



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

Guairá, 26 de Agosto de 2024.

**Ofício nº 208/2024**

**Assunto:** Prestação de Contas Mensal

**Competência:** Março/2024

**Processo nº:** 26/2021

**Objeto:** Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista

**Vigência:** 01/12/2023 a 29/02/2024

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá, inscrita sob o CNPJ 48.448.526/0001-65, neste ato representada por seu representante legal (infra-assinado), vem por meio desse, realizar o reenvio da Prestação de Contas Mensal referente ao mês de **Março de 2024**, que foi corrigida de acordo com as instruções. Vale ressaltar que a prestação em questão tem execução financeira realizada em Março, entretanto se trata de pagamentos de encargos referentes ao mês de Fevereiro, quando o contrato ainda estava vigente. Desta forma, aqui se encontram apenas os documentos do Relatório de Execução Financeira, não se aplicando envio de Relatório de Execução Técnica, visto que já havia sido entregue junto a Prestação de Contas do mês anterior (Fevereiro).

Seguem os seguintes documentos:

## DESCRIÇÃO

## PÁGINAS

1. Prestação de contas mensal – Municipal ..... 1 à 44.

\_\_\_\_\_  
Edvar Garcia de Paula  
Presidente  
CPF: 044.197.398-19

\_\_\_\_\_  
Danilo Daniel Cardoso da Silva  
2º Tesoureiro  
CPF: 330.437.208-30

\_\_\_\_\_  
Renata Cravo Siqueira Saud  
Coordenadora da Saúde  
CPF: 286.865.728-12

A/C

Diretor da Diretoria Municipal de Saúde.



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

## PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS REFERÊNCIA.: MARÇO/2024

PROCESSO NR.: 26/2021

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

NOME FANTASIA.: APAE DE GUAIRA

ORGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OSC.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

VALOR TOTAL.: 155.492,40

VIGÊNCIA.: 01/12/23 A 29/02/24

VALOR RECEBIDO.: R\$: 0,00

DATA DO RECEBIMENTO.:

REFERÊNCIA DO RECURSO.: MARÇO

FONTE DO RECURSO.: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR R\$ 48.326,74

SALDO PARA O PRÓXIMO MÊS R\$ 0,00



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

## ANEXO 7

### RÉPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

MÊS REFERÊNCIA.: MARÇO/2024

PROCESSO NR.: 26/2021 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

ÓRGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE.: EDVAR GARCIA DE PAULA

VALOR RECEBIDO.: - REFERÊNCIA DO RECURSO.: MARÇO

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
04/03/2024	BARBARA MENDES DE LIMA – PAGTO SALARIO 02/2024 – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.585,86
04/03/2024	IZAMARA PERREIRA PATERRA – PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	714,24
04/03/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA – PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	756,79
04/03/2024	MAIRA DE VICTOR FRANCISCO – PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	2.185,47
04/03/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA - PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	2.048,86
04/03/2024	RENATA CRAVO SIQUEIRA – PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	1.442,40
04/03/2024	ROSANA MARIA D SANTANA – PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	1.193,59
04/03/2024	TAIZA MARIA QUACIO LEAL – PAGTO SALARIO – 02/2024	RECURSOS HUMANOS	2.411,95
05/03/2024	FLAVIO M M CARVALHO NF: 16467	SERVIÇO DE TERCEIRO	6.400,00
05/03/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 850.651.200.193.750	TARIFA BANCARIA	27,20
07/03/2024	FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	1.127,94
11/03/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	1.299,89
11/03/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027	RECURSOS HUMANOS	269,87
18/03/2024	BARBARA MENDES DE LIMA – PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.318,00
18/03/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA – PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	536,05
18/03/2024	MAIRA DE VICTOR FRANCISCO – PAGTO FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	1.293,50
18/03/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA – PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.421,42
18/03/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA – PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.759,21
18/03/2024	RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD – PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	1.900,18

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: [secretaria@apaeguaira.org.br](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Guairá - SP

