



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, 31 de Dezembro de 2019.

Ofício ADM Nº. 116/2019

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 **Novembro 2019** no valor de **R\$ 12.238,52** 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

ILUSTRÍSSIMA SENHORA

Lucicléia de Siqueira Rodrigues Schreiner

DD. Secretária Municipal de Desenvolvimento 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: NOVEMBRO 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\$ 14.575,60

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA Fiscal, Recibo)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
07/11/19	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.190,00
07/11/19	JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.303,00
07/11/19	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.254,00
07/11/19	NAYARA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 2.380,00
20/11/19	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 554,00
29/11/19	JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 595,00
29/11/19	NAYARA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.130,00
29/11/19	PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 724,00
29/11/19	JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.652,91
	CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	ESTADUAL	R\$ 1.455,61
TOTAL				R\$12.238,52

Itapeva, 31 de Dezembro de 2019

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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



CNPJ 45.909.132/0001-79
Rua Inglaterra, 842 - Tel: (15) 3521-8888 - CEP 18406-400 - Jd Europa - Itapeva/SP
www.apaeitapeva.org.br - adm@apaeitapeva.org.br

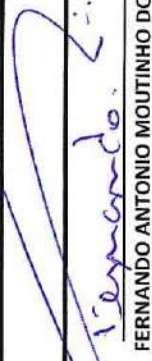
ANEXO III - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - Mês de Novembro 2019

ÓRGÃO EXECUTOR:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais	LEI Nº	4.243 de 20/05/2019
-----------------	--	--------	---------------------

ANO 2019		Termo de Colaboração nº 17/2019 - Processo 2019189658 - "CITI ESTADUAL CASA DOS 30"					
		DESPEASAS					
Dia / Mês	Discriminação	Valor	Credor	CNPJ/CPF	Discriminação	Documento NF / RP / TB	Saldo
							Valor
23/12/19	Repassse	14.575,60				201.912.190.146.997	Saldo Inicial R\$ 417,02
06/12/19			CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	139.035.648-50	Pessoal	Holerite	R\$ 1.190,00 R\$ 14.992,62
06/12/19			JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	137.157.908-30	Pessoal	Holerite	R\$ 1.303,00 R\$ 13.802,62
06/12/19			PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	406.805.778-82	Pessoal	Holerite	R\$ 1.254,00 R\$ 12.499,62
06/12/19			NAYARA DE SOUZA	304.658.128-99	Pessoal	Holerite	R\$ 2.380,00 R\$ 11.245,62
18/12/19			CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	139.035.648-50	Pessoal	13 salário 2P	R\$ 554,00 R\$ 8.865,62
18/12/19			JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	137.157.908-30	Pessoal	13 salário 2P	R\$ 595,00 R\$ 8.311,62
18/12/19			NAYARA DE SOUZA	304.658.128-99	Pessoal	13 salário 2P	R\$ 724,00 R\$ 7.716,62
18/12/19			PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LEITE	406.805.778-82	Pessoal	13 salário 2P	R\$ 724,00 R\$ 6.586,62
30/12/19			JOSÉ LORENZETTI DE OLIVEIRA	137.157.908-30	Pessoal	férias	R\$ 1.652,91 R\$ 5.862,62
30/12/19			CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA	139.035.648-50	Pessoal	férias	R\$ 1.455,61 R\$ 4.209,71
							R\$ 2.754,10 R\$ 2.754,10
TOTAL	Receita no Mês	R\$ 14.575,60	***	***	***	Despesa no Mês	R\$ 12.238,52 Saldo Final R\$ 2.754,10

Itapeva, 31 de Dezembro de 2019

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

Órgão Executor:	
Assinatura	
	FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS



Consultas - Saldo de conta corrente

G333020805045498061
02/01/2020 08:27:40

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 101301-7 APAE - P DE P ESPECIAL
Período do extrato 12 / 2019

