	200,00 C	
			09/03 0510 6730-X ASSOC PAIS AMI			
09/03/2018	0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.127.353	4.000,00 C	
			09/03 0510 127353-1 ASSOCIACAO DE			
09/03/2018	0510	16043	002 Cheque	852.359	234,00 D	
09/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	810.680.700.027.660	4,70 D	
			Tarifa referente a 08/03/2018			
09/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	890.681.200.219.450	4,35 D	
			Tarifa referente a 09/03/2018			
09/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.324	270,00 D	4.834,29 C
12/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	840.710.700.105.754	2,35 D	4.831,94 C
			Tarifa referente a 09/03/2018			
20/03/2018	0510	11830	002 Cheque	852.323	121,60 D	
20/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	860.791.200.190.229	4,35 D	4.705,99 C
			Tarifa referente a 20/03/2018			
22/03/2018	0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.025.047	1.000,00 C	
			22/03 0510 25047-3 APAE CONV SAUD			
22/03/2018	0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.100.723	77.500,00 C	
			22/03 0510 100723-8 APAE - C S DA			
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.201	113,20 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			

024

22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.202	114,75 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.203	111,20 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.204	114,07 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.205	49,57 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.206	113,20 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.207	114,75 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.208	114,07 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.209	113,20 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	32.210	114,66 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	32.211	96,84 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.212	114,75 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.213	114,07 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.214	1.521,23 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.215	702,41 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.216	451,04 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.217	60,37 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título GONCALVES LIMA ARANHA E VERNEC	32.218	3.026,82 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.219	889,25 D	
22/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.220	35,50 D	
22/03/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 22/03/2018	870.810.900.205.794	43,40 D	75.077,64 C
23/03/2018	0510	99015	470 Transferência enviada 23/03 0510 38996-X EDUARDO VIANNA	550.510.000.038.996	1.600,00 D	
23/03/2018	0510	99015	470 Transferência enviada 23/03 0510 39732-6 E.R.P. GOMES I	550.510.000.039.732	180,00 D	
23/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	32.308	408,40 D	
23/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	32.309	118,10 D	
23/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	32.310	657,44 D	
23/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	32.311	99,90 D	
23/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	32.312	1.666,25 D	
23/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 23/03/2018	840.821.200.398.887	1,05 D	
23/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Tarifa referente a 23/03/2018	840.821.200.398.888	1,05 D	
23/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.322	121,60 D	
23/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.325	4.066,77 D	
23/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.327	4.743,92 D	
23/03/2018 26/03/2018	0000	14105	610 Estorno de Débito	32.220	35,50 C	61.448,66 C
26/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque Tarifa referente a 23/03/2018	850.850.700.012.869	7,05 D	

025

26/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.328	1.850,00 D	
26/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.328	1.191,73 D	56.599,88 C
27/03/2018	0510	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.101.279	192,00 D	
			27/03 0510 101279-7 ELIANE DE MOUR			
27/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.701	124,60 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
27/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.702	144,64 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/03/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	32.703	153,10 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
27/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	810.860.700.053.464	4,70 D	
			Tarifa referente a 26/03/2018			
27/03/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/f	870.861.200.126.997	1,05 D	57.979,79 C
			Tarifa referente a 27/03/2018			
28/03/2018	0000	13105	375 Impostos	32.801	670,58 D	
			DARF - 45.909.132/0001-79 -0561			
28/03/2018	0000	13105	375 Impostos	32.802	902,59 D	
			DARF - 45.909.132/0001-79 -8301			
28/03/2018	0000	13105	375 Impostos	32.803	985,34 D	
			DARF - 45.909.132/0001-79 -8301			
28/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.333	84,04 D	
28/03/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	852.334	500,00 D	54.837,24 C
29/03/2018	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	820.860.700.035.879	4,70 D	54.832,54 C
			Tarifa referente a 28/03/2018			
31/03/2018	0000	00000	999 S A L D O			54.832,54 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA768789 LUIZ O L VIEIRA.

026

APAR ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCOP **Recibo de Pagamento de Salário**

RUA INSLATERRA 842
 15.909.132/0001 79

Código Nome de Funcionário
 125 KATIA PAISARDI GRISOTTO 225112
 MEDICA NEUROLOGIA ADMISSAO: 13/06/2009

OBO Emp. Local Depo. Selo. Seção Fl.
 6 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3	SALARIO HORA	86,67	4.261,56	
10	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	13,33	655,60	
10	BIENIO	4,00	196,68	
10	ARREDOONDAMENTO ATUAL		0,01	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		562,52
13	IRRF SOBRE SALARIO	22,50		387,92
13	ARREDOONDAMENTO ANTERIOR			0,41
Pago com Recibo 09/03/18 Paga Mensal 125112 005/125				
CONFERE COM ORIGINAL				
Total de Vencimentos			5.113,85	Total de Descontos 950,85
Valor Líquido			4.163,00	
Salário Base 5.113,85				Base Calc. IRRF 5.113,85
Sal. Contrib. INSS 5.113,85				Faixa IRRF 22,50
Base Calc. FGTS 489,11				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/03/18 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP				Recibo de Pagamento de Salário			
RUA INGLATERRA 842				ITAPIVA - SP - MENSA			
15.708.132/0001-79				FÉVRIRO/2018			
Código Nome de Funcionário				CBO Emp Local Depo Setor Setor FI			
224 ARIADNE MARCELLINA ROCHA				22710 3 0 0 1			
NUTRICIONISTA				ADMISSÃO: 03/08/2013			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALARIO	30.00	2.462,00				
16	ARRRDOAMENTO ATUAL		0,34				
11	INSS SOBRE SALARIO	7,10		221,58			
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,10		25,23			
1218	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,55			
	DESPESA DE RECTORIO			51,00			
Pago com desconto Proteção Mut. e Vida LIMITE: 15005 / 21,43				Total de Vencimentos			Total de Descontos
				2.462,34			298,34
Valor Líquido				2.164,00			
Salário Base 2.462,00 Sal. Contr. INSS 2.462,00 Base Calc. FGTS 196,96 FGTS 40 Mes 2.462,00 Base Calc. IRRF 2.462,00 Taxa IRRF 7,50							

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/2018
DATA

Procedência
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

028

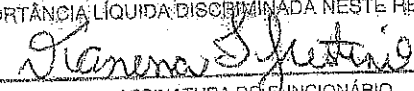
APAT ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS COCEP RUA INGLATERRA 842 45.209-132/0001-79				Recibo de Pagamento de Salário TIAPÉVA SP - MENSA 11/03/2018			
Código Nome de Funcionário: 269 VANESSA TEREZA JUSTINO PROFESSOR (A) DE EDUC E ADMISSAO: 09/01/2015				OBO Emp. Local Depo. Setor Seção Fl. 232220 1 0 0 1			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	SALARIO	30,00	1.320,00				
10	DICENIO	1,00	13,20				
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,66				
11	TRES SOBRE SALARIO	8,00		106,986	0,54		
17	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			122,66			
142	FARMACIA						
Total de Vencimentos 1.333,86				Total de Descontos 229,86			
Valor Líquido 1.104,00				Faixa IRRF 0,00			
Salário Base 1.320,00 INSS 1.320,00 FGTS do Mês 106,986				Base Calc IRRF 1.320,00			

Pago com Recibo de 1
 Prefeitura Mun. de 2013
 B.M. 2005 2013

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/03/2018
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO