



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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

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

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

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

CNPJ 45.909.132/0001-79

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA-SP

2019



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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

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

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

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

CNPJ 45.909.132/0001-79

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ITAPEVA-SP

VOLUME 04

2019



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. 0118/2019

Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Senhoria a documentação relativa a Prestação de Contas Trimestral do Repasse “RIBEIRÃO BRANCO” referente aos meses de **Outubro, Novembro e Dezembro** 2019 no valor de R\$ 23.807,78 (vinte e três mil, oitocentos e sete reais e setenta e oito centavos) composta dos seguintes documentos:

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

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

Atenciosamente,

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

Presidente da APAE

ILUSTRÍSSIMO SENHOR
Mauro José Teixeira
DD. Prefeito de Ribeirão Branco



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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

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

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

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

CNPJ 45.909.132/0001-79

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal 030 de 2018

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO 2019

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Ribeirão Branco

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

CNPJ: 45.909.132/0001-79

ENDEREÇO E CEP: 18406-400

RESPONSÁVEL PELA OSC: FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

CPF: 043.313.398-82

OBJETO DA PARCERIA: Proporcionar a 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. Constitui o objeto desde plano de trabalho a transferência de recursos financeiros para o atendimentos de 3 (três) portadores de necessidades especiais do projeto CITI no valor de R\$.300,00 per capta e 7 (sete) portadores de necessidades especiais no valor per capta de R\$.300,00, e 6 (seis) no projeto Criando Laços no valor de R\$.700,00 per capta em um atendimento de habilitação e reabilitação, tendo em vista prevenir e melhorar ou reverter a situação de carência desse desenvolvimento.

DOCUMENTO	VIGÊNCIA
Termo de Convênio	02/01/2019 a 31/12/2019

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
6.700,00	04/10/2019	552.530.000.006.416	6.700,00
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			6.700,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			5.759,74
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C+ D)			12.459,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			12.459,74



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



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS NO MÊS				
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal				
*CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	CREDOR	CNPJ/CPF	DOCUMENTO FISCAL	VALOR PAGO R\$
Recursos humanos (1)	KAREN PANSARDI GRISOTO	018.185.989-06	Holerite	5.056,00
Recursos humanos (1)				
Recursos humanos (1)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				5.056,00

(*) No rol exemplificativo incluir também as despesas realizadas que não estão relacionadas

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	12.59,74
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	5.056,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	7.403,74

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itapeva, 31 de Outubro de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:

FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

Presidente da APAE

G332011315730780019
01/11/2019 13:24:20

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39542-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2019		2530	99015	870 Transfer?ncia recebida	552.530.000.006.416	6.700,00 C	6.700,00 C
				04/10 2530 6416-5 P EDUC RECURSO			
07/10/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada	42.000.000.019.436	5.056,00 D	
				04/10 0420 19436-0 KAREN PANSARDI			
07/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	802.801.000.982.544	52,00 D	1.592,00 C
				Cobrança referente 07/10/2019			
09/10/2019		0000	13049	345 Fundo BB RF Simples	1.201.100	1.592,00 D	0,00 C
31/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		Recibo de Pagamento de Salário						
RUA INGLATERRA 842		ITAPEVA SP MENSAL						
45.909.132/0001 79		SETEMBRO/2019						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Deplo.	Setor	Seção	PI
125	KAREN PANSARDI GRISOTTO CANA	225112			6	0	0	1
MÉDICA NEUROPEDIATRA		ADMISSÃO: 13/06/2007						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos			
2	SALARIO HORA	80,00	4.888,80					
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	20,00	1.222,20					
10	BIENIO	5,00	305,55					
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,87					
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00			642,34			
13	IRRF SOBRE SALARIO	27,50			718,55			
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,53			
Pago com Recurso da Procuradoria Muni. de Ribeirão Preto Assun. nº 30 13/18 CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos		Total de Descontos			
			6.416,42		1.361,42			
			Valor Líquido		5.056,00			
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cál. IRRF	
61,11		5.839,45	6.416,55		513,32		6.416,55 27,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:26:53
051000510 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.542-0DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019
NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436
VALOR TOTAL 5.056,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO *
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.542

NR. AUTENTICACAO 5.C2E.51E.25E.0B5.A67

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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