Lançamentos

Dt balancete	Dt movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			280,58 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
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/12 0510 26741-4 CLEIDE A O ALM	51.000.000.026.741	1.190,00 D	
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/12 0510 30583-9 JOSE LORENZETI	51.000.000.030.583	1.303,00 D	
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/12 0510 41843-9 PRISCILA C FER	51.000.000.041.843	1.254,00 D	
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/12 0510 192507-5 NAYARA DE SOUZ	51.000.000.192.507	2.380,00 D	
06/12/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/12/2019	893.401.002.026.047	52,00 D	
06/12/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	6.000,00 C	
06/12/2019	09/12/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.110.038.153.082	23,76 C	116,75 C
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada 18/12 0510 26741-4 CLEIDE A O ALM	550.510.000.026.741	554,00 D	
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada 18/12 0510 30583-9 JOSE LORENZETI	550.510.000.030.583	595,00 D	
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada 18/12 0510 41843-9 PRISCILA C FER	550.510.000.041.843	724,00 D	
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada 18/12 0510 192507-5 NAYARA DE SOUZ	550.510.000.192.507	1.130,00 D	
18/12/2019		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.000,00 C	
18/12/2019	19/12/2019	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	4.110.038.153.082	15,12 C	128,87 C
23/12/2019		0000	14138	632 Ordem Bancária 134694260001-30 FUNDO MUNICIPAL DE ASS	201.912.190.146.997	14.575,60 C	14.704,47 C
30/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 23/12 0510 26741-4 CLEIDE A O ALM	51.000.000.026.741	1.455,81 D	
30/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada 23/12 0510 30583-9 JOSE LORENZETI	51.000.000.030.583	1.652,91 D	11.595,95 C
31/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			11.595,95 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Sector	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	BIENIO	7,00	106,80			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,25			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		103,48		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,21		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>243</u> / 20 <u>19</u> Lei Mun. nº <u>243</u> / 20 <u>19</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.293,69	103,69		
			Valor Líquido	1.190,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. 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 243/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/12/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cleide Ap. O. Almeida

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:00:22
051000510 0006

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 06/12/2019
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 0.2EC.6F9.4F8.E2A.E42

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/2019

Código	Nome do Funcionário	BO	Emp.	Local	Deplo.	Sector	Seção	Fl.
164	JOSE LORENZETTI DE OLIVEIRA	514310			1	0	0	1

MARUT..PREDIAL/UNIDADE E ADMISSAO: 10/01/2011

PAROT - PRECATORIO/UNIDADE E ADMISSÃO: 10/04/2011						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALARIO	30,00	1.362,29			
10	BENIO	4,00	54,49			
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,15			
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		113,34		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,59		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>249Recup</u> Lei Mun. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.416,93	113,93		
			Valor Líquido	1.303,00		
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		1.416,78	1.416,78	113,34	1.416,78	0,00

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de 249800
Lei Mun. nº 4249/2019

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Jose Lorenzetti de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/12/19
DATA

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:00:22
051000510 0006
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: 06/12/2019
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.030.583
VALOR TOTAL: 1.303,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE LORENZETTI OLIVEIRA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 30.583-9
NR. DOCUMENTO: 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO: 9.21E.DC7.7C6.07D.407

Recibo de Pagamento de Salário					
APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		ITAPEVA SP MENSAL			
RUA INGLATERRA 842		NOVEMBRO/2019			
45.902.132/0001 79		CBO	Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.		
302 PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LE		223905	6 0 0 1		
TERAPEUTA OCUPACIONAL		ADMISSÃO: 16/07/2016			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2	SALARIO HORA	60,00	1.023,60		
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	20,00	341,20		
10	BICNIO	1,00	13,65		
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,04		
270	FERIAS NO MES	6,00	341,20		
271	1/3 DE FERIAS NO MES		113,73		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		124,06	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,43	
45	INSS SOBRE FERIAS			40,94	
53	LIQUIDO DE FERIAS			401,54	
253	IRRF DESCONTADO NAS FERIAS			12,45	
			CONFERE COM ORIGINAL		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.833,42	579,42	
			Valor Liquido	1.254,00	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
17,06	1.833,38	1.833,38	146,63	1.378,45	0,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/12/19

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:00:22
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 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.041.843
VALOR TOTAL 1.254,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA C FERREIRA LEITE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.843-9
NR. DOCUMENTO 51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO D.A5E.33D.77B.C1A.3B4