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

18/03/2024	ROSANA MARIA DAMASCENO -PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	847,53
18/03/2024	TAIZA MARIA QUACIO – PAGTO FÉRIAS – PAGTO PARTE	RECURSOS HUMANOS	2.297,15
19/03/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 830.791.100.272.854	TARIFA BANCARIA	10,00

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
		<b>TOTAL</b>	34.847,10

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

Guaíra/SP, 17 de Abril de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO  
**EDVAR GARCIA DE PAULA**  
PRESIDENTE  
CPF N°: 044.197.398-19

---

EDVAR GARCIA DE PAULA  
Presidente



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

## ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo De Convênio Nº: 01/2021	01/12/23	01/12/23 A 29/02/24	155.492,40

ÓRGÃO PÚBLICO.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC.: EDVAR GARCIA DE PAULA - CPF.: 044.197.398-19

EXERCÍCIO.: MARÇO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

OBJETO DA PARCERIA.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS(R\$)
(A) SALDO DO EXERCICIO ANTERIOR				48.326,74
(B) REPASSE PÚBLICOS NO EXERCICIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				68,54
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DE AJUSTE (3)				37,20
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCICIO (E+F)				48.432,48

DE GUAÍRA - APAE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício

MARÇO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO ORIGEM DOS RECURSOS(4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIOS(R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$) (J=H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S)(R\$)
RECURSOS HUMANOS	28.409,90	0,00	28.409,90	28.409,90	0,00
TARIFA BANCARIA	37,20	0,00	37,20	37,20	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.400,00	0,00	6.400,00	6.400,00	0,00
TOTAL.:	34.847,10	0,00	34.847,10	34.847,10	0,00

Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(4) Salários, encargos e benefícios.

(5) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(7) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(8) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamentos de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S), uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área de Saúde.

## DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	48.432,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.425,67
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	15.006,81
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

End.: Rua Alexandre Muraishi nº 0250 – Centro – Guaíra-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: [secretaria@apaeguaira.org.br](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) 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.

Guaíra/SP, 17 de Abril de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO  
**EDVAR GARCIA DE PAULA**  
PRESIDENTE  
CPF N°: 044.197.398-19

---

EDVAR GARCIA DE PAULA  
Presidente

*FICHA CONTÁBIL*



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Guaiira - SP

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

MÊS REFERÊNCIA.: MARÇO/2024

PROCESSO NR.: 26/2021 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

ÓRGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURAIISHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA

MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO.: MARÇO/2024

BANCO.: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA.: 0475-8 CONTA CORRENTE.: 28.026-7

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
29/02/2023	SALDO ANTERIOR			48.326,74
04/03/2024	BARBARA MENDES DE LIMA – PAGTO SALARIO 02/2024 – PAGTO PARTE		1.585,86	46.740,88
04/03/2024	IZAMARA PERREIRA PATERRA – PAGTO SALARIO – 02/2024		714,24	46.026,64
04/03/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA – PAGTO SALARIO – 02/2024		756,79	45.269,85
04/03/2024	MAIRA DE VICTOR FRANCISCO – PAGTO SALARIO – 02/2024		2.185,47	43.084,38
04/03/2024	PATRICIA APARECIDA GARCIA - PAGTO SALARIO – 02/2024		2.048,86	41.035,52
04/03/2024	RENATA CRAVO SIQUEIRA – PAGTO SALARIO – 02/2024		1.442,40	39.593,12
04/03/2024	ROSANA MARIA D SANTANA – PAGTO SALARIO – 02/2024		1.193,59	38.399,53
04/03/2024	TAIZA MARIA QUACIO LEAL – PAGTO SALARIO – 02/2024		2.411,95	35.987,58
05/03/2024	FLAVIO M M CARVALHO NF:		6.400,00	29.587,58
05/03/2024	BANCO DO BRASIL S/A – 850.651.200.193.750		27,20	29.560,38
07/03/2024	FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		1.127,94	28.432,44
11/03/2024	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		1.299,89	27.132,55
11/03/2024	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE – 550.475.000.101.027		269,87	26.862,68
18/03/2024	BARBARA MENDES DE LIMA – PAGTO FÉRIAS		2.318,00	24.544,68
18/03/2024	MAGDA APARECIDA DA SILVA – PAG PARTE FERIAS		536,05	24.008,63
18/03/2024	MAIRA DE VICTOR FRANCISCO – PAG PARTE FÉRIAS		1.293,50	22.715,13
18/03/2024	PATRICIA APDA GARCIA – PAG PARTE FÉRIAS		1.421,42	21.293,71
18/03/2024	PATRICIA APDA GARCIA – PAG PARTE FÉRIAS		2.759,21	18.534,45
18/03/2024	RENATA CRAVO SIQUEIRA – PAG PARTE FÉRIAS		1.900,18	16.634,32
18/03/2024	ROSANA MARIA DAMASCENO – PAG PARTE FÉRIAS		847,53	15.786,79
18/03/2024	TAIZA MARIA QUACIO LELIS – PAG PARTE FÉRIAS		2.297,15	13.489,64
19/03/2024	BANCO DO BRASIL – 830.791.100.272.854		10,00	13.479,64
19/03/2024	DEV. PAGTO INDEVIDO FÉRIAS PATRICIA GARCIA	928,66		14.408,30
19/03/2024	DEV. PAGTO INDEVIDO FÉRIAS PATRICIA GARCIA	492,77		14.901,07

