



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994

CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP

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



Itapeva, 30 de Novembro de 2019.

Ofício ADM Nº. 108/2019

Senhor Secretário,

Servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas do Repasse “CITI Estadual Casa dos 30” do mês de **Outubro 2019** no valor de **R\$ 12.349,50** composta dos seguintes documentos:

- Cópia dos Holerites;
- Extratos Bancários do mês;
- Anexo VII - Repasse ao terceiro setor - relação de gastos;
- Anexo III;

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

Atenciosamente,


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMO SENHOR

Luciano Oller de Oliveira

DD. Secretário de Desenvolvimento e Defesa Social



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Filiada à Federação Nacional das APAES – Nº 238 em 28 de novembro de 1975
Declarada Utilidade Pública Municipal – Lei 30/75 de 3 de junho de 1975
Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990
Declarada Utilidade Pública Federal – Dec. 60931 de 31 de maio de 1994
CNPJ 45.909.132/0001-79

Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP
www.apaeitapeva.org.br – adm@apaeitapeva.org.br



ANEXO 7

REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DOS GASTOS – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 17/2019 – PROCESSO Nº 2019189658

ÓRGÃO CONCESSOR: Secretaria de Desenvolvimento Social

TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção Social

LEI AUTORIZADORA: 4.243 de 20/05/2019

OBJETO: Proporcionar à pessoa portadora de necessidades especiais as condições necessárias ao desenvolvimento de sua potencialidade e habilidade, como elementos de auto realização, preparação para o trabalho e o exercício da cidadania. Onde constitui este objeto para o atendimento de 165 (cento e sessenta e cinco) portadoras de necessidades especiais.

EXERCÍCIO: OUTUBRO 2019

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

CNPJ: 45.909.132/0001-79

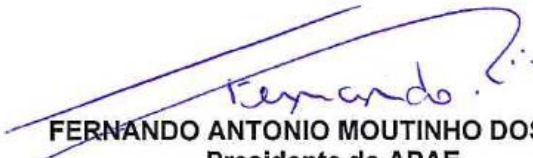
ENDEREÇO e CEP: Rua Inglaterra, nº 842 – Jardim Europa-cep:18406-400

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

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 7.287,80

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA Fiscal, Recibo)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
07/11/19	JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.304,00
07/11/19	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.190,00
07/11/19	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.620,00
07/11/19	NAYARA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 2.500,00
20/11/19	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 2.057,50
29/11/19	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 647,00
29/11/19	JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 709,00
29/11/19	NAYARA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.460,00
29/11/19	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 862,00
TOTAL				R\$.12.349,50

Itapeva, 30 de Novembro de 2019


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Filiada à Federação Nacional das APAES - Nº 238 em 28 de novembro de 1975

Declarada Utilidade Pública Estadual – Lei 6916 de 28 de junho de 1990

CNPJ 45.909.132/0001-79

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

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Termo de Colaboração nº 17/2019 - Processo 2019189658 - "CITI ESTADUAL CASA DOS 30"								
ANO 2019	RECEITAS		DESPESAS					
	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ/CPF	Discriminação	Documento NF / RP / TB	Valor	Saldo
Dia / Mês								
							Saldo Inicial	R\$ 5.478,72
20/11/19	Repassse	7.287,80				201.911.180.134.496		R\$ 12.766,52
07/11/19			JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	137.157.908-30	Pessoal	Holerite	R\$ 1.304,00	R\$ 11.462,52
07/11/19			CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	139.035.648-50	Pessoal	Holerite	R\$ 1.190,00	R\$ 10.272,52
07/11/19			PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	406.805.778-82	Pessoal	Holerite	R\$ 1.620,00	R\$ 8.652,52
07/11/19			NAYARA DE SOUZA	304.658.128-99	Pessoal	Holerite	R\$ 2.500,00	R\$ 6.152,52
20/11/19			PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	406.805.778-82	Pessoal	férias	R\$ 2.057,50	R\$ 4.095,02
29/11/19			CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	139.035.648-50	Pessoal	13 salário 1P	R\$ 647,00	R\$ 3.448,02
29/11/19			JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	137.157.908-30	Pessoal	13 salário 1P	R\$ 709,00	R\$ 2.739,02
29/11/19			NAYARA DE SOUZA	304.658.128-99	Pessoal	13 salário 1P	R\$ 1.460,00	R\$ 1.279,02
29/11/19			PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	406.805.778-82	Pessoal	13 salário 1P	R\$ 862,00	R\$ 417,02
								R\$ 417,02
								R\$ 417,02
TOTAL	Receita no Mês	R\$ 7.287,80	***	***	***	Despesa no Mês	R\$ 12.349,50	R\$ 417,02 Saldo Final

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	
Conta:	101301-7
Cheques emitidos e não processados no MÊS	
Cheque nº	Valor

Itapeva, 30 de Novembro de 2019

Orgão Executor:

Assinatura

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS



Extrato conta corrente

G336100839129131014
10/12/2019 08:47:03

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
 Conta corrente 101301-7 APAE - P DE P ESPECIAL
 Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			358,91 C
05/11/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/11/2019	883.091.002.197.442	52,00 D	306,91 C
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 06/11 0510 26741-4 CLEIDE A O ALM	51.000.000.026.741	1.190,00 D	
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 06/11 0510 30583-9 JOSE LORENZETI	51.000.000.030.583	1.304,00 D	
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 06/11 0510 41843-9 PRISCILA C FER	51.000.000.041.843	1.620,00 D	
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 06/11 0510 192507-5 NAYARA DE SOUZ	51.000.000.192.507	2.500,00 D	
07/11/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
07/11/2019	08/11/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.610.037.020.231	13,06 C	
07/11/2019	08/11/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.110.038.153.082	2,31 C	206,28 C
20/11/2019		0000	14138	632 Ordem Banc?ria 134694260001-30 FUNDO MUNICIPAL DE ASS	201.911.180.134.496	7.287,80 C	
20/11/2019		0510	99015	470 Transfer?ncia enviada 20/11 0510 41843-9 PRISCILA C FER	550.510.000.041.843	2.057,50 D	5.438,58 C
21/11/2019		0000	13060	351 Aplica??o BB CDB DI	3.710.038.401.573	5.000,00 D	438,58 C
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 28/11 0510 26741-4 CLEIDE A O ALM	51.000.000.026.741	647,00 D	
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 28/11 0510 30583-9 JOSE LORENZETI	51.000.000.030.583	709,00 D	
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 28/11 0510 41843-9 PRISCILA C FER	51.000.000.041.843	862,00 D	
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 28/11 0510 192507-5 NAYARA DE SOUZ	51.000.000.192.507	1.460,00 D	
29/11/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.500,00 C	
29/11/2019	02/12/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.110.038.153.082	11,41 C	271,99 C
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			271,99 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL
OUTUBRO/2019

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: 01/12/1999						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.186,64			
10	BENEFICIO	9,00	106,80			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,21			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		103,48		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,17		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>2109602</u> Lei Núm. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.293,65	103,65		
			Valor Líquido 	1.190,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.186,64		1.293,44	1.293,44	103,48	1.293,44	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4243/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/11/2019 Cleide A.O. Almeida
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:24:10
051000510 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 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.026.741
VALOR TOTAL 1.190,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO E.45C.7E3.226.11D.35D

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo	Setor	Seção	Fl.
164	JOSÉ LORENZETI DE OLIVEIRA	514310			1	0	0	1

MANUT. PRECATORIAL/UNIDADE E ADMISSÃO: 10/01/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.362,29			
10	BICNIO	4,00	54,49			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,59			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		113,34		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,03		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>249694</u> Lei Mun. nº <u>4243</u> / 20 <u>19</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.417,37	113,37		
			Valor Líquido 	1.304,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.362,29		1.416,78	1.416,78	113,34	1.416,78	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4243/2019

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:24:10
051000510 0005

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 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.030.583
VALOR TOTAL 1.304,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE LORENZETI OLIVEIRA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 30.583-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301

NR. AUTENTICACAO 2.245.D27.F0A.422.405

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL

OUTUBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl.
302 PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LE 223905 6 0 0 1
TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSAO: 16/09/2016

TERAPEUTA OCUPACIONAL		ADMISSÃO: 07/07/2019				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
2	SALARIO HORA	86,67	1.478,53			
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	16,67	284,33			
10	DIENIO	1,00	17,06			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,43			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		160,19		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,16		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapeva</u> Lei Mun. nº <u>4243</u> / 20 <u>19</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.780,35	160,35		
			Valor Líquido 	1.620,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
17,06		1.779,92	1.779,92	142,39	1.779,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA
07/11/19

Banco do Brasil

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:24:10
051000510 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 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.041.843
VALOR TOTAL 1.620,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA C FERREIRA LEITE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.843-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301

NR. AUTENTICACAO F.991.EAB.E32.C16.660

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CGO	Emp.	Local	Deplo.	Sector	Seção	Fl
271	NAYARA DE SOUZA	223605			6	0	0	1

FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 03/02/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	2.714,40			
10	BIENIO	2,00	54,29			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,58			
1158	GRATIFICACAO		150,00			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		262,68		
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		45,15		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,44		
142	FARMACIA			57,00		
1213	DESPESAS DE REFEITORIO			54,00		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>ITAPEVA</u> Lei Mun. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.919,27	419,27		
			Valor Líquido 	2.500,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.714,40		2.918,69	2.918,69	233,50	2.918,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/2019
Nayara de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Banco do Brasil

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:24:10
051000510 0003

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 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.192.507
VALOR TOTAL 2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301