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

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

Recibo de Pagamento de Salário
ITAPEVA SP MENSAL
NOVEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Salor	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		0,92			
1138	GRATIFICACAO		150,00			
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		262,68		
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		45,15		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,58		
142	FARMACIA			49,20		
1013	DESPESAS BARES/LANCH			182,00		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>Itapicuru</u> Lei Mun. nº <u>9243</u> / 20 <u>19</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.919,61	539,61		
			Valor Líquido	2.380,00		
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		2.918,69	2.918,69	233,50	2.918,69	7,50

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Itapeva
Lei Mun. nº 4249/2019

INFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Nayara de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/12/2019
DATA

Banco do Brasil

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:00:22
051000510 0004

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 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.192.507
VALOR TOTAL 2.380,00

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

NR. AUTENTICACAO 0.78D.353.91B.B00.12D

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

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPICUA 130. SAL. 2a. P
DEZEMBRO/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
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,12	
93	130. SALARIO 2a. PARCELA	12,00	1.186,64	
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	118,66	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,28
97	DESC. 1a. PARCELA 130. SALARIO			646,72
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		104,42
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.305,42	751,42
			Valor Líquido	554,00
Total de Vencimentos: 1.305,42				
Total de Descontos: 751,42				
Valor Líquido: 554,00				
Salário-Base: 1.186,64				
Sal. Contr. INSS: 1.305,30				
Base Cál. F.G.T.S.: 658,58				
F.G.T.S. do Mês: 52,69				
Base Cál. IRRF: 1.305,30				
Faixa IRRF: 0,00				

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de 219
Let. Mun. nº 4243/2019

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Cleide Ap. O. Almeida

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/12/19

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:47
051000510 SEGUNDA VIA 0006
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 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.026.741
VALOR TOTAL 554,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEIDE A O ALMEIDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 26.741-4
NR. DOCUMENTO 550.510.000.101.301
NR. AUTENTICACAO E.A96.778.DC4.314.933

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45 209 132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 13o. SAL. 2a. P
DEZEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
164	JOSE LORENZETTI DE OLIVEIRA	514310			1	0	0	1

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

Nº	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,55	
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.362,29	
177	BIENIO 13 SALARIO 2. P	12,00	54,49	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,60
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			708,39
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		113,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.417,33	822,33
			Valor Líquido	595,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.362,29		1.416,78	708,39	56,67
				Base Cálculo IRRF
				1.416,78
				Faixa IRRF
				0,00

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

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

18/10/16
DATA
Assinatura do Funcionário

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:47
051000510 SEGUNDA VIA 0011
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 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.030.583
VALOR TOTAL 595,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE LORENZETTI OLIVEIRA 30.583-9
AGENCIA: 0510-X CONTA: 550.510.000.101.301
NR. DOCUMENTO
NR. AUTENTICACAO 2.01B.D35.8A5.043.194

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842

45 909 132/0001 72

Código Nome do Funcionário

271 - NAYARA DE SOUZA

223605

CBO Emp. Local

Depto.

Sétor

Seção

Fl.

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL 30. SAL. 2a. P

DE FEVEREIRO/2019

FISIOTERAPUTA

ADMISSAO: 03/02/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,92	
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	2.851,90	
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	54,29	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,66
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			1.459,34
111	IRRF SOBRE 130. SALARIO	7,50		55,55
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	9,00		261,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.907,11	1.777,11
			Valor Líquido	1.130,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.714,40		2.906,19	1.446,85	115,75
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.906,19	7,50

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

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

18/12/2019
Nayara de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:47
051000510 SEGUNDA VIA 0011
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: 18/12/2019
NR. DOCUMENTO: 550.510.000.192.507
VALOR TOTAL: 1.130,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 192.507-5
NR. DOCUMENTO: 550.510.000.101.301
NR. AUTENTICACAO: 6.779.7C3.70C.FA4.898

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

RUA INGLATERRA 842

45.909.132/0001-79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA 130. SAL. 2a. P

DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

302 PRISCILA DA CRUZ FERREIRA LE 223905 6 0 0 1

TERAPEUTA OCUPACIONAL ADMISSÃO: 16/07/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,78		
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.706,00		
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	17,06		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,47	
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			861,53	
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		137,84	
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de <u>27.1.2019</u> Lei Mun. nº <u>4243/2019</u> CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.723,84	999,84	
FELIZ ANIVERSARIO!!!			Valor Líquido	724,00	
Salário-Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
17,06	1.723,06	861,53	68,92	1.723,06	0,00