End.: Rua Alexandre Muraiishi nº 0250 – Centro – Guaiira-Sp. CEP: 14.790-000

Telefones: Fixo: 17-3331-2760 - Celular e WhatsApp: 17-99975-2760

CNPJ: 48.448.526/0001-65 - e-mail: [secretaria@apaeguaira.org.br](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) - Site: [www.apaeguaira.com.br](http://www.apaeguaira.com.br)



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Guairá - SP

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

31/03/2024	APLICAÇÃO	68,54		14.969,61
28/03/2024	RESSARCIMENTOS TARIFAS BANCARIAS	37,20		15.006,81
28/03/2024	DEVOLUCAO AO ERARIO MUNICIPAL		15.006,81	0,00

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
	SALDO	49.853,91	49.853,91	0,00

Guairá/SP, 17 de Abril de 2024

ASSINATURA NO OFÍCIO  
**EDVAR GARCIA DE PAULA**  
PRESIDENTE  
CPF N°: 044.197.398-19

---

EDVAR GARCIA DE PAULA  
Presidente

## CONTRAPARTIDA



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06 de dezembro de 1976

Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 - Publicado DOE 03/07/82

Filiada à Federação Nacional das APAEs sob nº 322

Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – nº 243708

Conselho Municipal de Assistência Social – nº 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95

Utilidade Pública Federal Lei n. 91108–Utilidade Pública Estadual Lei nº 2426–Utilidade Pública Municipal Lei nº 1100

MÊS REFERÊNCIA.: MARÇO/2024

PROCESSO NR.: 26/2021 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

OBJETO.: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

ÓRGÃO CONCESSOR.: DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: RUA ALEXANDRE MURASHI Nº 00250 CENTRO - CENTRO - GUAÍRA/SP -

14.790-000 RESPONSÁVEL.: EDVAR GARCIA DE PAULA

VALOR RECEBIDO.: 0.00 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: MARCO

<b>DEMONSTRATIVO DE DESPESAS REALIZADAS COMO CONTRAPARTIDA</b>	
<b>NATUREZA DA DESPESA</b>	<b>VALOR PAGO</b>

**Guáira/SP, 17 de Abril de 2024**

ASSINATURA NO OFÍCIO  
**EDVAR GARCIA DE PAULA**  
PRESIDENTE  
CPF Nº: 044.197.398-19

---

EDVAR GARCIA DE PAULA  
Presidente

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G333151708467366016  
15/04/2024 17:14:35