NR. AUTENTICACAO F.7FA.1DB.C40.46A.258

0510-X
41843-9

101301-7

20/11

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 302 - PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE				
CTPS Nº/Série: 00066076/00400/SP			Depto.: Saude	
Período aquisitivo: 16/09/2018 a 15/09/2019				
Período de gozo: 25/11/2019 a 24/12/2019			Período de Abono Pecuniário:	
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	17,06	0,00	1.706,00	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Novembro / 2019				
43 - Férias	6	341,20	44 - IRRF Sobre Férias	12,45
50 - 1/3 de Férias		113,73	45 - INSS Sobre Férias	40,94
Total Proventos (A)	R\$	454,93	Total Descontos (B)	R\$ 53,39
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUATROCENTOS E UM REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)			
R\$	401,54			
Dezembro / 2019				
43 - Férias	24	1.364,80	45 - INSS Sobre Férias	163,78
50 - 1/3 de Férias		454,94		
Total Proventos (A)	R\$	1.819,74	Total Descontos (B)	R\$ 163,78
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)			
R\$	1.655,96			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.057,50				
Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 2.057,50 (DOIS MIL, CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 22 de Novembro de 2019		Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Itapeva Lei 1000 nº 4293/2019 <i>Priscila</i> Empregado		

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

20/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:16:35
051000510 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/11/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.041.843
VALOR TOTAL 2.057,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA C FERREIRA LEITE 41.843-9
AGENCIA: 0510-X CONTA: 550.510.000.101.301
NR. DOCUMENTO

NR. AUTENTICACAO E.E35.334.93B.C6A.820

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 25 de Outubro de 2019

Sr.(a)

PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE

CTPS (nº/série/uf): 00066076/00400/SP

Depto.: Saude

Pago com Recurso da
Previdência Mat. de Itapeva
Lei Municipal nº 4243/2019

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
16/09/2018 a 15/09/2019	25/11/2019 a 24/12/2019	25/12/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 22/11/2019.
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

APAE ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

(CNPJ: 45.909.132/0001-79)

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

CONFERE COM
ORIGINAL

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA13o.SAL.1a.P
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto	Selot	Seção	Fl.
6	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	514225			1	0	0	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		ADMISSÃO: 01/12/1999						

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,28	
92	13o. SALARIO 1a. PARCELA	6,00	593,32	
275	BIENIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	53,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			647,00	0,00
			Valor Líquido	647,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.186,64		0,00	646,72	51,74
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0,00

Pago com Recurso da
Procedura Mun. de 214.2642
Lei Mun. nº 4243/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Cleide A. O. Almeida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

29/11/19
DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:43:02
051000510 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 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.026.741
VALOR TOTAL 647,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO D.AOB.ED1.602.186.389

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 130. SAL. 1a. P
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Sector	Seção	R.
164	JOSE LORENZETI DE OLIVEIRA	514310			1	0	0	1

MANUT. PRECATORIAL/UNIDADE E ADMISSAO: 10/01/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,60			
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	681,15			
275	BIENIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	27,25			
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>21/12/2019</u> Lei Mun. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			709,00	0,00		
			Valor Líquido	709,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.362,29		0,00	708,40	56,67	0,00	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4243/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

29/11/19
DATA

Banco do Brasil

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:43:02
051000510 0003
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 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.030.583
VALOR TOTAL 709,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE LORENZETI OLIVEIRA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 30.583-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO F.1F4.B45.332.5EF.1C3

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.902.132/0001 72

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA130.SAL.1a.P
NOVEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário OBO Emp. Local Depto. Setor Sessão Fl.
271 NAYARA DE SOUZA 223605 6 0 0 1
FISIOTERAPEUTA ADMISSÃO: 03/02/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,66			
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	1.432,20			
275	BICNIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	27,14			
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>24/04/2019</u> Lei Mun. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.460,00	0,00		
			Valor Líquido	1.460,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.714,40		0,00	1.459,34	116,75	0,00	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de ITAPEVA
Lei Mun. nº 424B/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Nayara de Souza
DATA 29/11/2019

Banco do Brasil

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:43:02
051000510 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 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.192.507
VALOR TOTAL 1.460,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO 4.956.8CA.30A.25D.069

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.907.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL3o.SAL.1a.P
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Seloz	Seção	Fl.
302	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LE	223905			6	0	0	1

TERAPEUTA OCUPACIONAL. ADMISSAO: 16/09/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,47			
22	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	853,00			
275	BIENIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	8,53			
Pago com Recurso da Prestat. Mun. de <u>LIAPÉVA</u> Lei Mun. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			862,00	0,00		
			Valor Líquido	862,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
17,06		0,00	861,53	68,92	0,00	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de ITAPEVA
Lei Mun. nº 4243/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

29/11/19

DATA

Banco do Brasil

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:43:02
051000510 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: 29/11/2019
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.041.843
VALOR TOTAL: 862,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA C FERREIRA LEITE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.843-9
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO: A.F8E.F39.3C3.328.46F

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.