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

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

18/12/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Banco do Brasil

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:47
051000510 SEGUNDA VIA 0013
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 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.510.000.041.843
VALOR TOTAL 724,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA C FERREIRA LEITE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 41.843-9
NR. DOCUMENTO 550.510.000.101.301
NR. AUTENTICACAO E.8B8.577.9AC.446.6D3

Transação efetuada com sucesso por: JC111793.GENIVALDO TEZOTO.

101301-7

0510-X

30/12

30583-9

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1/1
Nome do Empregado: 164 - JOSE LORENZETI DE OLIVEIRA				
CTPS Nº/Série: 00002264/00149/SP		Depto.: EDUCACAO		
Período aquisitivo: 10/01/2019 a 09/01/2020				
Período de gozo: 02/01/2020 a 31/01/2020		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	1.362,29	0,00	1.362,29	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Janeiro / 2020				
43 - Férias	30	1.362,29	45 - INSS Sobre Férias	163,48
50 - 1/3 de Férias		454,10		
Total Proventos (A)	R\$	1.816,39	Total Descontos (B)	R\$ 163,48
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)			
R\$ 1.652,91				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.652,91				
Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 1.652,91 (UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 30 de Dezembro de 2019				
				<i>Jose Lorenzetti de Oliveira</i> Empregado

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

Emissão de comprovantes - 3o nível	
02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:29:30	0003
051000510	
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE	
CLIENTE: APAE - P DE F ESPECIAL	
AGENCIA: 0510-X	CONTA: 101.301-7
DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2019
NR. DOCUMENTO	51.000.000.030.583
VALOR TOTAL	1.652,91
***** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: JOSE LORENZETI OLIVEIRA	
AGENCIA: 0510-X	CONTA: 30.583-9
NR. DOCUMENTO	51.000.000.101.301
NR. AUTENTICACAO	4.BB0.C31.79B.9F1.183

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 2 de Dezembro de 2019

Sr.(a)

JOSE LORENZETI DE OLIVEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00002264/00149/SP

Depto.: EDUCACAO

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
10/01/2019 a 09/01/2020	02/01/2020 a 31/01/2020	01/02/2020

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 30/12/2019

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)

Jose Lorenzetti de Oliveira
Empregado

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

CONFERE COM
ORIGINAL

Pago com Recibo nº 123456789
Prestado em 17/12/2019

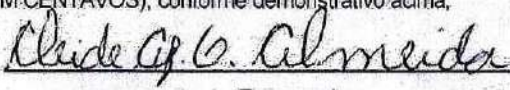
recorte aqui

301301-7

0510-X

26741-4

20/12

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: 01/12/2018 a 30/11/2019				
Período de gozo: 02/01/2020 a 31/01/2020		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	1.186,64	0,00	1.186,64	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Janeiro / 2020				
43 - Férias	30	1.186,64	45 - INSS Sobre Férias	126,58
50 - 1/3 de Férias		395,55		
Total Proventos (A)	R\$	1.582,19	Total Descontos (B)	R\$ 126,58
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E			
R\$ 1.455,61	SESSENTA E UM CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.455,61				
Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 1.455,61 (UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 30 de Dezembro de 2019		 Empregado		

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil

02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:29:30
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 30/12/2019
NR. DOCUMENTO 51.000.000.026.741
VALOR TOTAL 1.455,61

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

NR. AUTENTICACAO 0.A9C.490.40B.761.163

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 2 de Dezembro de 2019

Sr.(a)

CLEIDE APARECIDA DE OLIVEIRA ALMEIDA

CTPS (nº/série/uf): 00094510/00114/SP

**CONFERE COM
ORIGINAL**

Pago com Recurso da
Previdência Mun. de 7/19/2019
Lei Mun. nº 5243/2019

Depto.: EDUCACAO

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/12/2018 a 30/11/2019	02/01/2020 a 31/01/2020	01/02/2020

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 30/12/2019

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)

Cleide Ap. O. Almeida
Empregado

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