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
Período do extrato 03 / 2024RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C ✓
04/03/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.024	12.339,16 D ✓	
04/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.339,16 C ✓	0,00 C
05/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.012.056	6.400,00 D ✓	
				05/03 17:10 FLAVIO M M CARVALHO			
05/03/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.651.200.193.750	27,20 D ✓	
				Cobrança referente 05/03/2024			
05/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.427,20 C ✓	0,00 C
07/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.657	1.127,94 D ✓	
				07/03 15:38 APAE			
07/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.127,94 C ✓	0,00 C
11/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.657	1.299,89 D ✓	
				11/03 14:48 APAE			
11/03/2024		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.000.657	269,87 D ✓	
				11/03 14:48 APAE			
11/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.569,76 C ✓	0,00 C
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.801	2.318,00 D ✓	
				18/03 14:13 BARBARA MENDES DE LIMA			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.802	536,05 D ✓	
				18/03 14:14 MAGDA APARECIDA DA SILVA			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.803	1.293,50 D ✓	
				18/03 14:16 MAIRA DE VICTOR FRANCISCO			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.804	1.421,42 D ✓	
				18/03 14:17 PATRICIA APARECIDA GARCIA			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.805	2.759,21 D ✓	
				18/03 14:18 PATRICIA APARECIDA GARCIA			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.806	1.900,18 D ✓	
				18/03 14:28 RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.807	847,53 D ✓	
				18/03 15:08 ROSANA MARIA DAMASCENO SAN			
18/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.808	2.297,15 D ✓	
				18/03 15:09 TAIZA MARIA QUACIO LELIS D			
18/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.373,04 C ✓	0,00 C
19/03/2024		4961	75312	870 Transferência recebida	220.475.000.107.105	928,66 C ✓	
				19/03 17:10 PATRICIA APARECIDA GARCIA			
19/03/2024		0475	99020	870 Transferência recebida	600.475.000.107.105	492,77 C ✓	
				19/03 15:17 PATRICIA APARECIDA GARCIA			
19/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.791.100.272.854	10,00 D ✓	

Tar. agrupadas - ocorrencia 18/03/2024

19/03/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	1.411,43 D	0,00 C
28/03/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 28/03 12:11 APAE	550.475.000.000.657	37,20 C	
28/03/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 28/03 12:16 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	15.006,81 D	
28/03/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.969,61 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333151708467366017  
15/04/2024 17:15:06

### Cliente

Agência 475-8  
Conta 28026-7 ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
Mês/ano referência MARCO/2024

### BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/02/2024	SALDO ANTERIOR	48.326,74			38.993,136346		
04/03/2024	RESGATE	12.339,16	20,37		9.966,145490	1,240151472	29.026,990856
	Aplicação 29/01/2024	12.339,16	20,37		9.966,145490		
05/03/2024	RESGATE	6.427,20	11,06		5.189,859794	1,240546037	23.837,131062
	Aplicação 29/01/2024	6.427,20	11,06		5.189,859794		
07/03/2024	RESGATE	1.127,94	2,08		910,340581	1,241315639	22.926,790481
	Aplicação 29/01/2024	1.127,94	2,08		910,340581		
11/03/2024	RESGATE	1.569,76	3,13		1.266,307173	1,242107787	21.660,483308
	Aplicação 29/01/2024	1.569,76	3,13		1.266,307173		
18/03/2024	RESGATE	13.373,04	9,40	18,55	10.771,775417	1,244083680	10.888,707891
	Aplicação 29/01/2024	801,91	1,89		646,098963		
	Aplicação 31/01/2024	45,94	0,10		37,008328		
	Aplicação 28/02/2024	12.525,19	7,41	18,55	10.088,668126		
19/03/2024	APLICAÇÃO	1.411,43			1.134,155268	1,244476871	12.022,863159
28/03/2024	RESGATE	14.969,61	19,56	4,75	12.022,863159	1,247117567	
	Aplicação 28/02/2024	13.557,48	19,36	2,66	10.888,707891		
	Aplicação 19/03/2024	1.412,13	0,20	2,09	1.134,155268		
28/03/2024	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	48.326,74
APLICAÇÕES (+)	1.411,43
RESGATES (-)	49.806,71
RENDIMENTO BRUTO (+)	157,44
IMPOSTO DE RENDA (-)	65,60
IOF (-)	23,30
RENDIMENTO LÍQUIDO	68,54
SALDO ATUAL =	0,00

