

Rua Inglaterra, 842 - Jardim Europa  
Itapeva-SP - CEP 18406-400  
Tel: (15) 3521-8888 | 99738-9954  
adm@apaeitapeva.org.br | www.apaeitapeva.org.br



**PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**Termo de Convenio - Processo 50/2023**

**MÊS DE REFERÊNCIA:** DEZEMBRO 2025

**ÓRGÃO PÚBLICO:** Prefeitura Municipal de Itapeva

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

**CNPJ:** 45.909.132/0001-79

**ENDEREÇO:** Rua Inglaterra, 842 - Jardim Europa, Itapeva/SP.

**CEP:** 18406-400

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** LIDIANE GONÇALVES SOARES

**CPF:** 183.739.728-70

**OBJETO DA PARCERIA:** Proporcionar a pessoa com deficiência as condições necessárias ao desenvolvimento de sua potencialidade e habilidade abrangendo o diagnóstico, reabilitação, preparação para o trabalho, exercícios da cidadania e inclusão social.

| DOCUMENTO                            | VIGÊNCIA                |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Termo de Convenio - Processo 50/2023 | 14/03/2023 A 14/03/2024 |
| Aditivo nº 50/2023                   | 14/03/2024 a 13/03/2025 |

**ORIGEM DOS RECURSOS:** MUNICIPAL

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS               |                 |                                |                       |
|-------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------|
| VALOR PREVISTO (R\$)                                        | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALOR REPASSADO (R\$) |
| R\$ 47.000,00                                               | 02/12/2025      | 100.056.316                    | R\$ 47.000,00         |
| (A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS                                |                 |                                | R\$ 47.000,00         |
| (B) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                   |                 |                                | R\$ 0,00              |
| © RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                 |                                | R\$ 0,21              |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)   |                 |                                | R\$ 0,00              |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)               |                 |                                | R\$ 47.000,21         |
|                                                             |                 |                                |                       |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                  |                 |                                | R\$ 78.209,80         |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)            |                 |                                | R\$ 125.210,01        |

| 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)                         | REEMBOLSO                   | 547-9              | HOLERITE         | R\$ 19.040,67  |
| Recursos humanos (1)                         | VALDIELITOM R MAXIMIANO     | 460.646.528-02     | HOLERITE         | R\$ 1.741,16   |
| Recursos humanos (1)                         | REBEKA FABRI BONFIM MOURA   | 437.487.048-28     | HOLERITE         | R\$ 2.120,40   |
| Recursos humanos (1)                         | KAREN P. G. CAMARGO         | 018.185.989-06     | HOLERITE         | R\$ 6.234,00   |
| Recursos humanos (1)                         | ELISABETH B. MADUREIRA      | 048.827.359-54     | HOLERITE         | R\$ 1.591,80   |
| Recursos humanos (1)                         | CLEIDE A O ALMEIDA          | 139.035.648-50     | HOLERITE         | R\$ 2.074,00   |
| Recursos humanos (1)                         | SHEILA SUZIANE P CAMARGO    | 407.524.858-57     | HOLERITE         | R\$ 1.984,80   |
| Recursos humanos (1)                         | CARLOS GUILHERME GLAUSER    | 460.554.928-57     | FÉRIAS           | R\$ 2.794,00   |
| Recursos humanos (1)                         | SARA SOFIA EUGENIO          | 338.748.268-05     | HOLERITE         | R\$ 2.715,60   |
| Recursos humanos (1)                         | MATHEUS A R OLIVEIRA        | 487.947.698-69     | HOLERITE         | R\$ 1.474,80   |
| Recursos humanos (1)                         | VALDIELITOM R MAXIMIANO     | 460.646.528-02     | HOLERITE         | R\$ 1.713,00   |
| Recursos humanos (1)                         | ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS    | 434.058.678-19     | HOLERITE         | R\$ 2.482,80   |
| Recursos humanos (1)                         | YASMIN OLIVEIRA FERREIRA    | 464.990.338-63     | HOLERITE         | R\$ 2.808,60   |
| Recursos humanos (1)                         | MARIA EDUARDA MENEGHEL      | 486.850.968-39     | HOLERITE         | R\$ 1.333,00   |
| Recursos humanos (1)                         | LILIAN C OLIVEIRA DALIA     | 227.476.458-19     | HOLERITE         | R\$ 1.052,40   |
| Recursos humanos (1)                         | MAYARA C. COSTA MARQUES     | 402.624.248-00     | HOLERITE         | R\$ 2.602,00   |
| Recursos humanos (1)                         | NAYARA DE SOUZA             | 371.676.308-02     | HOLERITE         | R\$ 2.916,60   |
| Recursos humanos (1)                         | ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIRA   | 327.158.778-70     | HOLERITE         | R\$ 1.252,20   |
| Recursos humanos (1)                         | ALINE FÁTIMA SOUZA BARROS   | 333.234.418-85     | HOLERITE         | R\$ 2.454,00   |
| Recursos humanos (1)                         | BIANCA DOS SANTOS LEONELLI  | 274.267.248-67     | HOLERITE         | R\$ 3.275,40   |
| Mat.de uso e consumo                         | PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA | 06.537.772/0001-43 | 036.134          | R\$ 878,40     |
| Mat. de uso e consumo                        | TECHMED DISTRIB.            | 11.406.214/0001-89 | 30037            | R\$ 496,40     |
| Recursos humanos (1)                         | REBEKA FABRI BONFIM MOURA   | 437.487.048-28     | HOLERITE         | R\$ 1.365,00   |
| Recursos humanos (1)                         | KAREN P. G. CAMARGO         | 018.185.989-06     | HOLERITE         | R\$ 3.182,40   |
| Recursos humanos (1)                         | ELISABETH B. MADUREIRA      | 048.827.359-54     | HOLERITE         | R\$ 1.074,00   |
| Recursos humanos (1)                         | CLEIDE A O ALMEIDA          | 139.035.648-50     | HOLERITE         | R\$ 2.642,00   |
| Recursos humanos (1)                         | SHEILA SUZIANE P CAMARGO    | 407.524.858-57     | HOLERITE         | R\$ 1.915,20   |
| Recursos humanos (1)                         | CARLOS GUILHERME GLAUSER    | 460.554.928-57     | FÉRIAS           | R\$ 2.916,00   |
| Recursos humanos (1)                         | SARA SOFIA EUGENIO          | 338.748.268-05     | HOLERITE         | R\$ 2.112,00   |
| Recursos humanos (1)                         | MATHEUS A R OLIVEIRA        | 487.947.698-69     | HOLERITE         | R\$ 1.764,00   |
| Recursos humanos (1)                         | VALDIELITOM R MAXIMIANO     | 460.646.528-02     | HOLERITE         | R\$ 1.764,00   |
| Recursos humanos (1)                         | ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS    | 434.058.678-19     | HOLERITE         | R\$ 2.040,60   |
| Recursos humanos (1)                         | YASMIN OLIVEIRA FERREIRA    | 464.990.338-63     | HOLERITE         | R\$ 2.120,40   |
| Recursos humanos (1)                         | MARIA EDUARDA MENEGHEL      | 486.850.968-39     | HOLERITE         | R\$ 2.552,00   |
| Recursos humanos (1)                         | LILIAN C OLIVEIRA DALIA     | 227.476.458-19     | HOLERITE         | R\$ 591,40     |
| Recursos humanos (1)                         | MAYARA C. COSTA MARQUES     | 402.624.248-00     | HOLERITE         | R\$ 350,00     |
| Recursos humanos (1)                         | NAYARA DE SOUZA             | 371.676.308-02     | HOLERITE         | R\$ 2.193,00   |
| Recursos humanos (1)                         | ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIRA   | 327.158.778-70     | HOLERITE         | R\$ 1.758,00   |
| Recursos humanos (1)                         | ALINE FÁTIMA SOUZA BARROS   | 333.234.418-85     | HOLERITE         | R\$ 480,00     |
| Recursos humanos (1)                         | BIANCA DOS SANTOS LEONELLI  | 274.267.248-67     | HOLERITE         | R\$ 2.301,00   |
| Recursos humanos (1)                         | REBEKA FABRI BONFIM MOURA   | 437.487.048-28     | HOLERITE         | R\$ 8.330,16   |
| Recursos humanos (1)                         | KAREN P. G. CAMARGO         | 018.185.989-06     | HOLERITE         | R\$ 3.813,41   |
| Recursos humanos (1)                         | CLEIDE A O ALMEIDA          | 139.035.648-50     | HOLERITE         | R\$ 2.190,04   |
| Recursos humanos (1)                         | SHEILA SUZIANE P CAMARGO    | 407.524.858-57     | HOLERITE         | R\$ 1.277,30   |
| Recursos humanos (1)                         | SARA SOFIA EUGENIO          | 338.748.268-05     | HOLERITE         | R\$ 1.881,67   |
| Recursos humanos (1)                         | MATHEUS A R OLIVEIRA        | 487.947.698-69     | HOLERITE         | R\$ 2.009,27   |
| Recursos humanos (1)                         | ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS    | 434.058.678-19     | HOLERITE         | R\$ 2.985,51   |
| Recursos humanos (1)                         | NAYARA DE SOUZA             | 371.676.308-02     | HOLERITE         | R\$ 2.223,35   |

Rua Inglaterra, 842 - Jardim Europa  
Itapeva-SP - CEP 18406-400  
Tel: (15) 3521-8888 | 99738-9954  
adm@apaeitapeva.org.br | www.apaeitapeva.org.br



|                      |                            |                |          |                       |
|----------------------|----------------------------|----------------|----------|-----------------------|
| Recursos humanos (1) | BIANCA DOS SANTOS LEONELLI | 274.267.248-67 | HOLERITE | R\$ 2.342,27          |
| <b>TOTAL</b>         |                            |                |          | <b>R\$ 125.210,01</b> |

(\*) 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         | R\$ 125.210,01  |
| (I) DESPESAS PAGAS NO MÊS                      | -R\$ 125.210,01 |
| (J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE       | R\$ 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, 10 de Janeiro de 2025

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** LIDIANE GONCALVES SOARES  
Data: 20/01/2026 20:38:18-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**LIDIANE GONÇALVES SOARES**  
**Presidente da APAE**

☐ Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

Expansão ASerOcultadaVersões Anteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G332131239061779012  
13/01/2026 12:48:15

## Cliente - Conta atual

Agência 510-X  
 Conta corrente 51997-9 ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
 Período do extrato 12 / 2025

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                             | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 27/11/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                    |                     |             | 0,00 C |
| 02/12/2025    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta              | 100.056.316         | 47.000,00 C |        |
|               |               |            |       | 104 0596 13694379000129 SP 352240 FMS |                     |             |        |
| 02/12/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                    | 9.903               | 47.000,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                           |                     |             |        |
| 03/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.000.547 | 19.040,67 D |        |
|               |               |            |       | 03/12 11:20 APAE A DE P E A DE EXCEP  |                     |             |        |
| 03/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.054.021 | 1.741,16 D  |        |
|               |               |            |       | 03/12 11:20 VALDIELITTOM R MAXIMIANO  |                     |             |        |
| 03/12/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                    | 9.903               | 20.781,83 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Fácil                           |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 870 Transferência recebida            | 550.510.000.000.547 | 16.661,02 C |        |
|               |               |            |       | 04/12 14:36 APAE A DE P E A DE EXCEP  |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.141.000.074.524 | 2.120,40 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 REBEKA FABRI BONFIM MOUR  |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.420.000.019.436 | 6.234,00 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 KAREN PANSARDI GRISOTTO   |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.420.000.030.914 | 1.591,80 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 ELISABETH B MADUREIRA     |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.026.741 | 2.074,00 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 CLEIDE A O ALMEIDA        |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.031.661 | 1.984,80 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 SHEILA CAMARGO            |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.038.372 | 2.794,00 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 CARLOS GUILHERME GLAUSER  |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.038.976 | 2.715,60 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 SARA SOFIA EUGENIO        |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.041.657 | 1.474,80 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 MATHEUS A R OLIVEIRA      |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.054.021 | 1.713,00 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 VALDIELITTOM R MAXIMIANO  |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.055.534 | 2.482,80 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.057.567 | 2.608,60 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 YASMIN OLIVEIRA FERREIRA  |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.059.189 | 1.333,00 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 MARIA E MENEGHEL COSTA    |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.063.882 | 1.052,40 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 LILIAN C OLIVEIRA DALIA   |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.067.413 | 2.602,00 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 MAYARA C COSTA MARQUES    |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 550.510.000.192.507 | 2.916,60 D  |        |
|               |               |            |       | 04/12 15:02 NAYARA DE SOUZA           |                     |             |        |
| 04/12/2025    |               | 0510       | 99015 | 120 Transferido para Poupança         | 550.510.510.063.664 | 1.252,20 D  |        |

|                                      |      |       |                               |                     |                    |
|--------------------------------------|------|-------|-------------------------------|---------------------|--------------------|
| 04/12 15:02 ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIR |      |       |                               |                     |                    |
| 04/12/2025                           | 0510 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.510.510.067.179 | 2.454,00 D         |
| 04/12 15:02 ALINE FATIMA SOUZA BARRO |      |       |                               |                     |                    |
| 04/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 552.530.000.012.427 | 3.275,40 D         |
| 04/12 15:02 BIANCA SANTOS LEONELLI   |      |       |                               |                     |                    |
| 04/12/2025                           | 0000 | 00000 | 798 88 Rende Fácil            | 9.903               | 26.218,38 C 0,00 C |
| Rende Facil                          |      |       |                               |                     |                    |
| 05/12/2025                           | 0510 | 99015 | 870 Transferência recebida    | 550.510.000.000.547 | 878,40 C           |
| 05/12 15:57 APAE A DE P E A DE EXCEP |      |       |                               |                     |                    |
| 05/12/2025                           | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletão      | 120.501             | 878,40 D 0,00 C    |
| PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LT       |      |       |                               |                     |                    |
| 17/12/2025                           | 0510 | 99015 | 870 Transferência recebida    | 550.510.000.000.547 | 496,40 C           |
| 17/12 14:06 APAE A DE P E A DE EXCEP |      |       |                               |                     |                    |
| 17/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.002.554 | 496,40 D 0,00 C    |
| 17/12 14:07 TECHMED DISTRIBUIDORA    |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 870 Transferência recebida    | 550.510.000.000.547 | 33.121,00 C        |
| 18/12 14:41 APAE A DE P E A DE EXCEP |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.141.000.074.524 | 1.365,00 D         |
| 18/12 14:41 REBEKA FABRI BONFIM MOUR |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.420.000.019.436 | 3.182,40 D         |
| 18/12 14:41 KAREN PANSARDI GRISOTTO  |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.420.000.030.914 | 1.074,00 D         |
| 18/12 14:41 ELISABETH B MADUREIRA    |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.026.741 | 2.642,00 D         |
| 18/12 14:41 CLEIDE A O ALMEIDA       |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.031.661 | 1.915,20 D         |
| 18/12 14:41 SHEILA CAMARGO           |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.038.372 | 2.916,00 D         |
| 18/12 14:41 CARLOS GUILHERME GLAUSER |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.038.976 | 2.112,00 D         |
| 18/12 14:41 SARA SOFIA EUGENIO       |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.041.657 | 1.764,00 D         |
| 18/12 14:41 MATHEUS A R OLIVEIRA     |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.054.021 | 1.764,00 D         |
| 18/12 14:41 VALDIELITOM R MAXIMIANO  |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.055.534 | 2.040,60 D         |
| 18/12 14:41 ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.057.567 | 2.120,40 D         |
| 18/12 14:41 YASMIN OLIVEIRA FERREIRA |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.059.189 | 2.552,00 D         |
| 18/12 14:41 MARIA E MENEGHEL COSTA   |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.063.882 | 591,40 D           |
| 18/12 14:41 LILIAN C OLIVEIRA DALIA  |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.067.413 | 350,00 D           |
| 18/12 14:41 MAYARA C COSTA MARQUES   |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.510.000.192.507 | 2.193,00 D         |
| 18/12 14:41 NAYARA DE SOUZA          |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.510.510.063.664 | 1.758,00 D         |
| 18/12 14:41 ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIR |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.510.510.067.179 | 480,00 D           |
| 18/12 14:41 ALINE FATIMA SOUZA BARRO |      |       |                               |                     |                    |
| 18/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 552.530.000.012.427 | 2.301,00 D 0,00 C  |
| 18/12 14:41 BIANCA SANTOS LEONELLI   |      |       |                               |                     |                    |
| 22/12/2025                           | 0510 | 99015 | 870 Transferência recebida    | 550.510.000.000.547 | 8.330,16 C         |
| 22/12 14:33 APAE A DE P E A DE EXCEP |      |       |                               |                     |                    |
| 22/12/2025                           | 0510 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 550.141.000.074.524 | 8.330,16 D 0,00 C  |
| 22/12 14:37 REBEKA FABRI BONFIM MOUR |      |       |                               |                     |                    |

|            |      |       |                                                               |                     |             |        |
|------------|------|-------|---------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 30/12/2025 | 0000 | 14105 | 874 Transferência Agendada<br>30/12 APAE A DE P E             | 51.000.000.000.547  | 18.722,82 C |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 KAREN PANSARDI GRISOTTO * | 42.000.000.019.436  | 3.813,41 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 CLEIDE A O ALMEIDA        | 51.000.000.026.741  | 2.190,04 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 SHEILA CAMARGO            | 51.000.000.031.661  | 1.277,30 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 SARA SOFIA EUGENIO        | 51.000.000.038.976  | 1.881,67 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 MATHEUS A R OLIVEIRA      | 51.000.000.041.657  | 2.009,27 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  | 51.000.000.055.534  | 2.985,51 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 NAYARA DE SOUZA           | 51.000.000.192.507  | 2.223,35 D  |        |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada<br>29/12 BIANCA SANTOS LEONELLI    | 253.000.000.012.427 | 2.342,27 D  | 0,00 C |
| 31/12/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                                                 |                     |             | 0,00 C |

---

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: J8884817 JOSE RONALDO RUSSO.



Dados do Cliente

|                                                         |                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------|
| Agência                                                 | Conta              |
| 510-X                                                   | 51997-9            |
| Cliente                                                 | CNPJ               |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA | 45.909.132/0001-79 |

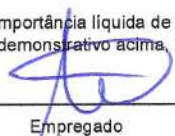
Resumo do mês - Dezembro/2025

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Saldo bruto em 28/11/2025  | R\$ 0,00      |
| Aplicações no mês:         | R\$ 47.000,00 |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 47.000,21 |
| IR sobre resgates no mês:  | R\$ 0,05      |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 3,77      |
| Rendimentos no mês:        | R\$ 4,03      |
| Saldo bruto em 31/12/2025: | R\$ 0,00      |

Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 28/11/2025 | Saldo Anterior | R\$ 0,00      | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 02/12/2025 | Aplicação      | R\$ 47.000,00 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 47.000,00 |
| 03/12/2025 | Resgate        | R\$ 20.781,79 | R\$ 1,14    | R\$ 0,01 | R\$ 1,09 | R\$ 20.781,83 |
| 04/12/2025 | Resgate        | R\$ 26.218,21 | R\$ 2,89    | R\$ 0,04 | R\$ 2,68 | R\$ 26.218,38 |
| 31/12/2025 | Saldo Final    | R\$ 0,00      | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

\*Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                   |                                      | Página: 1 / 1 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Nome do Empregado: 377 - VALDIELITOM RODRIGUES MAXIMIANO                                                                                                                                                                              |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| CTPS Nº/Série: 00014106/00428/SP                                                                                                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                   | Depto.: Saude                        |               |
| Período aquisitivo: 24/01/2024 a 23/01/2025                                                                                                                                                                                           |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| Período de gozo: 04/12/2025 a 18/12/2025 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                                                                                                                                                                                                                                     | 2.832,49                                                                                   | 0,00                                                                                              | 2.832,49                             |               |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                            | Descontos                                                                                         |                                      |               |
| Dezembro / 2025                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                           | 15                                                                                         | 1.416,25                                                                                          | 45 - INSS Sobre Férias               | 147,17        |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            | 472,08                                                                                            |                                      |               |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                            | R\$                                                                                        | 1.888,33                                                                                          | <b>Total Descontos (B)</b>           | R\$ 147,17    |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                               | Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) |                                                                                                   |                                      |               |
| R\$ 1.741,16                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.741,16</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 1.741,16 (UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                                            |                                                                                                   |                                      |               |
| Itapeva, 04 de Dezembro de 2025                                                                                                                                                                                                       |                                                                                            | <br>Empregado |                                      |               |

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:07  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.021  
VALOR TOTAL 1.741,16  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIELITOM R MAXIMIANO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.021-8  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.A47.549.896.2E8.978



OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código        | Nome do Funcionário       | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|---------------|---------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 437           | REBEKA FABRI BONFIM MOURA | 223810               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| FONDAUDIOLOGA |                           | ADMISSAO: 12/04/2024 |            |        |       |       |    |

| Cód. | Descrição                 | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|------|---------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1    | Salario                   | 30,00      | 3.238,00             |                    |
| 5    | D.S.R. Sobre Horas Extras |            | 40,31                |                    |
| 8    | Adicional Insalubridade   | 20,00      | 303,60               |                    |
| 16   | Arredondamento Atual      |            | 0,78                 |                    |
| 82   | Hora Extras 100%          | 1,87       | 132,46               |                    |
| 1287 | Vale Alimentacao          |            | 230,72               |                    |
| 11   | INSS Sobre Salario        | 12,00      |                      | 339,12             |
| 13   | IRRF Sobre Salario        | 15,00      |                      | 71,92              |
| 19   | Arredondamento Anterior   |            |                      | 0,83               |
|      |                           |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|      |                           |            | 3.743,87             | 4.111,67           |
|      |                           |            | Valor Liquido        | 3.534,00           |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Convênio Nº 50123  
Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM ORIGINAL

|              |                     |                      |             |                   |            |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Valor IRRF |
| 3.238,00     | 3.714,37            | 3.714,37             | 277,10      | 3.714,37          | 15,00      |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/25  
Rebeka F.B. Moura  
ASSINATURA DO RECEBIDOR

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.141.000.074.524  
VALOR TOTAL 1.413,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REBEKA FABRI BONFIM MOURA  
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.524-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 6.BBB.53C.8D7.17D.CB9

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.141.000.074.524  
VALOR TOTAL 2.120,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REBEKA FABRI BONFIM MOURA  
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.524-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 1.B4A.332.024.6FC.44B

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código               | Nome do Funcionário          | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Selot | Seção | FL |
|----------------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 125                  | KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMA | 225112               |            | 6      | 0     | 0     | 15 |
| MEDICA NEUROFEDIATRA |                              | ADMISSAO: 13/06/2009 |            |        |       |       |    |

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 2    | Salario Hora               | 76,67      | 9.734,37    |           |
| 3    | Repouso Semanal Remunerado | 23,33      | 2.962,21    |           |
| 10   | Bienio                     | 8,00       | 1.015,76    |           |
| 1287 | Vale Alimentacao           |            | 230,72      |           |
| 11   | INSS Sobre Salario         | 14,00      |             | 951,62    |
| 13   | IRRF Sobre Salario         | 27,50      |             | 2.600,47  |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |             | 0,97      |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Colaboração Nº 02/22  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Fomento Nº 18/24  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Convênio Nº 50/23  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Fomento Nº 06/24  
Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

|                      |           |                    |          |
|----------------------|-----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 13.743,06 | Total de Descontos | 3.553,06 |
| Valor Líquido        | 10.390,00 |                    |          |

|              |                     |                         |                 |                   |            |
|--------------|---------------------|-------------------------|-----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo F.G.T.S | F.G.T.S. de Mês | Base Cálculo IRRF | Valor IRRF |
| 126,77       | 8.137,41            | 13.712,34               | 1.098,77        | 13.712,34         | 27,50      |

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 1.039,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 0.082.9E6.D99.783.958

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 1.039,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.994  
NR.AUTENTICACAO F.3C5.C40.CB1.20E.71A

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:16  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 1.039,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.996  
NR.AUTENTICACAO 3.94B.06D.B10.054.F0C

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 52.879-X  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 1.039,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.052.879  
NR.AUTENTICACAO D.E36.BF3.50D.9A5.160

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 6.234,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 4.2E1.2D7.6C0.E9A.29F

04/12/25

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código        | Nome do Funcionário         | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção |
|---------------|-----------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|
| 471           | ELISABETH BRIZOLA MADUREIRA | 223810               |            | 6      | 0     | 0     |
| FONOAUDIOLOGA |                             | ADMISSÃO: 05/05/2025 |            |        |       |       |

| Cód.                                                                                                                              | Descrição               | Referência | Vencimentos          | Descontos            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| 1                                                                                                                                 | Salario                 | 30,00      | 2.590,00             |                      |
| 8                                                                                                                                 | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60               |                      |
| 16                                                                                                                                | Arredondamento Atual    |            | 0,19                 |                      |
| 11                                                                                                                                | INSS Sobre Salario      | 12,00      |                      | 240,63               |
| 19                                                                                                                                | Arredondamento Anterior |            |                      | 0,16                 |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                         |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos   |
|                                                                                                                                   |                         |            | 2.893,79             | 240,79               |
|                                                                                                                                   |                         |            | Valor Líquido        | 2.653,00             |
|                                                                                                                                   |                         |            | Salário Base         | Salário Contr. INSS  |
|                                                                                                                                   |                         |            | 2.590,00             | 2.893,80             |
|                                                                                                                                   |                         |            | Base de Cálculo FGTS | Base de Cálculo IRRF |
|                                                                                                                                   |                         |            | 2.893,80             | 0,00                 |
|                                                                                                                                   |                         |            | FGTS de Mês          | Valor RRF            |
|                                                                                                                                   |                         |            | 231,17               |                      |

CONFERE COM  
ORIGINAL

DECLARO POR RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA ABAIXO. RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/12/25

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.030.914  
VALOR TOTAL 1.591,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISABETH B MADUREIRA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 30.914-1  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO B.E72.989.E29.386.524

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.030.914  
VALOR TOTAL 1.061,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISABETH B MADUREIRA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 30.914-1  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO E.EBA.110.7D9.596.175

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código                                   | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 6                                        | CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA | 514225 |            | 1      | 0     | 0     | 1  |
| AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 01/12/1977 |                              |        |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1                                                                                                                                               | Salario                  | 30.00      | 1.786,21             |                    |
| 10                                                                                                                                              | Bienio                   | 12.00      | 214,35               |                    |
| 16                                                                                                                                              | Arredondamento Atual     |            | 0,98                 |                    |
| 1287                                                                                                                                            | Vale Alimentacao         |            | 230,72               |                    |
| 11                                                                                                                                              | INSS Sobre Salario       | 9.00       |                      | 157,28             |
| 19                                                                                                                                              | Arredondamento Anterior  |            |                      | 0,98               |
| <div><b>APAE - ITAPEVA</b><br/><b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b><br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                          |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                                                 |                          |            | 2.000,26             | 158,26             |
|                                                                                                                                                 |                          |            | Valor Liquido ➡      | 2.074,00           |
| 1.786,21                                                                                                                                        | Salário Base             |            |                      |                    |
| 2.000,26                                                                                                                                        | Salário Contr. INSS      |            |                      |                    |
| 2.000,26                                                                                                                                        | Base de Cálculo E.G.T.S. |            |                      |                    |
| 157,28                                                                                                                                          | FGTS do Mês              |            |                      |                    |
| 2.000,26                                                                                                                                        | Base Cálculo IRRF        |            |                      |                    |
| 0,00                                                                                                                                            | Faixa IRRF               |            |                      |                    |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/25  
Cleide Ap. O. Almeida  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.026.741  
VALOR TOTAL 2.074,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997

NR.AUTENTICACAO A.643.542.D56.85C.724

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código                                     | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seq | FL |
|--------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-----|----|
| 422                                        | SHEILA SUZIANE DE CAMARGO MO | 223905 |            | 6      | 0     | 0   | 1  |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSAO: 04/11/2023 |                              |        |            |        |       |     |    |

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | Salario                 | 30.00      | 3.627,90    |           |
| 10   | Bienio                  | 1.00       | 36,28       |           |
| 16   | Arredondamento Atual    |            | 0,51        |           |
| 1287 | Vale Alimentacao        |            | 230,72      |           |
| 11   | INSS Sobre Salario      | 12.00      |             | 333,10    |
| 13   | IRRF Sobre Salario      | 15.00      |             | 64,39     |
| 19   | Arredondamento Anterior |            |             | 0,19      |
| 218  | Emprestimo e Consignado |            |             | 189,73    |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Colaboração Nº 66/23  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Convênio Nº 50/23  
Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

Total de Vencimentos 3.895,41 Total de Descontos 587,41

Valor Líquido 3.308,00

|              |                     |                    |             |                 |            |
|--------------|---------------------|--------------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Calc. FGTS | FGTS de Mês | Base Calc. IRRF | Fonte IRRF |
| 3.627,90     | 3.664,18            | 3.664,18           | 275,13      | 3.664,18        | 15,00      |

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:21  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.238-5  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.031.661  
VALOR TOTAL 1.323,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHEILA CAMARGO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 31.661-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.238  
NR.AUTENTICACAO C.B9B.34E.B39.E96.6BA

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.031.661  
VALOR TOTAL 1.984,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHEILA CAMARGO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 31.661-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 5.582.B50.F2E.177.8EE

DECLARO TER RECEBIDO A EMPORTEANCA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/25

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

|               |                              |                      |            |        |       |       |    |
|---------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| Código        | Nome do Funcionário          | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
| 416           | CARLOS GUILHERME GLAUSER MOR | 251505               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| PSICOLOGO (A) |                              | ADMISSÃO: 17/08/2023 |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                              | Descrição               | Referência           | Vencimentos          | Descontos            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1                                                                                                                                 | Salario                 | 30,00                | 2.764,28             |                      |
| 10                                                                                                                                | Bienio                  | 1,00                 | 27,64                |                      |
| 16                                                                                                                                | Arredondamento Atual    |                      | 0,60                 |                      |
| 1287                                                                                                                              | Vale Alimentacao        |                      | 230,72               |                      |
| 11                                                                                                                                | INSS Sobre Salario      | 9,00                 |                      | 228,50               |
| 19                                                                                                                                | Arredondamento Anterior |                      |                      | 0,74                 |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50/23</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                         |                      |                      |                      |
|                                                                                                                                   |                         |                      | Total de Vencimentos | Total de Descontos   |
|                                                                                                                                   |                         |                      | 3.023,24             | 229,24               |
|                                                                                                                                   |                         |                      | Valor Líquido        | 2.794,00             |
| 2.764,28                                                                                                                          | Salário Base            |                      | 2.794,00             | Salário Contr. INSS  |
|                                                                                                                                   |                         | Base de Cálculo FGTS | 229,24               | FGTS de Mês          |
|                                                                                                                                   |                         |                      | 2.794,00             | Base de Cálculo IRRF |
|                                                                                                                                   |                         |                      |                      | 0,00                 |
|                                                                                                                                   |                         |                      |                      | Parcela IRRF         |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

04/12/25

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.372  
VALOR TOTAL 2.794,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARLOS GUILHERME GLAUSER  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.372-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO B.D85.966.5B3.929.D34

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código     | Nome do Funcionário | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|------------|---------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 275        | SARA SOFIA EUGENIO  | 223505               |            | 1      | 0     | 0     | 1  |
| ENFERMEIRA |                     | ADMISSAO: 23/02/2015 |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descrição               | Referência           | Vencimentos                                                                                         | Descontos          |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|--------------|---------------------|----------------------|-------------|-----------------|-------------|----------|----------|----------|--------|----------|-------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                | Salario                 | 30,00                | 5.227,98                                                                                            |                    |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                               | Bienio                  | 5,00                 | 261,40                                                                                              |                    |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                               | Arredondamento Atual    |                      | 0,60                                                                                                |                    |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 1287                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vale Alimentacao        |                      | 230,72                                                                                              |                    |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSS Sobre Salario      | 14,00                |                                                                                                     | 578,09             |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                               | IRRF Sobre Salario      | 27,50                |                                                                                                     | 433,87             |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                               | Arredondamento Anterior |                      |                                                                                                     | 0,80               |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 142                                                                                                                                                                                                                                                                              | Farmacia                |                      |                                                                                                     | 181,94             |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº 50/23<br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div>                                                                                                                                                       |                         |                      | CONFERE COM ORIGINAL                                                                                |                    |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      | Total de Vencimentos                                                                                | Total de Descontos |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      | 5.720,70                                                                                            | 1.194,70           |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                      | Valor Líquido  | 4.526,00           |             |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| <table><tr><td>Salário Base</td><td>Salário Contr. INSS</td><td>Base de Cálculo FGTS</td><td>FGTS de Mês</td><td>Base Calc. IRRF</td><td>Reten. IRRF</td></tr><tr><td>5.227,98</td><td>3.487,38</td><td>3.487,38</td><td>437,13</td><td>5.487,38</td><td>27,50</td></tr></table> |                         |                      |                                                                                                     |                    |             | Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS de Mês | Base Calc. IRRF | Reten. IRRF | 5.227,98 | 3.487,38 | 3.487,38 | 437,13 | 5.487,38 | 27,50 |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                                                     | Salário Contr. INSS     | Base de Cálculo FGTS | FGTS de Mês                                                                                         | Base Calc. IRRF    | Reten. IRRF |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |
| 5.227,98                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3.487,38                | 3.487,38             | 437,13                                                                                              | 5.487,38           | 27,50       |              |                     |                      |             |                 |             |          |          |          |        |          |       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Eugênio*  
*Sara*  
50/23/25

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.976  
VALOR TOTAL 1.810,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR. AUTENTICACAO 8.FB3.6FC.A3D.05C.178

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.976  
VALOR TOTAL 2.715,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR. AUTENTICACAO 0.AB4.D4F.350.BDE.493

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - 4º MENSAL  
NOVEMBRO/2025

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Setor Seção ZL  
407 MATHEUS ALBERTO RODRIGUES OL. 223605 8 0 0 1  
FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 15/03/2023

| Cód.                                                                                                                   | Descrição               | Referência | Vencimentos                                                                                                         | Descontos          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1                                                                                                                      | Salário                 | 30,00      | 2.832,49                                                                                                            |                    |
| 10                                                                                                                     | Bienio                  | 1,00       | 28,32                                                                                                               |                    |
| 16                                                                                                                     | Arredondamento Atual    |            | 0,61                                                                                                                |                    |
| 1287                                                                                                                   | Vale Alimentação        |            | 230,72                                                                                                              |                    |
| 11                                                                                                                     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |                                                                                                                     | 236,70             |
| 19                                                                                                                     | Arredondamento Anterior |            |                                                                                                                     | 0,19               |
| 142                                                                                                                    | Farmácia                |            |                                                                                                                     | 397,25             |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Colaboração Nº 02/22<br/>Fonte de Recurso Municipal</div> |                         |            | <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº 50/23<br/>Fonte de Recurso Municipal</div> |                    |
|                                                                                                                        |                         |            | Total de Vencimentos                                                                                                | Total de Descontos |
|                                                                                                                        |                         |            | 3.092,14                                                                                                            | 634,14             |
|                                                                                                                        |                         |            | Valor Líquido                                                                                                       | 2.458,00           |
| 2.832,49                                                                                                               | Salário Base            |            |                                                                                                                     |                    |
| 2.860,81                                                                                                               | Salário Contr. INSS     |            |                                                                                                                     |                    |
| 2.860,81                                                                                                               | Base de Cálculo FGTS    |            |                                                                                                                     |                    |
| 2.860,81                                                                                                               | FGTS do Mês             |            |                                                                                                                     |                    |
| 2.860,81                                                                                                               | Base de Cálculo IRRF    |            |                                                                                                                     |                    |
| 0,00                                                                                                                   | Ponto IRRF              |            |                                                                                                                     |                    |

CONFERE COM  
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/12/2025

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.041.657  
VALOR TOTAL 983,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MATHEUS A R OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.657-6  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.994  
NR.AUTENTICACAO 9.E05.13B.C8B.E5B.8F0

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.041.657  
VALOR TOTAL 1.474,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MATHEUS A R OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.657-6  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 4.1F9.DBA.379.F4C.15C

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção F-  
377 VALDIELITOM RODRIGUES MAXIM 223605 6 0 0 1  
FISIOTERAPEUTA ADMISSAO: 24/01/2022

| Cód.                                                                                                               | Descrição               | Referência           | Vencimentos                                                                                                         | Descontos            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1                                                                                                                  | Salario                 | 30,00                | 2.832,49                                                                                                            |                      |
| 10                                                                                                                 | Bienio                  | 1,00                 | 28,32                                                                                                               |                      |
| 16                                                                                                                 | Arredondamento Atual    |                      | 0,91                                                                                                                |                      |
| 1287                                                                                                               | Vale Alimentacao        |                      | 230,72                                                                                                              |                      |
| 11                                                                                                                 | INSS Sobre Salario      | 12,00                |                                                                                                                     | 236,70               |
| 19                                                                                                                 | Arredondamento Anterior |                      |                                                                                                                     | 0,74                 |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Fomento Nº 06,24<br/>Fonte de Recurso Municipal</div> |                         |                      | <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº 50,23<br/>Fonte de Recurso Municipal</div> |                      |
|                                                                                                                    |                         |                      | Total de Vencimentos                                                                                                | Total de Descontos   |
|                                                                                                                    |                         |                      | 3.092,44                                                                                                            | 237,44               |
|                                                                                                                    |                         |                      | Valor Líquido                                                                                                       | 2.855,00             |
| Salário Base                                                                                                       | Salário Contr. INSS     | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês                                                                                                         | Base de Cálculo IRRF |
| 2.832,49                                                                                                           | 2.860,81                | 2.860,81             | 228,88                                                                                                              | 2.860,81             |
|                                                                                                                    |                         |                      |                                                                                                                     | 0,00                 |

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:16  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.021  
VALOR TOTAL 1.142,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIELITOM R MAXIMIANO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.021-8  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.996  
NR.AUTENTICACAO D.2D9.EDC.B3C.920.46F

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:10  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.021  
VALOR TOTAL 1.713,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIELITOM R MAXIMIANO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.021-8  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO F.7B4.E46.609.4AF.CF9

04/12/25

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção  
392 ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS 223710 6 0 0 1  
NUTRICIONISTA ADMISSÃO: 20/07/2022

| Cód.                                                                                                                          | Descrição               | Referência | Vencimentos                                                                                                                | Descontos               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1                                                                                                                             | Salário                 | 30,00      | 4.726,21                                                                                                                   |                         |
| 10                                                                                                                            | Bienio                  | 1,00       | 47,26                                                                                                                      |                         |
| 16                                                                                                                            | Arredondamento Atual    |            | 0,74                                                                                                                       |                         |
| 1287                                                                                                                          | Vale Alimentação        |            | 230,72                                                                                                                     |                         |
| 11                                                                                                                            | INSS Sobre Salário      | 14,00      |                                                                                                                            | 477,86                  |
| 13                                                                                                                            | IRRF Sobre Salário      | 22,50      |                                                                                                                            | 261,92                  |
| 19                                                                                                                            | Arredondamento Anterior |            |                                                                                                                            | 0,22                    |
| 142                                                                                                                           | Farmácia                |            |                                                                                                                            | 126,93                  |
| <b>APAE - ITAPEVA</b><br>CNPJ 45.909.132/0001-79<br>Termo de Colaboração Nº <u>66123</u><br>Fonte de Recurso <u>Municipal</u> |                         |            | <b>APAE - ITAPEVA</b><br>CNPJ 45.909.132/0001-79<br>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br>Fonte de Recurso <u>Municipal</u> |                         |
|                                                                                                                               |                         |            | <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>                                                                                                |                         |
|                                                                                                                               |                         |            | Total de Vencimentos                                                                                                       | Total de Descontos      |
|                                                                                                                               |                         |            | 5.004,93                                                                                                                   | 866,93                  |
|                                                                                                                               |                         |            | Valor Líquido                                                                                                              | 4.138,00                |
| 4.726,21                                                                                                                      | Salário Base            | 4.773,47   | Salário Contr. INSS                                                                                                        | Base de Cálculo F.G.T.S |
|                                                                                                                               |                         |            | 381,88                                                                                                                     | F.G.T.S. de Mês         |
|                                                                                                                               |                         |            | 4.773,47                                                                                                                   | Base Cálculo IRRF       |
|                                                                                                                               |                         |            | 22,50                                                                                                                      | Irres IRRF              |

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.238-5  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.055.534  
VALOR TOTAL 1.655,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 55.534-7  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.238  
NR.AUTENTICACAO 7.4C1.EBB.EEB.601.BFA

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:08  
051000510 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
VALOR TOTAL 2.482,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 55.534-7  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 7.806.E67.E41.C00.FB1

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO - APAE - ITAPEVA - SP MENSAL - NOVEMBRO/2025

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Ana Flavia

04/12/25

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código        | Nome do Funcionário      | CBO                  | Emp. Local | Deplo. | Setor | Seção | FL |
|---------------|--------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 408           | YASMIN OLIVEIRA FERREIRA | 251505               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| PSICOLOGO (A) |                          | ADMISSAO: 22/03/2023 |            |        |       |       |    |

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | Salario                 | 30,00      | 5.528,56    |           |
| 10   | Bienio                  | 1,00       | 55,29       |           |
| 16   | Arredondamento Atual    |            | 0,82        |           |
| 1287 | Vale Alimentacao        |            | 230,72      |           |
| 11   | INSS Sobre Salario      | 14,00      |             | 591,32    |
| 13   | IRRF Sobre Salario      | 27,50      |             | 459,85    |
| 19   | Arredondamento Anterior |            |             | 0,07      |
| 142  | Farmacia                |            |             | 83,15     |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Colaboração Nº 02122

Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Convênio Nº 50123

Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

Total de Vencimentos  
5.815,39

Total de Descontos  
1.134,39

Valor Líquido

4.681,00

Salário Base  
5.528,56

Salário Contr. INSS  
5.583,85

Base de Cálculo E.G.T.S.  
5.583,85

E.G.T.S. do Mês  
446,71

Base Cálculo IRRF  
5.583,85

Valor IRRF  
27,50

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.567  
VALOR TOTAL 1.872,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: YASMIN OLIVEIRA FERREIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 57.567-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.994

NR.AUTENTICACAO 0.EE1.BA4.41F.7B6.7BF

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:10  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.567  
VALOR TOTAL 2.808,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: YASMIN OLIVEIRA FERREIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 57.567-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997

NR.AUTENTICACAO D.DF8.5F0.127.21B.917

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA QUE LULA DISCRIMINAÇÃO E ESTE RECIBO

ASSINATURA DO RECEBENTE

30

04/12/25

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código                                       | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|----------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 417                                          | MARIA EDUARDA MENEQUEL DA CO | 411005 |            | 6      | 0     | 0     | 1   |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMISSAO: 02/10/2023 |                              |        |            |        |       |       |     |

| Cód.         | Descrição               | Referência          | Vencimentos          | Descontos          |
|--------------|-------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| 1            | Salario                 | 30,00               | 1.786,21             |                    |
| 10           | Bienio                  | 1,00                | 17,86                |                    |
| 16           | Arredondamento Atual    |                     | 0,55                 |                    |
| 1287         | Vale Alimentação        |                     | 230,72               |                    |
| 11           | INSS Sobre Salario      | 9,00                |                      | 139,59             |
| 19           | Arredondamento Anterior |                     |                      | 0,36               |
| 218          | Emprestimo eConsignado  |                     |                      | 562,39             |
|              |                         |                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|              |                         |                     | 2.035,34             | 702,34             |
|              |                         |                     | Valor Líquido →      | 1.333,00           |
|              |                         |                     |                      |                    |
| Salário Base |                         | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês        |
| 1.786,21     |                         | 1.804,07            | 1.804,07             | 144,33             |
|              |                         |                     | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
|              |                         |                     | 1.804,07             | 0,00               |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/25  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
MARIA EDUARDA COSTA

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.059.189  
VALOR TOTAL 1.333,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA E MENEQUEL COSTA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 59.189-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO F.3A2.0FB.3FE.B5A.A37

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código                                     | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|--------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 448                                        | LILIAN DE CASSIA OLIVEIRA DA | 223905 |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSAO: 02/01/2025 |                              |        |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                              | Descrição               | Referência          | Vencimentos                                                                                         | Descontos          |                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------|
| 1                                                                                                                                 | Salario                 | 30,00               | 3.627,90                                                                                            |                    |                   |            |
| 16                                                                                                                                | Arredondamento Atual    |                     | 0,66                                                                                                |                    |                   |            |
| 1287                                                                                                                              | Vale Alimentacao        |                     | 230,72                                                                                              |                    |                   |            |
| 11                                                                                                                                | INSS Sobre Salario      | 12,00               |                                                                                                     | 328,75             |                   |            |
| 13                                                                                                                                | IRRF Sobre Salario      | 15,00               |                                                                                                     | 58,95              |                   |            |
| 19                                                                                                                                | Arredondamento Anterior |                     |                                                                                                     | 0,58               |                   |            |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50/23</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                         |                     | Total de Vencimentos                                                                                | Total de Descontos |                   |            |
|                                                                                                                                   |                         |                     | 3.857,28                                                                                            | 388,28             |                   |            |
|                                                                                                                                   |                         |                     | Valor Líquido  | 3.471,00           |                   |            |
| Salário Base                                                                                                                      |                         | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS                                                                                | FGTS do Mês        | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 3.627,90                                                                                                                          |                         | 3.627,90            | 3.627,90                                                                                            | 290,23             | 3.627,90          | 15,00      |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA  
04/12/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.063.882  
VALOR TOTAL 1.052,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LILIAN C OLIVEIRA DALIA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 63.882-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO C.EAF.E07.521.453.B68

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:23  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE - P DE P ESPECIAL  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 101.301-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.063.882  
VALOR TOTAL 2.418,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LILIAN C OLIVEIRA DALIA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 63.882-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.101.301  
=====

NR.AUTENTICACAO F.E5D.76B.BA4.9DE.C57

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

|               |                              |                      |            |        |       |       |     |
|---------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|-----|
| Código        | Nome do Funcionário          | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
| 483           | MAYARA CRISTINA COSTA MARQUE | 251505               |            | 0      | 0     | 0     | 1   |
| PSICOLOGO (A) |                              | ADMISSÃO: 03/11/2025 |            |        |       |       |     |

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|------|----------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1    | Salario              | 28.00      | 2.579,99             |                    |
| 16   | Arredondamento Atual |            | 0,71                 |                    |
| 1287 | Vale Alimentacao     |            | 230,72               |                    |
| 11   | INSS Sobre Salario   | 9.00       |                      | 209,42             |
|      |                      |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|      |                      |            | 2.811,42             | 239,42             |
|      |                      |            | Valor Líquido        | 2.602,00           |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Convênio Nº 50,23  
Fonte de Recurso Municipal

|              |                     |                   |             |                |            |
|--------------|---------------------|-------------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.764,25     | 2.579,99            | 2.579,99          | 206,40      | 2.579,99       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/12/25

DATA

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
  
CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.067.413  
VALOR TOTAL 2.602,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAYARA C COSTA MARQUES  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 67.413-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.1EF.532.C18.959.14E

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código                                    | Nome do Funcionário | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | PL |
|-------------------------------------------|---------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 271                                       | NAYARA DE SOUZA     | 131210 |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| COORDENADOR DE SAUDE ADMISSAO: 03/02/2015 |                     |        |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrição               | Referência          | Vencimentos          | Descontos          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                  | Salario                 | 30.00               | 5.838,00             |                    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                 | Bienio                  | 5.00                | 291,90               |                    |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                 | Arredondamento Atual    |                     | 0,01                 |                    |
| 1287                                                                                                                                                                                                                                                               | Vale Alimentacao        |                     | 230,72               |                    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSS Sobre Salario      | 14.00               |                      | 667,76             |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF Sobre Salario      | 27.50               |                      | 593,36             |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                 | Arredondamento Anterior |                     |                      | 0,17               |
| 142                                                                                                                                                                                                                                                                | Farmacia                |                     |                      | 238,34             |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Fomento Nº <u>06,24</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50,23</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                         |                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                     | 6.860,63             | 1.479,63           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                     | Valor Liquido        | 4.861,00           |
| CONFERE COM ORIGINAL                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                     |                      |                    |
| 5.838,00                                                                                                                                                                                                                                                           | Salário Base            | Salário Contr. INSS | Base de Calc. FGTS   | FGTS do Mês        |
| 6.127,90                                                                                                                                                                                                                                                           |                         | 6.127,90            | 470,57               | Base de Calc. IRRF |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                     |                      | 27,30              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                     |                      | Finaliz. IRRF      |

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:45  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.192.507  
VALOR TOTAL 972,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 0.1FB.BC7.A64.E98.C7F

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:16  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.192.507  
VALOR TOTAL 972,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.996  
NR.AUTENTICACAO F.A92.C16.68A.61E.034

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.192.507  
VALOR TOTAL 2.916,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 1.A9B.6C5.3E9.8FB.055

03/12/2025  
Nayara de Souza  
03/12/2025

**Recibo de Pagamento de Salário**  
**ITAPEVA - SP MENSAL**  
**NOVEMBRO/2025**

| Cód.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Descrição               | Referência | Vencimentos                                                                                        | Descontos          |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|--|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Salario                 | 30,00      | 2.832,49                                                                                           |                    |  |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Arredondamento Atual    |            | 0,17                                                                                               |                    |  |  |
| 1287                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vale Alimentacao        |            | 230,72                                                                                             |                    |  |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INSS Sobre Salario      | 12,00      |                                                                                                    | 233,30             |  |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Arredondamento Anterior |            |                                                                                                    | 0,69               |  |  |
| 218                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Emprestimo e Consignado |            |                                                                                                    | 742,41             |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p><b>APAE - ITAPEVA</b><br/> <b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b></p> <p>Termo de Convênio Nº <u>50123</u></p> <p>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></p> </div>                                                                                           |                         |            | <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>                                                                 |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |            |                                                                                                    |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |            |                                                                                                    |                    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |            | Total de Vencimentos                                                                               | Total de Descontos |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |            | 3.063,40                                                                                           | 978,40             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |            | Valor Liquido  | 2.087,00           |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>Salário Base 2.832,49</span> <span>Salário Contr. INSS 2.832,49</span> <span>Base de Calc. F.G.T.S. 2.832,49</span> <span>F.G.T.S. do Mês 226,60</span> <span>Base Calc. IRRF 2.832,49</span> <span>Valor IRRF 0,00</span> </div> |                         |            |                                                                                                    |                    |  |  |

DECLARO PER ACCEBDO A M. POR ANGIA IN QUELLO CASO, QUINDA DA M. E. E. E. E. E.

04/12/2025

```

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA
AGENCIA: 0510-X                CONTA: 51.997-9
=====
DATA DA TRANSFERENCIA                04/12/2025
NR. DOCUMENTO                170.510.510.063.664
VALOR TOTAL                1.252,20
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIRA
AGENCIA: 0510-X                CONTA: 510.063.664-1
VARIACAO DA POUPANCA                51
NR. DOCUMENTO                170.510.000.051.997
=====
NR.AUTENTICACAO                9.117.572.E99.8EE.FCE

```

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código                                       | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|----------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 482                                          | ALINE DE FATIMA SOUZA BARROS | 223905 |            | 0      | 0     | 0     | 1  |
| TERAPEUTICA OCUPACIONAL ADMISSAO: 27/10/2025 |                              |        |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                     | Referência | Vencimentos                                                                                        | Descontos            |             |          |                   |      |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----------|-------------------|------|------------|
| 1                                                                                                                                               | Salario                       | 28,00      | 2.257,36                                                                                           |                      |             |          |                   |      |            |
| 16                                                                                                                                              | Arredondamento Atual          |            | 0,56                                                                                               |                      |             |          |                   |      |            |
| 220                                                                                                                                             | Salario Afast Pago Empregador | 2,00       | 161,24                                                                                             |                      |             |          |                   |      |            |
| 1287                                                                                                                                            | Vale Alimentacao              |            | 230,72                                                                                             |                      |             |          |                   |      |            |
| 11                                                                                                                                              | INSS Sobre Salario            | 9,00       |                                                                                                    | 194,90               |             |          |                   |      |            |
| 19                                                                                                                                              | Arredondamento Anterior       |            |                                                                                                    | 0,98                 |             |          |                   |      |            |
| <div><b>APAE - ITAPEVA</b><br/><b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b><br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                               |            | Total de Vencimentos                                                                               | Total de Descontos   |             |          |                   |      |            |
|                                                                                                                                                 |                               |            | 2.649,88                                                                                           | 195,88               |             |          |                   |      |            |
|                                                                                                                                                 |                               |            | Valor Líquido  | 2.454,00             |             |          |                   |      |            |
| 2.418,00                                                                                                                                        | Salário Base                  | 2.418,00   | Base de Cálculo INSS                                                                               | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | 2.418,00 | Base Cálculo IRRF | 0,00 | Faixa IRRF |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

04/12/25

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:08  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 170.510.510.067.179  
VALOR TOTAL 2.454,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALINE FATIMA SOUZA BARROS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.067.179-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO E.9DF.62B.B3D.696.D52

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA - SP MENSAL  
NOVEMBRO/2025

| Código          | Nome do Funcionário    | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|-----------------|------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 390             | BIANCA SANTOS LEONELLI | 223810               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| FONDAUDIOLOGICA |                        | ADMISSAO: 06/06/2022 |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                                                    | Descrição                 | Referência | Vencimentos            | Descontos              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|------------------------|------------------------|
| 1                                                                                                                                                       | Salario                   | 30,00      | 6.476,00               |                        |
| 5                                                                                                                                                       | D.S.R. Sobre Horas Extras |            | 58,74                  |                        |
| 8                                                                                                                                                       | Adicional Insalubridade   | 20,00      | 303,60                 |                        |
| 10                                                                                                                                                      | Bienio                    | 1,00       | 64,76                  |                        |
| 16                                                                                                                                                      | Arredondamento Atual      |            | 0,71                   |                        |
| 62                                                                                                                                                      | Hora Extras 100%          | 2,82       | 193,01                 |                        |
| 1287                                                                                                                                                    | Vale Alimentacao          |            | 230,72                 |                        |
| 11                                                                                                                                                      | INSS Sobre Salario        | 14,00      |                        | 803,03                 |
| 13                                                                                                                                                      | IRRF Sobre Salario        | 27,50      |                        | 717,59                 |
| 19                                                                                                                                                      | Arredondamento Anterior   |            |                        | 0,91                   |
| 142                                                                                                                                                     | Farmacia                  |            |                        | 347,01                 |
| <div>CONFERE COM ORIGINAL</div>                                                                                                                         |                           |            |                        |                        |
|                                                                                                                                                         |                           |            |                        |                        |
|                                                                                                                                                         |                           |            |                        |                        |
| <div><div>APAE - ITAPEVA</div><div>CNPJ 45.909.132/0001-79</div><div>Termo de Convênio Nº 50123</div><div>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div></div> |                           |            | Total de Vencimentos   | Total de Descontos     |
|                                                                                                                                                         |                           |            | 7.327,54               | 1.888,54               |
|                                                                                                                                                         |                           |            | Valor Líquido          | 5.459,00               |
|                                                                                                                                                         |                           |            |                        |                        |
| 6.476,00                                                                                                                                                | Salário Base              | 7.096,11   | Salário Contr. INSS    | Base de Calc. F.G.T.S. |
|                                                                                                                                                         |                           | 7.096,11   | Base de Calc. F.G.T.S. | 587,57                 |
|                                                                                                                                                         |                           |            | Base de Calc. IRRF     | 7.096,11               |
|                                                                                                                                                         |                           |            | Base de Calc. IRRF     | 27,50                  |

DECLARO TER RECEBIDO A REMUNERAÇÃO LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

BS Leonelli

04/12/25

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:36:44  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 552.530.000.012.427  
VALOR TOTAL 2.183,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA SANTOS LEONELLI  
AGENCIA: 2530-5 CONTA: 12.427-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 0.85C.355.160.D4A.2B1

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025  
NR. DOCUMENTO 552.530.000.012.427  
VALOR TOTAL 3.275,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA SANTOS LEONELLI  
AGENCIA: 2530-5 CONTA: 12.427-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO E.80E.5B4.07F.491.1B2

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de PAPELARIA MACEDO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Emissão: 08/11/2025 Dest/Rem: APAE ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEV Valor Total: 850,90 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.036.134</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PAPELARIA MACEDO</b><br>R ERNESTO DE CAMARGO, 406, 406 -<br>CENTRO - ITAPEVA - SP - CEP: 18400-400<br>Fone: (15)3522-1586<br>financeiro@papelariamacedo@hotmail.com | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.036.134</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b>                                                           | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3525 1106 5377 7200 0143 5500 1000 0361 3411 0713 5365</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>372064781111</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br><b>372121828115</b><br>CNPJ / CPF<br><b>06.537.772/0001-43</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                            |                      |                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                            |                      | CNPJ / CPF                | DATA DA EMISSÃO     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>APAE ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEV</b> |                      | <b>45.909.132/0001-79</b> | <b>08/11/2025</b>   |
| ENDEREÇO                                                                                   | BAIRRO / DISTRITO    | CEP                       | DATA DA SAÍDA       |
| <b>R INGLATERRA, 842</b>                                                                   | <b>JARDIM EUROPA</b> | <b>18406-400</b>          | <b>08/11/2025</b>   |
| MUNICÍPIO                                                                                  | UF                   | TELEFONE / FAX            | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| <b>ITAPEVA</b>                                                                             | <b>SP</b>            | <b>(15)3522-2811</b>      | <b>372121828115</b> |

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FATURA</b>                                                                                     |
| DADOS DA FATURA                                                                                   |
| Número: 36134 - Valor Original: R\$ 850,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 850,90 |

|                       |
|-----------------------|
| <b>DUPLICATAS</b>     |
| Número 001            |
| Vencimento 05/12/2025 |
| Valor R\$ 850,90      |

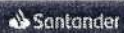
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                               |                            |                    |                          |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT. | VALOR DO ICMS SUBT.        | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                          | 0,00                       | 286,82 (33,71 %)   | 850,90                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                          | 0,00                       | 0,00               | 850,90                   |

|                                              |         |                      |             |                  |              |                    |
|----------------------------------------------|---------|----------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA      | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | <b>9 - SEM FRETE</b> |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO            |             | UF               |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                        | NCM/SH   | OSN / CE | CFOP | UNID. | QTDE.    | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | IPI  |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|------|
| 000000000337   | PASTA REGISTRADORA A-Z DAC OFICIO LOMBO 75MM PRETA    | 48203000 | 0102     | 5102 | UN    | 1,0000   | 24,5000        | 0,00           | 24,50         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 000000000471   | PLASTICO 4 FUROS GROSSO                               | 39232110 | 0102     | 5102 | UN    | 30,0000  | 0,6000         | 0,00           | 18,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 000000000805   | PRANCHETA ACRILICA MAXCRIL CRISTAL                    | 39269090 | 0102     | 5102 | UN    | 2,0000   | 19,9000        | 0,00           | 39,80         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000003594  | PAPEL VERGE OFF PAPER A4 180G C/ 50 FOLHAS BRANCO     | 48025810 | 0102     | 5102 | UN    | 2,0000   | 24,9000        | 0,00           | 49,80         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000007360  | PASTA CATALOGO DAC C/ 100 PLA STICOS FINO             | 42021210 | 0102     | 5102 | UN    | 1,0000   | 32,0000        | 0,00           | 32,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000015165  | ESTILETE LARGO GATTE METAL                            | 82119390 | 0102     | 5102 | UN    | 2,0000   | 8,9000         | 0,00           | 17,80         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000017445  | PILHA ELGIN ALCALINA C/ 2 AAA                         | 85061039 | 0102     | 5102 | UN    | 3,0000   | 8,5000         | 0,00           | 25,50         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000021461  | EVA GLITTER / CORES DIVERSAS                          | 39211900 | 0102     | 5102 | UN    | 10,0000  | 5,5000         | 0,00           | 55,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 00000000302555 | LAMINA PARA ESTILETE LARGA BAZZE B4012 C/ 10 UNIDADES | 82119400 | 0102     | 5102 | UN    | 2,0000   | 6,5000         | 0,00           | 13,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000001476  | BNVELOPE CARTA COLORIDO                               | 48171000 | 0102     | 5102 | UN    | 250,0000 | 0,8000         | 0,00           | 200,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000000337  | PASTA REGISTRADORA A-Z DAC OFICIO LOMBO 75MM PRETA    | 48203000 | 0102     | 5102 | UN    | 1,0000   | 24,5000        | 0,00           | 24,50         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000000301  | PAPEL SULPITE A4 CHAMEX C/ 5000 FLS                   | 48025610 | 0102     | 5102 | UN    | 1,0000   | 340,0000       | 0,00           | 340,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |
| 0000000012128  | ARQUIVO MORTO POLIIONDA ALAPLAST - AZUL               | 39231090 | 0102     | 5102 | UN    | 1,0000   | 11,0000        | 0,00           | 11,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                 | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$: 133,67 Federal, 153,15 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP SPP712<br>TERMO DE CONVENIO 050_2023<br>Referente aos pedidos: 752327-222 - 20/10/2025, 752377-222 - 21/10/2025 |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                             | <b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b>                        |                                                                      | Número da Nota/Série<br>2.929/NFSE            |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Secretaria Municipal de Finanças                              |                                                                      | Data e Hora de Emissão<br>08/11/2025 10:22:07 |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b>             |                                                                      | Código de Verificação<br>24C2A4E3C02AA18047DA |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                      | Página 1 / 1                                  |                                                                                       |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| CNPJ : 06.537.772/0001-43 IE: 372064781111 IM: 18236<br>Razão Social: PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LTDA - EPP<br>Endereço : Rua Ernesto de Camargo - Num: 406. Bairro: Centro - CEP: 18.400-400<br>Município : ITAPEVA - SP Celular: (15)99634-1289<br>E-mail : vendas@papelariamacedo.com.br |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>Dados da Nota</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                             | <b>TOMADOR</b>                                                |                                                                      |                                               |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CNPJ                                                          | : 45.909.132/0001-79                                                 | IE:                                           | IM:                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Razão Social: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS. |                                                                      |                                               |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Endereço                                                      | : Rua INGLATERRA - Num: 842. Bairro: Jardim Europa - CEP: 18.406-320 |                                               |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Município                                                     | : ITAPEVA - SP                                                       |                                               |                                                                                       |
| E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                       | : adm@apaeitapeva.org.br (+)                                  |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>Local de Prestação de Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Endereço :Rua Ernesto de Camargo - Num: 406. Bairro: Centro - CEP: 18.400-400<br>Município :ITAPEVA - SP                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>Local de Incidência do ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Município: ITAPEVA - SP                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| 5 plastificacoes a4<br>5 impressoes a4                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>Dedução / Outras Informações</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Texto Original:<br>Carta de Correção de: 08/11/2025 10:24:24 TERMO DE CONVENIO 050_2023                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27,50</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Código do Serviço: 13.03 - FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO, TRUCAGEM                                                                                                                                                                          |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Desconto Incondicional (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | Deduções (R\$)                                                       | Base de Cálculo (R\$)                         | ISSQN Retido na Fonte                                                                 |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | 0,00                                                                 | 27,50                                         | NAO                                                                                   |
| Alíquota ISSQN (%)                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               | Valor do ISSQN (R\$)                                                 |                                               |                                                                                       |
| 5,00                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | 1,38                                                                 |                                               |                                                                                       |
| <b>Dados do Vencimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Valor Documento R\$: 27,50 Forma Pgto: A VISTA                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Valor por extenso: Vinte e Sete Reais e Cinquenta Centavos                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/12/2025.                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                               |                                                                                       |
| Recebi(emos) de PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LTDA - EPP<br>os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.                                                                                                                                                                          |                                                               | Dados que Identificam a Nota-1                                       |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               | Número da Nota<br>2.929/NFSE                                         |                                               |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               | Emissão<br>08/11/2025 10:22:07                                       |                                               |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               | Código de verificação<br>24C2A4E3C02AA18047DA                        |                                               |                                                                                       |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | Identificação do Recebedor                                           |                                               |                                                                                       |



033-7

03399.86325.81200.000008.01323.301018.1.12860000087840

|                                                                                                                                                                  |                     |               |            |                    |                             |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|------------|--------------------|-----------------------------|------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                               |                     |               |            |                    | Vencimento                  | 05/12/2025 |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER                                                                                                                     |                     |               |            |                    |                             |            |
| Beneficiário                                                                                                                                                     |                     |               |            |                    | Agência / Cod. Beneficiário |            |
| PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LTDA - 06.537.772/0001-43                                                                                                            |                     |               |            |                    | 0051 / 008632812            |            |
| RERNESTO DE CAMARGO, 406 - CENTRO - CEP: 18400-400 - ITAPEVA - SP                                                                                                |                     |               |            |                    |                             |            |
| Data do Documento                                                                                                                                                | No. do Documento    | Espécie doc.  | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                |            |
| 11/11/2025                                                                                                                                                       | 361342929           | DM            | Não        | 11/11/2025         | 000000013233                |            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                     | Carteira            | Espécie Moeda | Quantidade | [x] Valor          | (-) Valor do Documento      |            |
|                                                                                                                                                                  | Rápida com Registro | REAL          | 1          |                    | 878,40                      |            |
| Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)                                                                                                |                     |               |            |                    | (-) Descontos/Abatimento    |            |
| Multa após 06/12/2025 R\$ 17,56                                                                                                                                  |                     |               |            |                    | (-) Mora/Multa              |            |
| Juros Diário de R\$ 1,46                                                                                                                                         |                     |               |            |                    | (+/-) Valor Cobrada         |            |
| Boleto em atraso serão protestados. Além disso, caso o pagamento seja feito por DDA ou PIX, solicitamos que entre em contato para realizarmos a baixa do boleto. |                     |               |            |                    |                             |            |

Pagador  
APAE ITAPEVA - 45.909.132/0001-79  
INGLATERRA 842  
ITAPEVA / SP - 18406-320

Beneficiário Final



Autenticação Mecânica

07/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:06:51  
051000510 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA

AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399863258120000000801323301018112860000087840

BENEFICIARIO:

PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LTDA

CNPJ: 06.537.772/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA MACEDO DE ITAPEVA LTDA

CNPJ: 06.537.772/0001-43

PAGADOR:

APAE ITAPEVA

CNPJ: 45.909.132/0001-79

=====

NR. DOCUMENTO 120.501

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 878,40

VALOR COBRADO 878,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8F1.738.5C9.83D.9CB

|                                                                                                    |                                                           |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| RECEBEMOS DE TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO |                                                           | Nº: 30037                             |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE | VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO<br>496,40 |
|                                                                                                    |                                                           | SÉRIE: 1<br>DATA: 17/11/2025          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</p> <p style="text-align: center;"><b>TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA</b></p> <p><small>GRUPO TECNICA</small></p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">TECHMED</p> <p><small>Parafusos e Equipamentos Médicos</small></p> <p>RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO<br/>18400-170-ITAPEVA-SP<br/>(15) 3521-7566<br/>vendas@cirurgicatechmed.com.br</p> | <p style="text-align: center;"><b>DANFE</b></p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 30037<br/>SÉRIE: 1<br/>FOLHA: 1/1</p> | <p><small>Chave de acesso</small><br/>3525 1111 4062 1400 0189 5500 1000 0300 3710 4170 9615</p> <p><small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small></p> <p><b>Protocolo de Autorização de Uso</b><br/>135253521310744 17/11/2025 11:10:15</p> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>11.406.214/0001-89                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| DESTINATÁRIO/RECEBENTE<br><b>APAE ITAPEVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO<br>372172974111                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| RUA / BAIRRO SOCIAL<br><b>RUA: INGLATERRA, 842</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                   | DATA DA EMISSÃO<br>17/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MUNICÍPIO<br><b>ITAPEVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | DATA DA SAÍDA<br>17/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| UF / PAÍS<br><b>SP (15) 3521-8888</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | HORA DA SAÍDA<br>10:51:41                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                              |                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FATURA<br>NF30037/1 17/12/2025 496,40        |                                         |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                           |                                         |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00              | VALOR DO ICMS<br>0,00                   |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00      |
| VALOR DO PRETE<br>0,00                       | VALOR DO SEGURO<br>0,00                 |
| DESCUOTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00      |
| VALOR DO IPI<br>0,00                         | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>169,97 |
| <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 496,40</b>       |                                         |

|                                       |         |                                    |           |             |                    |    |         |
|---------------------------------------|---------|------------------------------------|-----------|-------------|--------------------|----|---------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | P - Sem Contribuição de Transporte |           | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO      | UF | CEP/CPF |
| RUA SOCIAL                            |         | MUNICÍPIO                          |           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |         |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | BRANCA                             | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |         |
| 1                                     | 0       |                                    |           | 0,000       | 0,000              |    |         |

| Código | Descrição do Produto                 | NCM/SH   | CST/CSOSN | CFOP | Unidade | QTDE   | Valor Unitário | Valor Total | Desconto Acréscimo | Base Calc. ICMS | Aliq. ICMS | Valor ICMS | Aliq. IPI | Valor IPI | Valor Aprox. dos Tributos |
|--------|--------------------------------------|----------|-----------|------|---------|--------|----------------|-------------|--------------------|-----------------|------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|
| 3751   | LUVAS DE PROCED. TAM. M MEDIX BRASIL | 40151900 | 0102      | 5102 | CX      | 20,000 | 24,820         | 496,40      | 0,00               | 0,00            | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 169,97                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p><small>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</small></p> <p>BB DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO NO VENCIMENTO CONFORME CAMPO - AG 0510 - X C/C 2554 - 2 BANCO DO BRASIL DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS Trib aprox R\$: 80,62 Federal, 89,35 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5FF712 TERMO DE CONVENIO 050_2023</p> | <p><small>PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO</small></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:07:50  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.002.554  
VALOR TOTAL 496,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TECHMED DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 2.554-2  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO B.B1A.8B5.663.791.D9A

|                                                                                    |                            |                      |                       |                 |                                                                        |            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|------------|-----|
| APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP<br>RUA INGLATERRA 842<br>45.909.132/0001-79 |                            |                      |                       |                 | Recibo de Pagamento de Salário<br>ITAPEVA13o.SAL.2a.P<br>DEZEMBRO/2025 |            |     |
| Código                                                                             | Nome do Funcionário        | CBO                  | Emp. Local            | Depto.          | Setor                                                                  | Seção      | FL. |
| 437                                                                                | REBEKA FABRI BONFIM MOURA  | 223810               |                       | 6               | 0                                                                      | 0          | 1   |
| FUNDAUDIOLOGA                                                                      |                            | ADMISSAO: 12/06/2024 |                       |                 |                                                                        |            |     |
| Cód.                                                                               | Descrição                  | Referência           | Vencimentos           |                 | Descontos                                                              |            |     |
| 16                                                                                 | Arredondamento Atual       |                      | 0,33                  |                 |                                                                        |            |     |
| 93                                                                                 | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00                | 3.409,16              |                 |                                                                        |            |     |
| 19                                                                                 | Arredondamento Anterior    |                      |                       |                 | 0,21                                                                   |            |     |
| 97                                                                                 | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                      |                       |                 | 1.713,79                                                               |            |     |
| 111                                                                                | IRRF Sobre 13 Salario      | 7,50                 |                       |                 | 27,99                                                                  |            |     |
| 113                                                                                | INSS Sobre 13 Salario      | 12,00                |                       |                 | 302,50                                                                 |            |     |
|                                                                                    |                            |                      | Total de Vencimentos  |                 | Total de Descontos                                                     |            |     |
|                                                                                    |                            |                      | 3.409,49              |                 | 2.044,49                                                               |            |     |
|                                                                                    |                            |                      | Valor Líquido         |                 | 1.365,00                                                               |            |     |
| Salário Base                                                                       |                            | Salário Contr. INSS  | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF                                                         | Faixa IRRF |     |
| 3.238,00                                                                           |                            | 3.409,16             | 1.695,37              | 135,63          | 3.409,16                                                               | 7,50       |     |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.141.000.074.524  
VALOR TOTAL 1.365,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REBEKA FABRI BONFIM MOURA  
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.524-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 8.17B.5C5.1FF.A0A.12F

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

# Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código                                    | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|-------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 125                                       | KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMA | 225112 |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| MEDICA NEUROPEDIATRA ADMISSAO: 13/06/2009 |                              |        |            |        |       |       |    |

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,44        |           |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 12.697,00   |           |
| 177  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 1.015,76    |           |
| 1289 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00    |           |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |             | 0,62      |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |             | 6.856,38  |
| 111  | IRRF Sobre 13 Salario      | 27,50      |             | 2.600,58  |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |             | 951,62    |

CONFERE COM ORIGINAL

D. CLARO TER RECEBIDO O VALOR E NÃO HOUVER DISCRIMINAÇÃO NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10/12/25

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Colaboração Nº 02/22  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Fomento Nº 06/24  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Fomento Nº 18/24  
Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Convênio Nº 50/23  
Fonte de Recurso Municipal

|                      |           |                    |           |
|----------------------|-----------|--------------------|-----------|
| Total de Vencimentos | 15.713,20 | Total de Descontos | 10.409,20 |
| Valor Líquido        | 5.304,00  |                    |           |

|              |                     |                       |                 |                |            |
|--------------|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Feixa IRRF |
| 126,97       | 8.157,41            | 8.856,38              | 708,51          | 15.712,76      | 27,50      |

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:25  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 530,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 2.1AB.73B.CB4.69C.531

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:22  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 530,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.994  
NR.AUTENTICACAO 6.B5D.F52.27C.655.3BD

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:38  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 530,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.996  
NR.AUTENTICACAO 6.CD0.FB1.268.184.0E5

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:46  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 52.879-X  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 530,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.052.879  
NR.AUTENTICACAO 4.262.E78.522.025.0B0

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436  
VALOR TOTAL 3.182,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO B.5C4.0CB.524.592.2A5

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 13o. SAL. 2a.F  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário         | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | PL |
|--------|-----------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 471    | ELISABETH BRIZOLA MADUREIRA | 223810 |            | 6      | 0     | 0     | 1  |

FONDAUDIOLOGA ADMISSAO: 05/05/2025

| Cod.                                                                                                                              | Descrição                  | Referência               | Vencimentos                                                                                        | Descontos                      |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| 16                                                                                                                                | Arredondamento Atual       |                          | 0,97                                                                                               |                                |            |
| 93                                                                                                                                | 13 Salario 2 Parcela       | 8,00                     | 1.726,67                                                                                           |                                |            |
| 1289                                                                                                                              | Gratificacao de Natal      |                          | 1.167,00                                                                                           |                                |            |
| 19                                                                                                                                | Arredondamento Anterior    |                          |                                                                                                    | 0,67                           |            |
| 97                                                                                                                                | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                          |                                                                                                    | 863,33                         |            |
| 113                                                                                                                               | INSS Sobre 13 . Salario    | 12,00                    |                                                                                                    | 240,64                         |            |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |                          | CONFERE COM ORIGINAL                                                                               |                                |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          |                                                                                                    |                                |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          |                                                                                                    |                                |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          | Total de Vencimentos<br>2.894,64                                                                   | Total de Descontos<br>1.104,64 |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          | Valor Líquido  | 1.790,00                       |            |
| Salário Base                                                                                                                      | Salário Contr. INSS        | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês                                                                                    | Base Cálculo IRRF              | Faixa IRRF |
| 2.590,00                                                                                                                          | 2.893,67                   | 2.030,34                 | 162,43                                                                                             | 2.893,67                       | 0,00       |

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/12/25

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:24  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.030.914  
VALOR TOTAL 716,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISABETH B MADUREIRA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 30.914-1  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO E.E8B.55E.36F.E09.040

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.030.914  
VALOR TOTAL 1.074,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISABETH B MADUREIRA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 30.914-1  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 2.60F.FF5.7D8.CB5.4A5

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

### Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código                                   | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 6                                        | CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA | 514225 |            | 1      | 0     | 0     | 1   |
| AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 01/12/1997 |                              |        |            |        |       |       |     |

| Cód.                                                                                                                               | Descrição                  | Referência              | Vencimentos                                                                                         | Descontos                      |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| 16                                                                                                                                 | Arredondamento Atual       |                         | 0,19                                                                                                |                                |            |
| 93                                                                                                                                 | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00                   | 1.786,21                                                                                            |                                |            |
| 177                                                                                                                                | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00                   | 232,21                                                                                              |                                |            |
| 1289                                                                                                                               | Gratificacao de Natal      |                         | 2.000,00                                                                                            |                                |            |
| 19                                                                                                                                 | Arredondamento Anterior    |                         |                                                                                                     | 0,72                           |            |
| 97                                                                                                                                 | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                         |                                                                                                     | 1.000,28                       |            |
| 113                                                                                                                                | INSS Sobre 13 Salario      | 12,00                   |                                                                                                     | 375,61                         |            |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>SD 123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |                         |                                                                                                     |                                |            |
|                                                                                                                                    |                            |                         | Total de Vencimentos<br>4.018,61                                                                    | Total de Descontos<br>1.376,61 |            |
|                                                                                                                                    |                            |                         | Valor Líquido  | 2.642,00                       |            |
| Salário Base                                                                                                                       | Salário Contr. INSS        | Base de Cálcl. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês                                                                                     | Base Cálcl. IRRF               | Faixa IRRF |
| 1.786,21                                                                                                                           | 4.018,42                   | 3.018,14                | 241,45                                                                                              | 4.018,42                       | 0,00       |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/12/25  
DATA  
Cleide Apó. Almeida  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.026.741  
VALOR TOTAL 2.642,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 6.EAB.AC5.4CE.969.D89

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

# Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seqço | FL |
|--------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|----|
| 422    | SHEILA SUZIANE DE CAMARGO MO | 223905 |            | 6      | 0     | 0     | 1  |

TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSAO: 06/11/2023

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,02        |           |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 3.627,90    |           |
| 177  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 36,28       |           |
| 1289 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00    |           |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |             | 0,91      |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |             | 1.832,09  |
| 111  | IRRF Sobre 13 Salario      | 15,00      |             | 36,64     |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |             | 602,56    |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Colaboração Nº 66123

Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Convênio Nº 50123

Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

Total de Vencimentos  
5.664,20

Total de Descontos  
2.472,20

Valor Líquido ➡

3.192,00

|              |                     |                       |                 |                |            |
|--------------|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.627,90     | 5.664,18            | 3.832,09              | 306,57          | 5.664,18       | 15,00      |

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:04  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.238-5  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.031.661  
VALOR TOTAL 1.276,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHEILA CAMARGO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 31.661-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.238  
NR.AUTENTICACAO 1.4FD.8CE.0C8.273.24D

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.031.661  
VALOR TOTAL 1.915,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHEILA CAMARGO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 31.661-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 6.AB6.413.ADD.FDD.CFE

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/12/25

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

| Código        | Nome do Funcionário          | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|---------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 416           | CARLOS GUILHERME GLAUSER MOR | 251505               |            | 6      | 0     | 0     | 1   |
| PSICOLOGO (A) |                              | ADMISSÃO: 17/08/2023 |            |        |       |       |     |

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos                             | Descontos                             |
|------|----------------------------|------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,53                                    |                                       |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 2.764,28                                |                                       |
| 177  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 27,64                                   |                                       |
| 1289 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00                                |                                       |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |                                         | 0,04                                  |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |                                         | 1.395,96                              |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |                                         | 480,45                                |
|      |                            |            | <b>Total de Vencimentos</b><br>4.792,45 | <b>Total de Descontos</b><br>1.876,45 |
|      |                            |            | <b>Valor Líquido</b> →                  | 2.916,00                              |

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------------|------------|
| 2.764,28     | 4.791,92            | 3.395,96                 | 271,68          | 4.791,92          | 0,00       |

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
 Termo de Convênio Nº 50/23  
 Fonte de Recurso Municipal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
 051000510 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.372  
 VALOR TOTAL 2.916,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CARLOS GUILHERME GLAUSER  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.372-4  
 NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 8.A48.E39.B58.39D.691

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|--------|---------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 275    | SARA SOFIA EUGENIO  | 223505 |            | 1      | 0     | 0     | 1   |

ENFERMEIRA ADMISSÃO: 23/02/2015

| Cód.                                                                                                                              | Descrição                  | Referência          | Vencimentos                                                                                        | Descontos                      |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|
| 16                                                                                                                                | Arredondamento Atual       |                     | 0,26                                                                                               |                                |                |            |
| 93                                                                                                                                | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00               | 5.227,98                                                                                           |                                |                |            |
| 177                                                                                                                               | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00               | 261,40                                                                                             |                                |                |            |
| 12B9                                                                                                                              | Gratificacao de Natal      |                     | 2.000,00                                                                                           |                                |                |            |
| 19                                                                                                                                | Arredondamento Anterior    |                     |                                                                                                    | 0,31                           |                |            |
| 97                                                                                                                                | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                     |                                                                                                    | 2.744,69                       |                |            |
| 111                                                                                                                               | IRRF Sobre 13 Salario      | 22,50               |                                                                                                    | 366,55                         |                |            |
| 113                                                                                                                               | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00               |                                                                                                    | 858,09                         |                |            |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |                     | CONFERE COM ORIGINAL                                                                               |                                |                |            |
|                                                                                                                                   |                            |                     | Total de Vencimentos<br>7.489,64                                                                   | Total de Descontos<br>3.969,64 |                |            |
|                                                                                                                                   |                            |                     | Valor Líquido  | 3.520,00                       |                |            |
| Salário Base                                                                                                                      |                            | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S.                                                                              | F.G.T.S. do Mês                | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.227,98                                                                                                                          |                            | 7.489,38            | 4.744,69                                                                                           | 379,58                         | 7.489,38       | 22,50      |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESSE RECIBO

*Sara Sofia Eugenio*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/25

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:25  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.976  
VALOR TOTAL 1.408,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 0.95A.624.C75.64A.986

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.038.976  
VALOR TOTAL 2.112,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 7.BA3.27A.B41.EFE.FE3

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

# Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código         | Nome do Funcionário          | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|----------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 407            | MATHEUS ALBERTO RODRIGUES OL | 223605               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| FISIOTERAPEUTA |                              | ADMISSAO: 15/03/2023 |            |        |       |       |    |

| Cód.         | Descrição                  | Referência          | Vencimentos              | Descontos          |
|--------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|
| 16           | Arredondamento Atual       |                     | 0,28                     |                    |
| 93           | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00               | 2.832,49                 |                    |
| 177          | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00               | 28,32                    |                    |
| 1289         | Gratificacao de Natal      |                     | 2.000,00                 |                    |
| 19           | Arredondamento Anterior    |                     |                          | 0,59               |
| 97           | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                     |                          | 1.430,41           |
| 113          | INSS Sobre 13 . Salario    | 14,00               |                          | 490,09             |
|              |                            |                     | Total de Vencimentos     | Total de Descontos |
|              |                            |                     | 4.861,09                 | 1.921,09           |
|              |                            |                     | Valor Líquido            | 2.940,00           |
| Salário Base |                            | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês    |
| 2.832,49     |                            | 4.860,81            | 3.430,40                 | 274,43             |
|              |                            |                     | Base Cálculo IRRF        | Faixa IRRF         |
|              |                            |                     | 4.860,81                 | 0,00               |

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
Termo de Colaboração Nº 02122  
Fonte de Recurso Municipal

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
Termo de Convênio Nº 50123  
Fonte de Recurso Municipal

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESSE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

508/27/21

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:22  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.041.657  
VALOR TOTAL 1.176,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MATHEUS A R OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.657-6  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.994  
NR.AUTENTICACAO E.50C.96E.E04.4DB.6C7

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.041.657  
VALOR TOTAL 1.764,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MATHEUS A R OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.657-6  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO D.49F.8ED.7CB.3CE.2A4

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 13o. SAL. 2a. P  
DEZEMBRO/2025

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção PL  
377 VALDIELITOM RODRIGUES MAXIM 223605 6 0 0 1  
FISIOTERAPEUTA ADMISSAO: 24/01/2022

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,28        |           |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 2.832,49    |           |
| 177  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 28,32       |           |
| 1289 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00    |           |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |             | 0,59      |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |             | 1.430,41  |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |             | 490,09    |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Fomento Nº 06/24

Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Convênio Nº 50/23

Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

Total de Vencimentos  
4.861,09

Total de Descontos  
1.921,09

Valor Líquido →

2.940,00

|              |                     |                          |                 |                   |            |
|--------------|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.832,49     | 4.860,81            | 3.430,40                 | 274,43          | 4.860,81          | 0,00       |

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:38  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.021  
VALOR TOTAL 1.176,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIELITOM R MAXIMIANO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.021-8  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.996

NR.AUTENTICACAO E.650.453.351.0C4.CA3

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.021  
VALOR TOTAL 1.764,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDIELITOM R MAXIMIANO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.021-8  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997

NR.AUTENTICACAO 5.438.E94.091.67D.BE7

OFICINA DE RECEBIMENTO A IMPORTANCIA LIQUIDA DO SALARIO EM VALOR DE R\$ 2.940,00

18/12/25

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código        | Nome do Funcionário      | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|---------------|--------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 392           | ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS | 223710               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| NUTRICIONISTA |                          | ADMISSÃO: 20/07/2022 |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                                 | Descrição                  | Referência          | Vencimentos                                                                                                                          | Descontos          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 16                                                                                                                                   | Arredondamento Atual       |                     | 0,41                                                                                                                                 |                    |
| 93                                                                                                                                   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00               | 4.726,21                                                                                                                             |                    |
| 177                                                                                                                                  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00               | 47,26                                                                                                                                |                    |
| 1289                                                                                                                                 | Gratificacao de Natal      |                     | 2.000,00                                                                                                                             |                    |
| 19                                                                                                                                   | Arredondamento Anterior    |                     |                                                                                                                                      | 0,26               |
| 97                                                                                                                                   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                     |                                                                                                                                      | 2.386,74           |
| 111                                                                                                                                  | IRRF Sobre 13 Salario      | 22,50               |                                                                                                                                      | 228,02             |
| 113                                                                                                                                  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00               |                                                                                                                                      | 757,86             |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Colaboração Nº <u>66/23</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |                     | <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Colaboração Nº <u>50/23</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                    |
|                                                                                                                                      |                            |                     | Total de Vencimentos                                                                                                                 | Total de Descontos |
|                                                                                                                                      |                            |                     | 6.773,88                                                                                                                             | 3.372,88           |
|                                                                                                                                      |                            |                     | Valor Líquido                                                                                                                        | 3.401,00           |
| Salário Base                                                                                                                         |                            | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S.                                                                                                                | F.G.T.S. do Mês    |
| 4.726,21                                                                                                                             |                            | 6.773,47            | 4.386,73                                                                                                                             | 350,94             |
|                                                                                                                                      |                            |                     | Base Cál. IRRF                                                                                                                       | Faixa IRRF         |
|                                                                                                                                      |                            |                     | 6.773,47                                                                                                                             | 22,50              |

CONFERE COM  
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/12/25

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:04  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.238-5  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.055.534  
VALOR TOTAL 1.360,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 55.534-7  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.054.238  
NR.AUTENTICACAO C.300.1D0.D10.67B.070

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.055.534  
VALOR TOTAL 2.040,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 55.534-7  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 6.78E.8BD.41C.F4B.5BF

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL..2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código        | Nome do Funcionário      | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|---------------|--------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 408           | YASMIN OLIVEIRA FERREIRA | 251505               |            | 6      | 0     | 0     | 1  |
| PSICOLOGO (A) |                          | ADMISSAO: 22/03/2023 |            |        |       |       |    |

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,69        |           |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 5.528,56    |           |
| 177  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 55,29       |           |
| 1287 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00    |           |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |             | 0,08      |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |             | 2.791,92  |
| 111  | IRRF Sobre 13 Salario      | 27,50      |             | 387,22    |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |             | 871,32    |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Colaboração Nº 02/22

Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Convênio Nº 50/23

Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

|              |                     |                       |                 |                    |            |
|--------------|---------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|------------|
|              |                     | Total de Vencimentos  |                 | Total de Descontos |            |
|              |                     | 7.584,54              |                 | 4.050,54           |            |
|              |                     | Valor Líquido         |                 | 3.534,00           |            |
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 5.528,56     | 7.583,85            | 4.791,93              | 383,35          | 7.583,85           | 27,50      |

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:22  
051000510 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.057.567  
VALOR TOTAL 1.413,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: YASMIN OLIVEIRA FERREIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 57.567-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.994  
NR.AUTENTICACAO 8.2C2.E47.52E.178.D2B

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.057.567  
VALOR TOTAL 2.120,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: YASMIN OLIVEIRA FERREIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 57.567-4  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO C.3C0.F01.295.D58.5B4

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

52/25/85

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

### Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário         | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|--------|-----------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 417    | MARIA EDUARDA MENEZES DA CO | 411005 |            | 6      | 0     | 0     | 1   |

AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMISSÃO: 02/10/2023

| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                  | Referência               | Vencimentos                      | Descontos                      |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|
| 16                                                                                                                                              | Arredondamento Atual       |                          | 0,82                             |                                |            |
| 93                                                                                                                                              | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00                    | 1.786,21                         |                                |            |
| 177                                                                                                                                             | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00                    | 17,86                            |                                |            |
| 1289                                                                                                                                            | Gratificacao de Natal      |                          | 2.000,00                         |                                |            |
| 19                                                                                                                                              | Arredondamento Anterior    |                          |                                  | 0,96                           |            |
| 97                                                                                                                                              | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                          |                                  | 902,04                         |            |
| 113                                                                                                                                             | INSS Sobre 13 . Salario    | 12,00                    |                                  | 349,89                         |            |
| <div><b>APAE - ITAPEVA</b><br/><b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b><br/>Termo de Convênio Nº <u>50,23</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |                          |                                  |                                |            |
|                                                                                                                                                 |                            |                          | Total de Vencimentos<br>3.804,89 | Total de Descontos<br>1.252,89 |            |
|                                                                                                                                                 |                            |                          | Valor Líquido ➡                  | 2.552,00                       |            |
| Salário Base                                                                                                                                    | Salário Contr. INSS        | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês                  | Base Cálculo IRRF              | Faixa IRRF |
| 1.786,21                                                                                                                                        | 3.804,07                   | 2.902,03                 | 232,16                           | 3.804,07                       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/12/25 Maria Eduarda Costa  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.059.189  
VALOR TOTAL 2.552,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA E MENEZES COSTA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 59.189-0  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO B.CA5.717.218.642.EBC

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

## Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 13º SAL. 2ª F  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|--------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 448    | LILIAN DE CASSIA OLIVEIRA DA | 223905 |            | 6      | 0     | 0     | 1   |

TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSÃO: 02/01/2025

| Cód.         | Descrição                  | Referência          | Vencimentos           | Descontos          |
|--------------|----------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| 16           | Arredondamento Atual       |                     | 0,23                  |                    |
| 93           | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00               | 3.627,90              |                    |
| 1289         | Gratificacao de Natal      |                     | 1.834,00              |                    |
| 19           | Arredondamento Anterior    |                     |                       | 0,05               |
| 97           | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                     |                       | 1.813,95           |
| 111          | IRRF Sobre 13 Salario      | 15,00               |                       | 63,89              |
| 113          | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00               |                       | 574,24             |
|              |                            |                     | Total de Vencimentos  | Total de Descontos |
|              |                            |                     | 5.462,13              | 2.452,13           |
|              |                            |                     | Valor Líquido →       | 3.010,00           |
|              |                            |                     |                       |                    |
| Salário Base |                            | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês    |
| 3.627,90     |                            | 5.461,90            | 3.647,95              | 291,84             |
|              |                            |                     | Base Cál. IRRF        | Faixa IRRF         |
|              |                            |                     | 5.461,90              | 15,00              |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

18/12/25

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.063.882  
VALOR TOTAL 591,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LILIAN C OLIVEIRA DALIA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 63.882-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 6.D85.9D1.DE3.9B2.333

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:30:59  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE - P DE P ESPECIAL  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 101.301-7  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.063.882  
VALOR TOTAL 2.418,60  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LILIAN C OLIVEIRA DALIA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 63.882-X  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.101.301  
NR.AUTENTICACAO 2.44E.0E9.593.0E1.47E

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código        | Nome do Funcionário          | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL |
|---------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 483           | MAYARA CRISTINA COSTA MARQUE | 251505               |            | 0      | 0     | 0     | 1  |
| PSICÓLOGO (A) |                              | ADMISSÃO: 03/11/2025 |            |        |       |       |    |

| Cód.                                                                                                                              | Descrição                  | Referência               | Vencimentos                                                                                         | Descontos                    |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| 16                                                                                                                                | Arredondamento Atual       |                          | 0,36                                                                                                |                              |            |
| 93                                                                                                                                | 13 Salario 2 Parcela       | 2,00                     | 460,71                                                                                              |                              |            |
| 1269                                                                                                                              | Gratificacao de Natal      |                          | 167,00                                                                                              |                              |            |
| 19                                                                                                                                | Arredondamento Anterior    |                          |                                                                                                     | 0,64                         |            |
| 97                                                                                                                                | Desc. 1 Parcela 13 Salario |                          |                                                                                                     | 230,36                       |            |
| 113                                                                                                                               | INSS Sobre 13 . Salario    | 7,50                     |                                                                                                     | 47,07                        |            |
| <div>APAE - ITAPEVA<br/>CNPJ 45.909.132/0001-79<br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |                          |                                                                                                     |                              |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          |                                                                                                     |                              |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          |                                                                                                     |                              |            |
| FELIZ ANIVERSARIO!!!                                                                                                              |                            |                          | Total de Vencimentos<br>628,07                                                                      | Total de Descontos<br>278,07 |            |
|                                                                                                                                   |                            |                          | Valor Líquido  | 350,00                       |            |
| Salário Base                                                                                                                      | Salário Contr. INSS        | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês                                                                                     | Base Cálculo IRRF            | Faixa IRRF |
| 2.764,28                                                                                                                          | 627,71                     | 397,35                   | 31,79                                                                                               | 627,71                       | 0,00       |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

18/12/25

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.067.413  
VALOR TOTAL 350,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAYARA C COSTA MARQUES  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 67.413-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO D.702.95E.A8F.478.B77

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

Recibo de Pagamento de Salário  
ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

|                      |                     |                      |            |        |       |       |     |
|----------------------|---------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|-----|
| Código               | Nome do Funcionário | CBO                  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
| 271                  | NAYARA DE SOUZA     | 131210               |            | 6      | 0     | 0     | 1   |
| COORDENADOR DE SAUDE |                     | ADMISSAO: 03/02/2015 |            |        |       |       |     |

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,29        |           |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 6.298,32    |           |
| 177  | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 291,90      |           |
| 1289 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00    |           |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |             | 0,85      |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |             | 3.341,15  |
| 111  | IRRF Sobre 13 Salario      | 27,50      |             | 641,89    |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |             | 951,62    |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Fomento Nº 06,24

Fonte de Recurso Municipal

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79

Termo de Convênio Nº 50123

Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM ORIGINAL

|                      |  |                    |  |
|----------------------|--|--------------------|--|
| Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |
| 8.590,51             |  | 4.935,51           |  |
| Valor Líquido        |  | 3.655,00           |  |

|              |                     |                        |                |                  |            |
|--------------|---------------------|------------------------|----------------|------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálco. FG.T.S. | FG.T.S. do Mês | Base Cálco. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.838,00     | 8.157,41            | 5.249,07               | 419,93         | 8.590,22         | 27,50      |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/12/25.

Nayara de Souza

ASSOCIACAO P A E ITAPEVA

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:25  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.192.507  
VALOR TOTAL 731,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047

NR.AUTENTICACAO 4.87F.1D8.ED5.7AC.923

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:38  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.192.507  
VALOR TOTAL 731,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.996

NR.AUTENTICACAO 6.6FD.327.858.11A.D3C

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.192.507  
VALOR TOTAL 2.193,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997

NR.AUTENTICACAO 3.27F.BB3.956.39E.2FD

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL..2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 445    | ANDRE LUIZ ALVES DE OLIVEIRA | 223605 |            | 6      | 0     | 0     | 1   |

FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 04/11/2024

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|------|----------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,64                 |                    |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 2.832,49             |                    |
| 1287 | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00             |                    |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |                      | 0,75               |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |                      | 1.416,25           |
| 113  | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |                      | 486,13             |
|      |                            |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|      |                            |            | 4.833,13             | 1.903,13           |
|      |                            |            | Valor Líquido        | 2.930,00           |

APAE - ITAPEVA  
CNPJ 45.909.132/0001-79  
Termo de Convênio Nº 50.123  
Fonte de Recurso Municipal

CONFERE COM  
ORIGINAL

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------------|------------|
| 2.832,49     | 4.832,49            | 3.416,24                 | 273,30          | 4.832,49          | 0,00       |

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:24  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 170.510.510.063.664  
VALOR TOTAL 1.172,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.063.664-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 2.4CB.6F8.DB4.6A2.99D

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 170.510.510.063.664  
VALOR TOTAL 1.758,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANDRE LUIZ ALVES OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.063.664-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 9.7EB.11E.EBD.ECA.677

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCULMINADA NESTE RECIBO

18/12/25

| Código                                     | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|--------------------------------------------|------------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 482                                        | ALINE DE FATIMA SOUZA BARROS | 223905 |            | 0      | 0     | 0     | 1   |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSAO: 27/10/2025 |                              |        |            |        |       |       |     |

| Cód. | Descrição                  | Referência | Vencimentos                           | Descontos                           |
|------|----------------------------|------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 16   | Arredondamento Atual       |            | 0,18                                  |                                     |
| 93   | 13 Salario 2 Parcela       | 2,00       | 403,10                                |                                     |
| 1289 | Gratificacao de Natal      |            | 334,00                                |                                     |
| 19   | Arredondamento Anterior    |            |                                       | 0,45                                |
| 97   | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |                                       | 201,55                              |
| 113  | INSS Sobre 13 . Salario    | 7,50       |                                       | 55,28                               |
|      |                            |            | <b>Total de Vencimentos</b><br>737,28 | <b>Total de Descontos</b><br>257,28 |
|      |                            |            | <b>Valor Líquido</b> →                | 480,00                              |

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|---------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|
| 2.418,60     | 737,10              | 535,55                | 42,84           | 737,10         | 0,00       |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/25

DATA

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
===== 18/12/2025  
DATA DA TRANSFERENCIA  
NR. DOCUMENTO 170.510.510.067.179  
VALOR TOTAL 480,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALINE FATIMA SOUZA BARROS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.067.179-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.510.000.051.997  
===== C.15A.6A2.C51.904.ADE  
NR.AUTENTICACAO

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA13o.SAL.2a.P  
DEZEMBRO/2025

| Código | Nome do Funcionário    | CBO    | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | FL. |
|--------|------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 390    | BIANCA SANTOS LEONELLI | 223810 |            | 6      | 0     | 0     | 1   |

FONDAUDIOLOGA ADMISSAO: 06/06/2022

| Cód.                                                                                                                                            | Descrição                  | Referência | Vencimentos                                                                                        | Descontos           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 16                                                                                                                                              | Arredondamento Atual       |            | 0,91                                                                                               |                     |
| 93                                                                                                                                              | 13 Salario 2 Parcela       | 12,00      | 6.695,25                                                                                           |                     |
| 177                                                                                                                                             | Bienio 13 Salario 2 P      | 12,00      | 64,76                                                                                              |                     |
| 1289                                                                                                                                            | Gratificacao de Natal      |            | 2.000,00                                                                                           |                     |
| 19                                                                                                                                              | Arredondamento Anterior    |            |                                                                                                    | 0,10                |
| 97                                                                                                                                              | Desc. 1 Parcela 13 Salario |            |                                                                                                    | 3.389,90            |
| 111                                                                                                                                             | IRRF Sobre 13 Salario      | 27,50      |                                                                                                    | 584,30              |
| 118                                                                                                                                             | INSS Sobre 13 Salario      | 14,00      |                                                                                                    | 951,62              |
| <div><b>APAE - ITAPEVA</b><br/><b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b><br/>Termo de Convênio Nº <u>50123</u><br/>Fonte de Recurso <u>Municipal</u></div> |                            |            | Total de Vencimentos                                                                               | Total de Descontos  |
|                                                                                                                                                 |                            |            | 8.760,92                                                                                           | 4.925,92            |
|                                                                                                                                                 |                            |            | Valor Líquido  | 3.835,00            |
|                                                                                                                                                 |                            |            | Salário Base                                                                                       | Salário Contr. INSS |
|                                                                                                                                                 |                            |            | 6.476,00                                                                                           | 8.157,41            |
|                                                                                                                                                 |                            |            | Base de Cál. F.G.T.S.                                                                              | F.G.T.S. do Mês     |
|                                                                                                                                                 |                            |            | 5.370,11                                                                                           | 429,61              |
|                                                                                                                                                 |                            |            | Base Cál. IRRF                                                                                     | Faixa IRRF          |
|                                                                                                                                                 |                            |            | 8.760,01                                                                                           | 27,50               |

CONFERE COM  
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA ABAIXO EM RECORSO

BS Leonelli

18/12/25

DATA

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:24  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 552.530.000.012.427  
VALOR TOTAL 1.534,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA SANTOS LEONELLI  
AGENCIA: 2530-5 CONTA: 12.427-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO 6.9EA.7EB.D6B.F3D.264

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:51  
051000510 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025  
NR. DOCUMENTO 552.530.000.012.427  
VALOR TOTAL 2.301,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA SANTOS LEONELLI  
AGENCIA: 2530-5 CONTA: 12.427-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO F.B1D.35D.73E.77A.5EC

| TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO                               |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                             |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 01 CNPJ/CEI<br>45.909.132/0001-79                                       |          | 02 Razão Social/Nome<br>APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP                                            |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Inglaterra 842  |          |                                                                                                           |                     |                                                   | 04 Bairro<br>Jardim Europa |                                      |       |
| 05 Município<br>Itapeva                                                 |          | 06 UF<br>SP                                                                                               | 07 CEP<br>18406-400 | 08 CNAE<br>9430800                                | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra   |                                      |       |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                            |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 10 PIS/PASEP<br>20486698208                                             |          | 11 Nome<br>REBEKA FABRI BONFIM MOURA                                                                      |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>R Holanda 77        |          |                                                                                                           |                     |                                                   | 13 Bairro<br>Jardim Europa |                                      |       |
| 14 Município<br>Itapeva                                                 |          | 15 UF<br>SP                                                                                               | 16 CEP<br>18406-480 | 17 C.T.P.S (nº, série, UF)<br>4374870 / 4828 / SP |                            | 18 CPF<br>437.487.048-28             |       |
| 19 Data de Nascimento<br>01/07/1999                                     |          | 20 Nome da mãe<br>MONICA FABRI BONFIM                                                                     |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| DADOS DO CONTRATO                                                       |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado    |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>3.541,60                                     |          | 24 Data de admissão<br>12/06/2024                                                                         |                     | 25 Data do Aviso Prévio<br>02/12/2025             |                            | 26 Data de Afastamento<br>01/01/2026 |       |
| 27 Cód. afastamento<br>SJ1                                              |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                        |          | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                                                          |                     | 30 Categoria do trabalhador<br>01 - Empregado     |                            |                                      |       |
| 31 Código Sindical<br>020144040527                                      |          | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>60.113.008/0001-96 - SIND DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSP |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS                                    |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| VERBAS RESCISÓRIAS                                                      |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| Rubrica                                                                 | Valor    | Rubrica                                                                                                   | Valor               | Rubrica                                           | Valor                      | Rubrica                              | Valor |
| 50 Saldo de 13 dias Salário (líquido de 0 faltas)                       | 107,93   | 51 Comissões                                                                                              |                     | 52 Gratificação                                   | 230,72                     |                                      |       |
| 53 Adicional de Insalubridade 20%                                       | 10,12    | 54 Adicional de Periculosidade %                                                                          |                     | 55 Adicional Noturno Horas a %                    |                            |                                      |       |
| 56.1 Horas Extras Horas a %                                             |          | 57 Gorjetas                                                                                               |                     | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)              |                            |                                      |       |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                                |          | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT                                                                               |                     | 61 Multa Art. 479/CLT                             |                            |                                      |       |
| 62 Salário-Família                                                      |          | 63 13º Salário Proporcional /12 avos                                                                      |                     | 64.1 13º Salário Exercício /12 avos               |                            |                                      |       |
| 65 Férias Proporcionais 7/12 avos                                       | 2.156,96 | 66.1 Férias Vencidas Per. Aq. 12/06/2024 a 11/06/2025                                                     | 3.836,45            | 67 Férias Vencidas Dobra Per. Aq. a               |                            |                                      |       |
| 68 Terço Constitucional de Férias                                       | 1.997,81 | 69 Aviso Prévio Indenizado dias                                                                           |                     | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)          |                            |                                      |       |
| 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)                                     |          |                                                                                                           |                     | TOTAL BRUTO                                       | 8.339,99                   |                                      |       |
| DEDUÇÕES                                                                |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            |                                      |       |
| Desconto                                                                | Valor    | Desconto                                                                                                  | Valor               | Desconto                                          | Valor                      | Desconto                             | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia                                                  |          | 101 Adiantamento Salarial                                                                                 |                     | 102 Adiantamento de 13º Salário                   |                            |                                      |       |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias                                       |          | 104 Indenização Art. 480 CLT                                                                              |                     | 105 Empréstimo em Consignação                     |                            |                                      |       |
| 106 Vale -Transporte                                                    |          | 107 Reembolso do Vale -Transporte                                                                         |                     | 106 Vale -Alimentação                             |                            |                                      |       |
| 109 Reembolso do Vale -Alimentação                                      |          | 110 Contribuição para o FAPI                                                                              |                     | 111 Contribuição Sindical Laboral                 |                            |                                      |       |
| 112.1 Previdência Social                                                | 8,85     | 112.2 Previdência Social - 13º Salário                                                                    |                     | 113 Contribuição Previdência Complementar         |                            |                                      |       |
| 114.1 IRRF                                                              |          | 114.2 IRRF sobre 13º Salário                                                                              |                     | 115.2 Arredondamento Anterior                     | 0,98                       |                                      |       |
|                                                                         |          |                                                                                                           |                     | TOTAL DEDUÇÕES                                    | 9,83                       |                                      |       |
| VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO                                                |          |                                                                                                           |                     |                                                   |                            | 8.330,16                             |       |

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:40  
051000510 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025  
NR. DOCUMENTO 550.141.000.074.524  
VALOR TOTAL 8.330,16  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REBEKA FABRI BONFIM MOURA  
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.524-3  
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 0.5EB.529.AA5.6BF.9FF



| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |                     |                                      | Página: 1 / 1       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------|
| Nome do Empregado: 125 - KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMARGO                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                     |                                      |                     |
| CTPS Nº/Série: 00072467/00050/PR                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |                     | Depto.: Saude                        |                     |
| Período aquisitivo: 13/06/2025 a 12/06/2026                                                                                                                                                                                                      |                                                                             |                     |                                      |                     |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 19/01/2026 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                                                                                                                                                                                                                                                | 126,97                                                                      | 0,00                | 12.697,00                            |                     |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |                     |                                      |                     |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             | Descontos           |                                      |                     |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                     |                                      |                     |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                                      | 15                                                                          | 6.348,50            | 44 - IRRF Sobre Férias               | 1.157,38            |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             | 2.116,17            | 45 - INSS Sobre Férias               | 951,82              |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             | <b>R\$ 8.464,67</b> | <b>Total Descontos (B)</b>           | <b>R\$ 2.108,98</b> |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                          | Valor líquido por extenso: (SEIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E |                     |                                      |                     |
| R\$ 6.355,69                                                                                                                                                                                                                                     | SESSENTA E NOVE CENTAVOS)                                                   |                     |                                      |                     |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 6.355,69</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                     |                                      |                     |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 6.355,69 (SEIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                             |                     |                                      |                     |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                     | Empregado                            |                     |

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
 Termo de Colaboração Nº 02,22  
 Fonte de Recurso Municipal

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
 Termo de Fomento Nº 18,24  
 Fonte de Recurso Municipal

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
 Termo de Fomento Nº 06,24  
 Fonte de Recurso Municipal

**APAE - ITAPEVA**  
**CNPJ 45.909.132/0001-79**  
 Termo de Convênio Nº 50,23  
 Fonte de Recurso Municipal

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:54:32  
 051000510 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436  
 VALOR TOTAL 635,57  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
 AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.025.047  
 NR.AUTENTICACAO 1.A28.AEB.BCE.B7D.773

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:56:44  
 051000510 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436  
 VALOR TOTAL 635,57  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
 AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.994  
 NR.AUTENTICACAO A.2C4.779.DED.BB1.C9E

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:57:21  
 051000510 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436  
 VALOR TOTAL 635,57  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
 AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.996  
 NR.AUTENTICACAO 3.88A.360.2D5.1A2.614

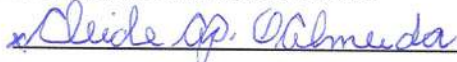
08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:53:55  
 051000510 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 52.879-X  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436  
 VALOR TOTAL 635,57  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
 AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.052.879  
 NR.AUTENTICACAO F.342.33F.53D.B16.5A3

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:53:25  
 051000510 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
 AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436  
 VALOR TOTAL 3.813,41  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO \*  
 AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0  
 NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
 NR.AUTENTICACAO B.16A.5EB.200.A96.DD7

**CONFERE COM  
ORIGINAL**

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |                                                                                                  |                                      | Página: 1 / 1 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Nome do Empregado: 6 - CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA ALMEIDA                                                                                                                                                               |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| CTPS Nº/Série: 00094510/00114/SP                                                                                                                                                                                          |                                                                                        | Depto.: EDUCACAO                                                                                 |                                      |               |
| Período aquisitivo: 01/12/2024 a 30/11/2025                                                                                                                                                                               |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 03/02/2026 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                                                                                                                                                                                                                         | 1.786,21                                                                               | 0,00                                                                                             | 1.786,21                             |               |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        | Descontos                                                                                        |                                      |               |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                            |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                               | 27                                                                                     | 1.607,59                                                                                         | 45 - INSS Sobre Férias               | 172,41        |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        | 535,86                                                                                           |                                      |               |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                | R\$                                                                                    | 2.143,45                                                                                         | <b>Total Descontos (B)</b>           | R\$ 172,41    |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                   | Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUATRO CENTAVOS) |                                                                                                  |                                      |               |
| R\$ 1.971,04                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| Fevereiro / 2026                                                                                                                                                                                                          |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                               | 3                                                                                      | 178,62                                                                                           | 45 - INSS Sobre Férias               | 19,16         |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        | 59,54                                                                                            |                                      |               |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                | R\$                                                                                    | 238,16                                                                                           | <b>Total Descontos (B)</b>           | R\$ 19,16     |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                   | Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)                                 |                                                                                                  |                                      |               |
| R\$ 219,00                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.190,04</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 2.190,04 (DOIS MIL, CENTO E NOVENTA REAIS E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                                        |                                                                                                  |                                      |               |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                            |                                                                                        | <br>Empregado |                                      |               |

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:34:55  
051000510 0001

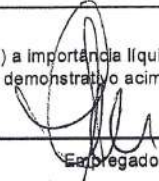
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.026.741  
VALOR TOTAL 2.190,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 8.23D.E48.832.BE2.5D2



| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                                  |                                       | Página: 1 / 1     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| Nome do Empregado: 422 - SHEILA SUZIANE DE CAMARGO MOREIRA                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| CTPS Nº/Série: 04075248/05857/SP                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                                  | Depto.: Saude                         |                   |
| Período aquisitivo: 06/11/2024 a 05/11/2025                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 19/01/2026 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                                                                                                                                                                                                                                      | 3.627,90                                                                                    | 0,00                                                                                             | 3.627,90                              |                   |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             | Descontos                                                                                        |                                       |                   |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                            | 15                                                                                          | 1.813,95                                                                                         | 45 - INSS Sobre Férias                | 194,80            |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                             | 604,85                                                                                           | 337 - Prov desc e Consignado (Férias) | 94,87             |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>R\$</b>                                                                                  | <b>2.418,60</b>                                                                                  | <b>Total Descontos (B)</b>            | <b>R\$ 289,77</b> |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                | Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS) |                                                                                                  |                                       |                   |
| <b>R\$ 2.128,83</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.128,83</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 2.128,83 (DOIS MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                                             |                                                                                                  |                                       |                   |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | <br>Empregado |                                       |                   |

**CONFERE COM ORIGINAL**

|                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| <b>APAE - ITAPEVA</b>          |                  |
| <b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b> |                  |
| Termo de Colaboração Nº        | <u>66123</u>     |
| Fonte de Recurso               | <u>Municipal</u> |

|                                |                  |
|--------------------------------|------------------|
| <b>APAE - ITAPEVA</b>          |                  |
| <b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b> |                  |
| Termo de Convênio Nº           | <u>50123</u>     |
| Fonte de Recurso               | <u>Municipal</u> |

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:26:43  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.238-5  
=====

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/12/2025         |
| NR. DOCUMENTO         | 51.000.000.031.661 |
| VALOR TOTAL           | 851,53             |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHEILA CAMARGO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 31.661-X  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.054.238  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.094.209.5BB.99D.572

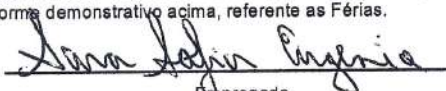
12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:27:27  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/12/2025         |
| NR. DOCUMENTO         | 51.000.000.031.661 |
| VALOR TOTAL           | 1.277,30           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHEILA CAMARGO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 31.661-X  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.661.997.955.91B.D17

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                    |                                                                                                 | Página: 1 / 1                        |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----|
| Nome do Empregado: 275 - SARA SOFIA EUGENIO                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| CTPS Nº/Série: 00095448/00340/SP                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                    | Depto.: EDUCACAO                                                                                |                                      |     |
| Período aquisitivo: 23/02/2024 a 22/02/2025                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 19/01/2026 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                                                                                                                                                                                                                             |  | 5.227,98                                                                           | 0,00                                                                                            | 5.227,98                             |     |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                    | Descontos                                                                                       |                                      |     |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                   |  | 15                                                                                 | 2.613,98                                                                                        | 44 - IRRF Sobre Férias               |     |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                    | 871,33                                                                                          | 45 - INSS Sobre Férias               |     |
|                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                                           |  | R\$                                                                                | 3.485,32                                                                                        | Total Descontos (B)                  | R\$ |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                       |  | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS) |                                                                                                 |                                      |     |
| R\$                                                                                                                                                                                                                           |  | 3.136,12                                                                           |                                                                                                 |                                      |     |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.136,12                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 3.136,12 (TRÊS MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |  |                                                                                    |                                                                                                 |                                      |     |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    | <br>Empregado |                                      |     |

CONFERE COM  
ORIGINAL

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| APAE - ITAPEVA          |           |
| CNPJ 45.909.132/0001-79 |           |
| Termo de Convênio Nº    | 50123     |
| Fonte de Recurso        | Municipal |

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:19:25  
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.976  
VALOR TOTAL 1.254,45

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.025.047

NR.AUTENTICACAO 8.20C.DA9.3F5.26D.D03

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:18:35  
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.038.976  
VALOR TOTAL 1.881,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA SOFIA EUGENIO  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 38.976-5  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997

NR.AUTENTICACAO 4.B9E.BB9.A6C.161.26F

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                  |                                      | Página: 1 / 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|---------------|
| Nome do Empregado: 407 - MATHEUS ALBERTO RODRIGUES OLIVEIRA                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                  |                                      |               |
| CTPS Nº/Série: 00077757/00419/SP                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                  | Depto.: Saúde                        |               |
| Período aquisitivo: 15/03/2024 a 14/03/2025                                                                                                                                                                                                   |                                                                               |                  |                                      |               |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 03/02/2026 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                                                                                                                                                                                                                                             | 2.832,49                                                                      | 0,00             | 2.832,49                             |               |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |                  |                                      |               |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               | Descontos        |                                      |               |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                  |                                      |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                                   | 27                                                                            | 2.549,24         | 44 - IRRF Sobre Férias               | 81,26         |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | 849,74           | 45 - INSS Sobre Férias               | 311,94        |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                                    | R\$                                                                           | 3.398,99         | <b>Total Descontos (B)</b>           | R\$ 393,20    |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                       | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E CINCO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) |                  |                                      |               |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                           | 3.005,79                                                                      |                  |                                      |               |
| Fevereiro / 2026                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |                  |                                      |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                                   | 3                                                                             | 283,25           | 45 - INSS Sobre Férias               | 34,66         |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | 94,42            |                                      |               |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                                    | R\$                                                                           | 377,66           | <b>Total Descontos (B)</b>           | R\$ 34,66     |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                       | Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS)                |                  |                                      |               |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                           | 343,00                                                                        |                  |                                      |               |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.348,79</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                  |                                      |               |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 3.348,79 (TRÊS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                               |                  |                                      |               |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                                |                                                                               |                  |                                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |                  |                                      | Empregado     |

**CONFERE COM ORIGINAL**

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| <b>APAE - ITAPEVA</b>   |           |
| CNPJ 45.909.132/0001-79 |           |
| Termo de Colaboração Nº | 02 / 22   |
| Fonte de Recurso        | Municipal |