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

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

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

CNPJ 45.909.132/0001-79

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS Lei Municipal 030 de 2018

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO 2019

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Ribeirão Branco

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

CNPJ: 45.909.132/0001-79

ENDEREÇO E CEP: 18406-400

RESPONSÁVEL PELA OSC: FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

CPF: 043.313.398-82

OBJETO DA PARCERIA: Proporcionar a 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. Constitui o objeto desde plano de trabalho a transferência de recursos financeiros para o atendimentos de 3 (três) portadores de necessidades especiais do projeto CITI no valor de R\$.300,00 per capta e 7 (sete) portadores de necessidades especiais no valor per capta de R\$.300,00, e 6 (seis) no projeto Criando Laços no valor de R\$.700,00 per capta em um atendimento de habilitação e reabilitação, tendo em vista prevenir e melhorar ou reverter a situação de carência desse desenvolvimento.

DOCUMENTO	VIGÊNCIA
Termo de Convênio	02/01/2019 a 31/12/2019

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
6.700,00	12/11/2019	552.530.000.006.416	6.700,00
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			6.700,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			7.403,74
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			14.103,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			14.103,74

Handwritten signature and date 11/12



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



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS NO MÊS				
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal				
*CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	CREDOR	CNPJ/CPF	DOCUMENTO FISCAL	VALOR PAGO R\$
Recursos humanos (1)	KAREN PANSARDI GRISOTO	018.185.989-06	Holerite	5.203,00
Recursos humanos (1)	KAREN PANSARDI GRISOTO	018.185.989-06	13 Salário 1P	3.209,00
Recursos humanos (1)				
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				8.412,00

(*) No rol exemplificativo incluir também as despesas realizadas que não estão relacionadas

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

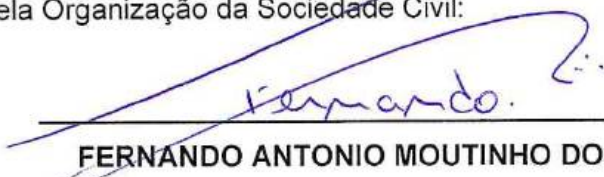
(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	14.103,74
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	8.412,00
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	5.691,74

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, 30 de Novembro de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Extrato conta corrente

G332110959300297012
11/12/2019 10:04:34

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
Conta corrente 39542-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/11/2019	883.091.002.197.412	52,00 D	
05/11/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	52,00 C	0,00 C
07/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 06/11 0420 19436-0 KAREN PANSARDI	42.000.000.019.436	5.203,00 D	
07/11/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	5.203,00 C	0,00 C
12/11/2019		2530	99015	870 Transfer?ncia recebida 12/11 2530 6416-5 P EDUC RECURSO	552.530.000.006.416	6.700,00 C	6.700,00 C
13/11/2019		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	6.700,00 D	0,00 C
29/11/2019		0000	13105	144 Transfer?ncia Agendada 28/11 0420 19436-0 KAREN PANSARDI	42.000.000.019.436	3.209,00 D	
29/11/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.209,00 C	0,00 C
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		Recibo de Pagamento de Salário						
RUA INGLATERRA 842		ITAPEVA SP MENSAL						
45.909.132/0001-79		OUTUBRO/2019						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	PL
125	KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMA	225112			6	0	0	1
MEDICA NEUROPEDIATRA ADMISSAO: 13/06/2007								
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
2	SALARIO HORA	86,67	5.296,20					
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	16,67	1.018,50					
10	BIENIO	5,00	305,55					
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,53					
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00				642,34		
13	IRRF SOBRE SALARIO	27,50				774,57		
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR					0,87		
Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Ribeirão Preto Lei Mun. nº 30/10/18 CONFERE COM ORIGINAL			Total de Vencimentos			Total de Descontos		
			6.620,78			1.417,78		
			Valor Líquido			5.203,00		
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		Feixe IRRF
61,11		5.839,45	6.620,25		529,62	6.620,25		27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:03:32
051000510 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.542-0DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2019
NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436
VALOR TOTAL 5.203,00***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO *
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.542

NR. AUTENTICACAO 1.6B2.975.FF4.58D.425

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 ITAPEVA130 SAL 1a P NOVEMBRO/2019			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	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		0,72				
92	130. SALARIO 1A. PARCELA	6,00	3.055,50				
275	BIENIO 13 SALARIO 1 PARCELA	6,00	152,78				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.209,00	0,00			
			Valor Líquido	3.209,00			
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
61,11		0,00	3.208,28	256,66	0,00	0,00	

Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Ribeirão Preto
Lei Mun. nº 30/2018

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:32:02
051000510 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.542-0

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436
VALOR TOTAL 3.209,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO *
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.542

NR. AUTENTICACAO 6.071.279.ED4.A28.3C2

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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

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

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

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

CNPJ 45.909.132/0001-79

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal 030 de 2018

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO 2019

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Ribeirão Branco

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

CNPJ: 45.909.132/0001-79

ENDEREÇO E CEP: 18406-400

RESPONSÁVEL PELA OSC: FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS

CPF: 043.313.398-82

OBJETO DA PARCERIA: Proporcionar a 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. Constitui o objeto desde plano de trabalho a transferência de recursos financeiros para o atendimentos de 3 (três) portadores de necessidades especiais do projeto CITI no valor de R\$.300,00 per capta e 7 (sete) portadores de necessidades especiais no valor per capta de R\$.300,00, e 6 (seis) no projeto Criando Laços no valor de R\$.700,00 per capta em um atendimento de habilitação e reabilitação, tendo em vista prevenir e melhorar ou reverter a situação de carência desse desenvolvimento.

DOCUMENTO	VIGÊNCIA
Termo de Convênio	02/01/2019 a 31/12/2019

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS			
VALOR PREVISTO (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALOR REPASSADO (R\$)
6.700,00	05/12/2019	552.530.000.006.416	6.700,00
(A) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS			6.700,00
(B) SALDO DO MÊS ANTERIOR			5.691,74
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			12.391,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E + F)			12.391,74



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



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS NO MÊS				
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal				
*CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	CREDOR	CNPJ/CPF	DOCUMENTO FISCAL	VALOR PAGO R\$
Recursos humanos (1)	KAREN PANSARDI GRISOTO	018.185.989-06	Holerite	5.056,00
Recursos humanos (1)	KAREN PANSARDI GRISOTO	018.185.989-06	13 Salário 2P	1.847,00
Recursos humanos (1)	KAREN PANSARDI GRISOTO	018.185.989-06	férias	3.436,78
Utilidades públicas (3)				
Gêneros alimentícios				
Combustível				
Outros Materiais de consumo				
Serviços de terceiros				
Locações diversas				
Despesas financeiras e bancárias				
TOTAL				10.339,78

(*) No rol exemplificativo incluir também as despesas realizadas que não estão relacionadas

(1) Salários, encargos e benefícios.

(2) Autônomos e pessoa jurídica.

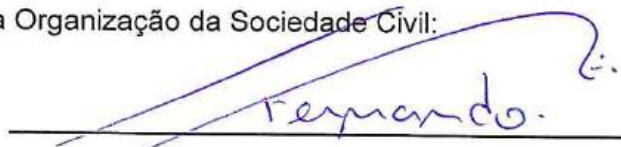
(3) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(H) TOTAL DE RECURSOS RECEBIDOS NO MÊS	12.391,74
(I) DESPESAS PAGAS NO MÊS	10.339,78
(J) SALDO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	2.051,96

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itapeva, 31 de Dezembro de 2019.

Responsável pela Organização da Sociedade Civil:


FERNANDO ANTONIO MOUTINHO DOS REIS
Presidente da APAE



Consultas - Extrato de conta corrente

G333020731016575014
02/01/2020 07:41:16

Cliente - Conta atual

Agência 510-X
 Conta corrente 39542-0 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 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			0,00 C
05/12/2019		2530	99015	870 Transferência recebida	552.530.000.008.416	6.700,00 C	6.700,00 C
				05/12 2530 6416-5 P EDUC RECURSO			
06/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	42.000.000.019.436	5.056,00 D	
				05/12 0420 19436-0 KAREN PANSARDI			
06/12/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.401.002.026.015	52,00 D	1.592,00 C
				Cobrança referente 06/12/2019			
09/12/2019		0000	13049	345 BB RF Simples	1.201.100	1.592,00 D	0,00 C
18/12/2019		0510	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.019.436	1.847,00 D	
				18/12 0420 19436-0 KAREN PANSARDI			
18/12/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	1.847,00 C	0,00 C
30/12/2019		0000	13105	144 Transferência Agendada	42.000.000.019.436	3.436,78 D	
				19/12 0420-19436-0 KAREN PANSARDI			
30/12/2019		0000	00000	848 BB RF Simples	1.100	3.436,78 C	0,00 C
31/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

MPAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVA SP MENSAL

NOVEMBRO/2019

45.909.132/0001 79

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

125 KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMA 225112

MEDICA NEUROPEDIATRA ADMISSAO: 13/06/2007

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALARIO HORA	80,00	4.800,80	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	20,00	1.222,20	
10	BIENIO	5,00	305,55	
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,87	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		642,34
13	IRRF SOBRE SALARIO	27,50		768,55
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.417,42	1.361,42
			Valor Líquido	5.056,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
61,11		5.839,45	6.416,55	513,32
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			6.416,55	27,50

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de Ribeirão Preto
Lei Mun. nº 30/2018

ONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

06/12/19

DATA

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:14:51
051000510 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.542-0

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2019
NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436
VALOR TOTAL 5.056,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO *
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.542

NR. AUTENTICACAO 2.B32.96A.E8C.8C8.D1F

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
RUA INGLATERRA 842
45.902.132/0001 79

Recibo de Pagamento de Salário

ITAPEVAL30..SAL..2a..P

DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local

Depto.

Setor

Seção

Fl.

125 KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMA 225.112

6

0

0

1

MEDICA NEUROPEDIATRA ADMISSAO: 13/06/2009

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,34	
93	130.. SALARIO 2A.. PARCELA	12,00	6.111,00	
177	BIENIO 13 SALARIO 2 P	12,00	305,55	
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,72
97	DESC. 1A. PARCELA 130.. SALARIO			3.208,23
111	IRRF SOBRE 130.. SALARIO	27,50		718,55
113	INSS SOBRE 130.. SALARIO	11,00		642,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.416,89	4.569,89
			Valor Líquido	1.847,00
Salário-Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
61,11		5.839,45	3.208,27	256,66
			Base Cál. IRRF	Faixa-IRRF
			6.416,55	27,50

Pago com Recurso da
Prefeitura Mun. de R. Bento
Lei Mun. nº 30/2018

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

18/12/19

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:07:23
051000510 - SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.542-0

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2019
NR. DOCUMENTO 550.420.000.019.436
VALOR TOTAL 1.847,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO *
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0
NR. DOCUMENTO 550.510.000.039.542

NR. AUTENTICACAO 2.9A0.3F8.CB7.DAD.A29

Transação efetuada com sucesso por: JC11H793 GENIVALDO TEZOTO.

39542-0

084

0420-0

30/12

19436-0

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 125 - KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMARGO				
CTPS Nº/Série: 00072467/00050/PR		Depto.: Saude		
Período aquisitivo: 13/06/2018 a 12/06/2019				
Período de gozo: 02/01/2020 a 16/01/2020		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	61,11	0,00	6.111,00	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Janeiro / 2020				
43 - Férias	15	3.055,50	44 - IRRF Sobre Férias	189,08
50 - 1/3 de Férias		1.018,50	45 - INSS Sobre Férias	448,14
Total Proventos (A)	R\$	4.074,00	Total Descontos (B)	R\$ 637,22
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$ 3.436,78				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.436,78				
Recebi de APAE ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP (CNPJ: 45.909.132/0001-79) a importância líquida de R\$ 3.436,78 (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Itapeva, 30 de Dezembro de 2019		Pago com Recurso da Prefeitura Mun. de Itapeva, SP Lei Mun. nº 30/2018 <i>[Assinatura]</i> Empregado		

CONFERE COM ORIGINAL

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

02/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:41:48
051000510 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 0510-X CONTA:

39.542-0

DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2019
NR. DOCUMENTO 42.000.000.019.436
VALOR TOTAL 3.436,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAREN PANSARDI GRISOTTO *
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 19.436-0
NR. DOCUMENTO 51.000.000.039.542

NR. AUTENTICACAO C.27D.CC1.D3E.759.298

Transação efetuada com sucesso por: JC111793 GENIVALDO TEZOTO.

AVISO DE FÉRIAS

Itapeva, 2 de Dezembro de 2019

Sr.(a)

KAREN PANSARDI GRISOTTO CAMARGO

CTPS (nº/série/uf): 00072467/00050/PR

CONFERE COM
ORIGINAL

Pago com Recurso da - *Spino*
Presença Min. de *30/12/19*
Lei Min. nº *30/12/19*

Depto.: Saúde

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
13/06/2018 à 12/06/2019	02/01/2020 à 16/01/2020	17/01/2020

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)

Empregado

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