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

### Valor da Cota

29/02/2024	1,239365186
28/03/2024	1,247117567

### Rentabilidade

No mês	0,6255
No ano	1,9843
Últimos 12 meses	9,5358

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
<b>Pagamentos para : 05/03/2024</b>					
<b>Remessa : 001159</b>					
BARBARA MENDES DE LIMA	415.779.338-26	001	0475-8	00.000.030.588-X	1.585,86
IZAMARA PEREIRA PATERR	427.710.398-77	001	1888-0	00.000.027.325-2	714,24
MAGDA APARECIDA DA SIL	377.590.958-30	001	2589-5	00.000.024.860-6	756,79
MAIRA DE VICTOR FRANCI	395.988.638-16	001	0475-8	00.000.028.129-8	2.185,47
PATRICIA APARECIDA GAR	253.704.658-78	001	0475-8	00.000.107.105-X	2.048,86
RENATA CRAVO SIQUEIRA	286.865.728-12	001	0475-8	00.000.001.280-7	1.442,40
ROSANA MARIA D. SANTAN	248.246.368-84	001	0475-8	00.000.013.887-8	1.193,59
TAIZA MARIA QUACIO LEL	284.528.998-74	001	0475-8	00.000.001.307-2	2.411,95
<b>Total parcial:</b>	<b>R\$ 12.339,16</b>	<b>quantidade: 00008</b>			
<b>Total geral :</b>	<b>R\$ 12.339,16</b>	<b>quantidade: 00008</b>			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00008 registro(s) no valor total de R\$ 12.339,16 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0475-8  
 Conta Corrente Debitada: 00.000.028.026-7

*Marcos Paulo Calvão*  
 Financeiro  
 P.A/SP T-000480

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

**RECURSO MUNICIPAL**  
**SAÚDE**  
**PROCESSO Nº 28/2021**

*Agus*

Confere C/ Original

**RECURSO MUNICIPAL**  
**SAÚDE**  
**PROCESSO Nº 28/2021**

11:38 h

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250  
48.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
243-BARBARA MENDES DE LIMA 2239-05 Local: 00015-APAE GUAIRA 01  
Func. desde: 01/06/2021 Funcao: TERAPEUTA OCUPACIONAL Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes ( 1,00) Mes		3.567,64	
01	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			326,93
01	IRF s/ Salarios ( 15,00) base irrf mes			68,99

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

dia 03 e o dia mais importante do ano, FELIZ ANIVERSARIO

Total de Vencimentos 3.567,64 Total de Descontos 395,92

Valor Liquido → 3.171,72

Salário Base 3.567,64 Sal. Contr. INSS 3.567,64 Base Cál. FGTS 3.567,64 F.G.T.S. do Mês 285,41 Base Cál. IRRF 3.002,64 Faixa IRRF

LICA 2024 B.1-[www.cucafresca.com.br/](http://www.cucafresca.com.br/)

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Barbara Mendes de L. ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
04 03 2024 DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250  
48.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
0281-IZAMARA PEREIRA PATERRA 2239-05 Local: 00015-APAE GUAIRA 01  
Func. desde: 17/04/2023 Funcao: TERAPEUTA OCUPACIONAL Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes ( 10,00) Dia(s)		792,80	
01	INSS s/ Salarios ( 12,00) base INSS			78,56

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

ncion u de ferias no mes de 01/02/2024 a 20/02/2024.

Total de Vencimentos 792,80 Total de Descontos 78,56

Valor Liquido → 714,24

Salário Base 2.378,34 Sal. Contr. INSS 2.906,93 Base Cál. FGTS 792,80 F.G.T.S. do Mês 63,42 Base Cál. IRRF Faixa IRRF

LICA 2024 B.1-[www.cucafresca.com.br/](http://www.cucafresca.com.br/)

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

IZAMARA PEREIRA PATERRA ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
04/03/2024 DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250  
48.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 0283-MAGDA APARECIDA DA SILVA 5143-20 CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
Local: 00015-APAE GUIAIRA 01  
Func. desde: 01/06/2023 Funcao: SERVICOS GERAIS LIMPEZA Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes ( 1,00) Mes		1.640,00	
101	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			126,42