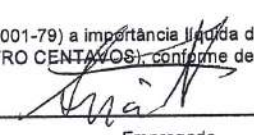
|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| <b>APAE - ITAPEVA</b>   |           |
| CNPJ 45.909.132/0001-79 |           |
| Termo de Convênio Nº    | 50 / 23   |
| Fonte de Recurso        | Municipal |

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:36:14  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.994-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.041.657  
VALOR TOTAL 1.339,52  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MATHEUS A R OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.657-6  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.994  
NR.AUTENTICACAO C.142.C2C.15B.C40.E75

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:35:24  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.041.657  
VALOR TOTAL 2.009,27  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MATHEUS A R OLIVEIRA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.657-6  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO 4.960.EEB.697.704.FFB

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                  |                                                                                                  | Página: 1 / 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Nome do Empregado: 392 - ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| CTPS Nº/Série: 04340586/07819/SP                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                  | Depto.: Saude                                                                                    |               |
| Período aquisitivo: 20/07/2024 a 19/07/2025                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 03/02/2026 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                                                                                                                                                                                                                                                   | 4.726,21                                                                                         | 0,00             | 4.726,21                                                                                         |               |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  | Descontos        |                                                                                                  |               |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                                         | 27                                                                                               | 4.253,59         | 44 - IRRF Sobre Férias                                                                           | 633,97        |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  | 1.417,86         | 45 - INSS Sobre Férias                                                                           | 622,62        |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                                          | R\$                                                                                              | 5.671,45         | <b>Total Descontos (B)</b>                                                                       | R\$ 1.256,59  |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                             | Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) |                  |                                                                                                  |               |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                                 | 4.414,86                                                                                         |                  |                                                                                                  |               |
| Fevereiro / 2026                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                                         | 3                                                                                                | 472,62           | 45 - INSS Sobre Férias                                                                           | 69,18         |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  | 157,54           |                                                                                                  |               |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                                          | R\$                                                                                              | 630,16           | <b>Total Descontos (B)</b>                                                                       | R\$ 69,18     |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                             | Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E SESENTA REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)                |                  |                                                                                                  |               |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                                 | 560,98                                                                                           |                  |                                                                                                  |               |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.975,84</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 4.975,84 (QUATRO MIL, NOVECIENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                                                  |                  |                                                                                                  |               |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                  | <br>Empregado |               |

**CONFERE COM ORIGINAL**

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| <b>APAE - ITAPEVA</b>          |           |
| <b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b> |           |
| Termo de Colaboração Nº        | 66123     |
| Fonte de Recurso               | Municipal |

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| <b>APAE - ITAPEVA</b>          |           |
| <b>CNPJ 45.909.132/0001-79</b> |           |
| Termo de Convênio Nº           | 50123     |
| Fonte de Recurso               | Municipal |

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:35:35  
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 54.238-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.055.534  
VALOR TOTAL 1.990,33  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 55.534-7  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.054.238  
=====

NR.AUTENTICACAO A.A3E.851.C54.508.983

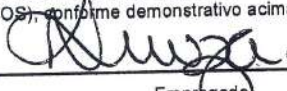
09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:36:14  
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.055.534  
VALOR TOTAL 2.985,51  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA FLAVIA SIQUEIRA DIAS  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 55.534-7  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO E.3E9.003.1F3.E94.F7F

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                                 |                                      | Página: 1 / 1 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Nome do Empregado: 271 - NAYARA DE SOUZA                                                                                                                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                 |                                      |               |
| CTPS Nº/Série: 00020274/00338/SP                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             | Depto.: Saude                                                                                   |                                      |               |
| Período aquisitivo: 03/02/2024 a 02/02/2025                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                                                                                 |                                      |               |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 19/01/2026 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                                                                                                                                                                                                                                      | 5.838,00                                                                                    | 583,25                                                                                          | 6.401,25                             |               |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                                                 |                                      |               |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             | Descontos                                                                                       |                                      |               |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             |                                                                                                 |                                      |               |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                            | 15                                                                                          | 3.200,63                                                                                        | 44 - IRRF Sobre Férias               | 154,89        |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                             | 1.066,88                                                                                        | 45 - INSS Sobre Férias               | 407,03        |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                                                    | R\$                                                                                         | 4.267,51                                                                                        | Total Descontos (B)                  | R\$ 561,92    |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                                | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, SETECENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS) |                                                                                                 |                                      |               |
| R\$                                                                                                                                                                                                                                    | 3.705,59                                                                                    |                                                                                                 |                                      |               |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.705,59                                                                                                                                                                                                  |                                                                                             |                                                                                                 |                                      |               |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 3.705,59 (TRÊS MIL, SETECENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |                                                                                             |                                                                                                 |                                      |               |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | <br>Empregado |                                      |               |

**CONFERE COM ORIGINAL**

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| APAE - ITAPEVA          |           |
| CNPJ 45.909.132/0001-79 |           |
| Termo de Fomento Nº     | 06124     |
| Fonte de Recurso        | Municipal |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| APAE - ITAPEVA          |           |
| CNPJ 45.909.132/0001-79 |           |
| Termo de Convênio Nº    | 50123     |
| Fonte de Recurso        | Municipal |

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:15:32  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
=====

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/12/2025         |
| NR. DOCUMENTO         | 51.000.000.192.507 |
| VALOR TOTAL           | 741,12             |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.025.047  
=====

NR.AUTENTICACAO D.70B.6FD.C63.C93.FD2

09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:16:15  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.996-0  
=====

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/12/2025         |
| NR. DOCUMENTO         | 51.000.000.192.507 |
| VALOR TOTAL           | 741,12             |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.996  
=====

NR.AUTENTICACAO B.7DC.7B6.40B.DCA.807

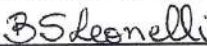
09/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:17:06  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
=====

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/12/2025         |
| NR. DOCUMENTO         | 51.000.000.192.507 |
| VALOR TOTAL           | 2.223,35           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
=====

NR.AUTENTICACAO D.892.F4F.CEC.344.5CC

| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                          |                                                                                                  | Página: 1 / 1                                    |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|
| Nome do Empregado: 390 - BIANCA SANTOS LEONELLI                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| CTPS Nº/Série: 00045358/00246/SP                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                          | Depdo.: Saude                                                                                    |                                                  |            |
| Período aquisitivo: 06/06/2024 a 05/06/2025                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| Período de gozo: 05/01/2026 a 19/01/2026 Período de Abono Pecuniário:                                                                                                                                                               |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo<br>0                                                                                                                                                                                  |  | Salário Contratual<br>6.476,00                                                           | Salário Variável<br>276,85                                                                       | Remuneração base para fins de férias<br>6.752,85 |            |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                          | Descontos                                                                                        |                                                  |            |
| Janeiro / 2026                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| 43 - Férias 15                                                                                                                                                                                                                      |  | 3.376,43                                                                                 | 44 - IRRF Sobre Férias                                                                           |                                                  | 158,27     |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                                  |  | 1.125,48                                                                                 | 45 - INSS Sobre Férias                                                                           |                                                  | 439,85     |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                                                 |  | R\$ 4.501,91                                                                             | Total Descontos (B)                                                                              |                                                  | R\$ 598,12 |
| Líquido a Receber (A-B)<br>R\$ 3.903,79                                                                                                                                                                                             |  | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, NOVECENTOS E TRÊS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) |                                                                                                  |                                                  |            |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.903,79                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 3.903,79 (TRÊS MIL, NOVECENTOS E TRÊS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |  |                                                                                          |                                                                                                  |                                                  |            |
| Itapeva, 05 de Janeiro de 2026                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                          | <br>Empregado |                                                  |            |

CONFERE COM  
ORIGINAL

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| APAE ITAPEVA            |           |
| CNPJ 45.909.132/0001-79 |           |
| Termo de Convênio Nº    | 50123     |
| Fonte de Recurso        | Municipal |

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:51:45  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 25.047-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 253.000.000.012.427  
VALOR TOTAL 1.561,52  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA SANTOS LEONELLI  
AGENCIA: 2530-5 CONTA: 12.427-3  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.025.047  
NR.AUTENTICACAO C.089.F91.90F.D92.A5F

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:52:28  
051000510 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E ITAPEVA  
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.997-9  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025  
NR. DOCUMENTO 253.000.000.012.427  
VALOR TOTAL 2.342,27  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIANCA SANTOS LEONELLI  
AGENCIA: 2530-5 CONTA: 12.427-3  
NR. DOCUMENTO 51.000.000.051.997  
NR.AUTENTICACAO E.F76.F59.BE8.35B.2F4

## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

| Descrição do Serviço                                                                                                           | Público Alvo                                                                                                    | Nº de Atendidos   |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|                                                                                                                                |                                                                                                                 | MÊS               | DEZEMBRO       |
| Serviço de assistência social, educação e saúde voltado para a estimulação, socialização e inclusão da pessoa com deficiência. | Crianças de 0 à 6 anos com deficiência ou atraso no desenvolvimento à adultos acima de 30 anos com deficiência. | <b>Programada</b> | 190 assistidos |
|                                                                                                                                |                                                                                                                 | <b>Executada</b>  | 190 assistidos |

No mês de dezembro, a profissional de Enfermagem deu continuidade às ações do Projeto “Higiene Corporal”, por meio da realização de oficinas lúdicas e educativas voltadas à higiene bucal e à higiene corporal. As atividades desenvolvidas com os assistidos contemplaram práticas como corte de unhas, higienização das mãos e escovação dos dentes, com a finalidade de promover a conscientização acerca dos cuidados com a saúde e a higiene pessoal, ensinando práticas adequadas de autocuidado e incentivando a adoção de hábitos saudáveis que contribuam para a melhoria da qualidade de vida. Paralelamente, foi dada continuidade as atividades lúdicas envolvendo a confecção de brinquedos tradicionais com símbolos de origem africana, abordando seus aspectos históricos e culturais. As ações tiveram como objetivo valorizar a cultura afro-brasileira, ampliar o repertório cultural dos assistidos e ressaltar a relevância da data comemorativa trabalhada no período. Em conjunto com o setor de Psicologia, também dentro do tema “Natal” foi realizada oficina copos natalinos e neve lúdica, para trabalhar a força do sopro, além de levar uma lembrança e brinquedo para casa.

O setor de Psicologia deu continuidade às oficinas em grupo, com enfoque no tema do “Natal”, desenvolvidas em parceria com o setor de Enfermagem, conforme mencionado anteriormente. Dentro dessa temática, também foram realizadas atividades natalinas com o objetivo de estimular a exploração sensorial dos assistidos, utilizando recursos como a caixa sensorial e a barba do Papai Noel. Em articulação com o setor de Assistência Social, foram mantidos os grupos operativos com pais e responsáveis, além da participação em reuniões de rede envolvendo os assistidos, de acordo com as demandas apresentadas. A psicóloga, em conjunto com a gestão escolar, realizou ainda reuniões com as famílias para tratar de assuntos

pertinentes aos assistidos, bem como acolhimentos individuais voltados à escuta e orientação.

No setor de Nutrição, as oficinas culinárias deram continuidade às suas atividades práticas, promovendo o desenvolvimento da autonomia dos assistidos e proporcionando vivências relacionadas a uma alimentação saudável e variada, foram realizadas diversas preparações culinárias, com foco no estímulo à coordenação motora e na estimulação sensorial. A profissional responsável também realizou a elaboração dos cardápios destinados à alimentação escolar, bem como a solicitação de orçamentos de gêneros alimentícios e embalagens. Houve ainda o acompanhamento da equipe da cozinha, com orientações voltadas à organização da despensa e à funcionalidade das rotinas diárias, além da realização de reuniões para alinhamento da equipe, reforçando as boas práticas de manipulação de alimentos. Foram efetuadas avaliações nutricionais individualizadas no setor de saúde, com prescrição de suplementação nutricional conforme as necessidades identificadas em cada caso.

Os atendimentos no setor de Fisioterapia foram desenvolvidos tanto de forma individual quanto em grupo, contemplando atividades no setor de Equoterapia, oficinas lúdicas e atendimentos clínicos individualizados. As ações tiveram como finalidade promover avanços físicos e psíquicos, favorecendo o desenvolvimento neuropsicomotor dos assistidos e contribuindo para a integração sensorial. Também foram realizados atendimentos clínicos individualizados conforme as necessidades específicas de cada assistido.

No setor de Fonoaudiologia, as atividades tiveram foco na continuidade do trabalho com a mastigação adequada, conduzindo as oficinas de maneira lúdica com recurso da boca de brinquedo e massinha de modelar.

Neste mês de dezembro também foram realizadas atividades coletivas direcionadas ao “Espetáculo APAE”, com acompanhamento da equipe técnica de saúde, também a “Festa de Natal” voltada aos assistidos e suas famílias, em finalização do ano de 2025.

#### **OBSERVAÇÕES:**

##### **Pontos Facilitadores:**

Local com infraestrutura e adaptações com acessibilidade;  
Ambiente favorável;  
Equipe Técnica Qualificada;

##### **Pontos de Estratégias:**

Adaptação a uma nova rotina;

Adesão dos familiares ao diagnóstico;  
Promoção da autonomia e mobilidade;  
Vinculação com profissionais diversas áreas.

### **Técnicas de trabalho:**

Atendimento individualizado em Equoterapia: método terapêutico e educacional que utiliza o cavalo como agente facilitador no processo de reabilitação. Os atendimentos promovem benefícios físicos, emocionais e sociais, com ênfase na socialização, integração sensorial, estímulo motor e cognitivo dos usuários.

Oficinas multidisciplinares: Consistem em atividades em grupo planejadas por profissionais de diferentes áreas, com foco terapêutico e educativo. As oficinas utilizam recursos como músicas, materiais lúdicos e sensoriais, visando múltiplos estímulos que contribuem para o desenvolvimento global dos atendidos, conforme o planejamento técnico individual e coletivo.

Orientações aos pais e/ou responsáveis: Ações voltadas à educação e capacitação familiar, com o objetivo de ampliar o conhecimento sobre o processo terapêutico, promover a estimulação contínua em ambiente domiciliar e fortalecer a autonomia dos atendidos. Essa modalidade é essencial para garantir a continuidade do cuidado e o envolvimento ativo da família no processo de desenvolvimento.

Encaminhamentos para a rede socioassistencial e de saúde: Quando identificadas demandas que extrapolam os atendimentos ofertados pela instituição, são realizados encaminhamentos formais para serviços da rede pública, com o objetivo de assegurar o acesso integral aos direitos sociais e de saúde dos usuários, conforme preconiza a política de assistência intersetorial.

Ações mensais em saúde: Atividades voltadas à promoção da saúde e prevenção de agravos, por meio da disseminação de informações baseadas em evidências científicas. Essas ações têm caráter educativo e são planejadas de acordo com campanhas mensais ou demandas identificadas na rotina de atendimento.

Relatórios multidisciplinares: Documentos técnicos elaborados pelos profissionais da equipe, contendo informações detalhadas sobre o acompanhamento, evolução e demandas dos atendidos. São encaminhados às esferas públicas ou instituições parceiras mediante solicitação, com a finalidade de contribuir com avaliações intersetoriais e garantir continuidade dos cuidados.

Atendimentos individualizados: Compreendem os atendimentos realizados de forma personalizada por profissionais das áreas técnicas previstas no plano de trabalho. Tais atendimentos consideram as necessidades específicas de cada usuário, com foco no desenvolvimento integral e melhoria da qualidade de vida.

| Nome do profissional | Especialidade | Quantitativo |
|----------------------|---------------|--------------|
|----------------------|---------------|--------------|

|                                    |                                                               |     |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----|
|                                    |                                                               |     |
| Sara Sofia Eugenio                 | Enfermagem                                                    | 190 |
| Larissa Jardim Pereira             | Psicologia                                                    | 190 |
| Carlos Guilherme Glauser Moreira   | Psicologia                                                    | 14  |
| Matheus Alberto Rodrigues Oliveira | Fisioterapia                                                  | 12  |
| Valdielittom Rodrigues Maximiano   | Fisioterapia/Equoterapia – Férias 04/12/2025 a 18/12/2025     | 00  |
| Aline F. Souza Barros              | Terapia Ocupacional – Atestado médico 01/12/2025 a 28/12/2025 | 00  |
| Sheila Suziane de C. Moreira       | Terapia Ocupacional                                           | 66  |
| Ana Flávia Dias Siqueira           | Nutrição                                                      | 190 |
| Rebeka Fabri Bonfim Moura          | Fonoaudiologia                                                | 17  |
| Elisabeth Brizola Madureira        | Fonoaudiologia                                                | 46  |
| Karen Grisotto Pansardi Camargo    | Neuropediatra                                                 | 69  |

Documento assinado digitalmente  
gov.br NAYARA DE SOUZA  
Data: 09/01/2026 14:55:22-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Nayara de Souza**  
**Coordenadora de Saúde APAE Itapeva-SP**

Data: 09/01/2026