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 28/2021

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 1.640,00  
Total de Descontos 126,42

Valor Liquido → 1.513,58

Salário Base 1.640,00 Sal Contr. INSS 1.640,00 Base Calc. FGTS 1.640,00 F.G.T.S. do Mês 131,20 Base Calc. IRRF Faixa IRRF

CUCA 2024 B.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

*Megda Aparecida da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

04/03/2024  
DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250  
48.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário X295-MAIRA DE VICTOR FRANCISCO 2238-10 CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
Local: 00015-APAE GUIAIRA 01  
Func. desde: 02/10/2023 Funcao: FONDAUDIOLOGA Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	Salario do mes ( 1,00) Mes		2.378,34	
01	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			192,87

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 28/2021

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 2.378,34  
Total de Descontos 192,87

Valor Liquido → 2.185,47

Salário Base 2.378,34 Sal Contr. INSS 2.378,34 Base Calc. FGTS 2.378,34 F.G.T.S. do Mês 190,27 Base Calc. IRRF Faixa IRRF

CUCA 2024 B.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

*Maira de Victor Francisco*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

04/03/24  
DATA

0083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
UA ALEXANDRE MURAISHI, 250  
8.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário  
170-RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD  
unc. desde: 01/03/2013 Funcao: COORDENADORA TECNICA  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
2394-05 Local: 00015-APAE GUIAIRA 01  
Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario do mes ( 1,00) Mes		4.579,94	
1	INSS s/ Salarios ( 14,00) base INSS			460,00
1	IRF s/ Salarios ( 22,50) IRF/qtde depend = 1			221,56

**RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021**

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 4.579,94  
Total de Descontos 681,56

Valor Líquido → 3.898,38

Salário Base 4.579,94 Sal Contr. INSS 4.579,94 Base Cál. FGTS 4.579,94 F.G.T.S. do Mês 366,40 Base Cál. IRRF 3.930,35 Faixa IRRF

UCA 2024 B.1-[www.cucafresca.com.br/](http://www.cucafresca.com.br/)

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
*R. Siqueira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
04 03 24  
DATA

0083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
UA ALEXANDRE MURAISHI, 250  
8.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário  
251-ROGANA MARIA DAMASCENO SANT ANA  
unc. desde: 03/01/2022 Funcao: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
4110-10 Local: 00015-APAE GUIAIRA 01  
Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario do mes ( 1,00) Mes		2.600,00	
1	INSS s/ Salarios ( 9,00) base INSS			212,82

**RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021**

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 2.600,00  
Total de Descontos 212,82

Valor Líquido → 2.387,18

Salário Base 2.600,00 Sal Contr. INSS 2.600,00 Base Cál. FGTS 2.600,00 F.G.T.S. do Mês 208,00 Base Cál. IRRF Faixa IRRF

UCA 2024 B.1-[www.cucafresca.com.br/](http://www.cucafresca.com.br/)

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
*R. Siqueira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
04 03 2024  
DATA

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250  
 48.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0161-PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI 2236-05 Local: 00015-APAE GUIAIRA 01  
 Func. desde: 01/08/2012 Funcao: FISIOTERAPEUTA Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes ( 25,00) Dia(s)		3.529,50	
101	INSS s/ Salarios ( 14,00) base INSS			361,89
201	IRF s/ Salarios ( 15,00) base irrf mes			63,27

RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 282221

Confere C/ Original

Unidade de férias no mes de 01/02/2024 a 04/02/2024.

Total de Vencimentos 3.529,50  
 Total de Descontos 425,16

Valor Líquido → 3.104,34

Salário Base 4.235,38 Sal. Contr. INSS 4.262,46 Base Cál. FGTS 3.529,50 F.G.T.S. do Mês 282,36 Base Cál. IRRF 2.964,70 Faixa IRRF 2.048,86  
 1.055,48 Pro

POUCA 2024 B.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

00083-ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 RUA ALEXANDRE MURAIISHI, 250  
 48.448.526/0001-65 Mensal - 29/02/2024

Guaira SP

### Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0176-TAIZA MARIA GUACIO LELIS 2236-05 Local: 00015-APAE GUIAIRA 01  
 Func. desde: 02/05/2013 Funcao: FISIOTERAPEUTA Age.: C/C:

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario do mes ( 1,00) Mes		4.235,38	
101	INSS s/ Salarios ( 14,00) base INSS			411,76
201	IRF s/ Salarios ( 15,00) base irrf mes			169,15

RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 282221

Confere C/ Original

Total de Vencimentos 4.235,38  
 Total de Descontos 580,91

Valor Líquido → 3.654,47

Salário Base 4.235,38 Sal. Contr. INSS 4.235,38 Base Cál. FGTS 4.235,38 F.G.T.S. do Mês 338,83 Base Cál. IRRF 3.670,58 Faixa IRRF 2.444,95  
 1.242,52 Pro

POUCA 2024 B.1-www.cucafresca.com.br/

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:10:14  
047500475 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.621.000.012.056
VALOR TOTAL	6.400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FLAVIO M M CARVALHO  
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.056-1  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.666.36F.656.541.47E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA**



Número da NFS-e  
**16467**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**DXLZEN18P**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/03/2024 às 14:28:05**  
 Chave de Acesso  
**1441956UN7R42G2LWZ4MAFTMOA1SD2\***

**Informações Fiscais**

Competência: **05/03/2024**      Município de Incidência do ISS: **GUAIRA-SP**      Local da Prestação: **GUAIRA - SP**

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/pUBLIC/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informacoes](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/pUBLIC/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informacoes)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **035.512.196-48**      RG/Inscrição Estadual: **9.016.966**      Inscrição Municipal: **000781569**      Cadastro: **FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO**  
 Logradouro: **Rua 16, 0425**      Complemento: **CENTRO**      Bairro: **CENTRO**  
 CEP: **14780-050**      Cidade: **BARRETOS - SP**      Telefone:       E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento: **48.448.526/0001-65**      RG/Inscrição Estadual: **ISENTO**      Inscrição Municipal: **089383003**      Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
 Logradouro: **ANEL VIARIO JULIO ROBINI, S/N**      Complemento:       Bairro: **CENTRO**  
 CEP/Cod.Postal: **14790-000**      Cidade/País: **GUAIRA - SP**      Cod. IBGE: **3517406**      Telefone: **17 33312760**      E-mail: **financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos no mês de Fevereiro de 2024 conforme o contrato	6.400,00	R\$ 6.400,00

**RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 26/2021**

**Confere C/ Original**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>99,99</b>	<b>3,00%</b>	<b>9999999999999</b>	<b>2 - Não</b>	<b></b>	<b></b>

Outros Serviços: **3,00%**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 6.400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.400,00</b>	<b>R\$ 192,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.400,00**      Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16467** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **DXLZEN18P**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350715228092041  
07/03/2024 15:38:44

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:09  
047500475 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7

DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2024  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657  
VALOR TOTAL 1.127,94

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: APAE  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026  
NR. AUTENTICACAO 8.408.FCD.3A2.C4B.2B2

FGTs

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

Argus

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	8580000148-4	70550179240-1
	30768605084-0	84485260001-4
Data do pagamento		07/03/2024
CNPJ/CEI/CPF		48448526/0001-65
COMPETENCIA		02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2024
VALOR DEPOSITO		14.870,55
Valor Total		14.870,55

-----

DOCUMENTO: 030704  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F9A.62E.95E.21C.E7A

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/03/2024 - 16:28:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				02-DDD/TELEFONE (0017)33312760	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 185.881,95	06-QTDE TRABALHADORES 81	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.448.526/0001-65	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.870,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.870,55
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

858000001484 705501792401 307686050840 844852600014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/03/2024 - 16:28:12

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				02-DDD/TELEFONE (0017)33312760	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 185.881,95	06-QTDE TRABALHADORES 81	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 48.448.526/0001-65	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.870,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.870,55
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

Marcos Antônio Ribeiro Sales  
1º Diretor Financeiro  
CPF: 019.915.028-18

RG: 10.769.561-3 SSP/SP

858000001484 705501792401 307686050840 844852600014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381114398773371  
11/03/2024 14:56:08

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:34  
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.000.657
VALOR TOTAL	1.299,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APAE  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026

=====

NR. AUTENTICACAO	9.0AD.93E.4C7.1E3.F2F
------------------	-----------------------

SOUSS

Agus

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.49  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8580000209-0 37740385240-1  
80071624062-0 35875371812-0

Data do pagamento 11/03/2024  
Numero do Documento 07.16.24062.3587537-1  
Valor Total 20.937,74

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.718.5B1.F4C.A1A.FD7

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 287221

Confere C/ Original



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

<b>CNPJ</b> 48.448.526/0001-65	<b>Razão Social</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU		
<b>Período de Apuração</b> Fevereiro/2024	<b>Data de Vencimento</b> 20/03/2024	<b>Número do Documento</b> 07.16.24062.3587537-1	<b>Pagar este documento até</b> 20/03/2024
<b>Observações</b> Nº Recibo Declaração: 5000211093317			<b>Valor Total do Documento</b> 20.937,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.512,19			15.512,19
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.425,55			5.425,55
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
<b>Totais</b>		<b>20.937,74</b>			<b>20.937,74</b>

RECURSO MUNICIPAL  
- SAÚDE  
PROCESSO Nº 20/2021

Confere C/ Original

SENA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 02/03/2024 16:22:11

85800000209 0 37740385240 1 80071624062 0 35875371812 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000209 0	37740385240 1	80071624062 0	35875371812 0	CNPJ: 48.448.526/0001-65	
				Número: 07.16.24062.3587537-1	
				Pagar até: 20/03/2024	
				Valor: 20.937,74	

Pague com o PIX

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL 14:48:49  
 047500475 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2024  
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.000.657  
 VALOR TOTAL 269,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: APAE  
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2  
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 2.E34.B13.01E.E92.E7E

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

*IRRF*

*Argus*

RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 2022021

Confere C/ Original



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342508562610831  
25/03/2024 08:59:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.49  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 657-2  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8580000209-0 37740385240-1  
80071624062-0 35875371812-0

Data do pagamento 11/03/2024  
Numero do Documento 07.16.24062.3587537-1  
Valor Total 20.937,74

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.718.581.F4C.A1A.FD7

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

CNPJ <b>48.448.526/0001-65</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>	
Período de Apuração <b>Fevereiro/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24062.3587537-1</b>	Valor Total do Documento <b>20.937,74</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000211093317</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.512,19			15.512,19
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
8561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.425,55			5.425,55
	07 IRRF - RD TRE ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
<b>Totais</b>		<b>20.937,74</b>			<b>20.937,74</b>

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 2022/21

Confere C/ Original

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000209 0 37740385240 1 80071624062 0 35875371812 0



CNPJ: 48.448.526/0001-65  
Número: 07.16.24062.3587537-1  
Pagar até: 20/03/2024  
Valor: 20.937,74

Pague com o PIX



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
BARBARA MENDES DE LIMA	084773	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			007	36

Cargo: 0104 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Setor: 00015 APAE GUAIRA

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2023

A: 31/05/2024

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 18/03/2024

A: 01/04/2024

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.781,69	0,00	0,00	<b>1-Mensal</b>

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	14,00	gozadas neste mês	126,06	1.764,84	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	126,06	126,06	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.764,84	588,28	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	126,06	42,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2353.12 mês atual	188,24		
5901	F.G.T.S.		168.08 mês seguint	13,44		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.353,12		190,60
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	168,08		12,60

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

2.521,20

203,20

**Valor Líquido** 2.318,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.318,00 (DOIS MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS) a ser paga adiantadamente.

Local e data: \_\_\_\_\_

**CIENTE** \_\_\_\_\_

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65

*Barbara Mendes de Lima*  
BARBARA MENDES DE LIMA

## RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 em Guairá SP a importância de R\$ 2.318,00 (DOIS MIL E TREZENTOS E DEZOITO REAIS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data: \_\_\_\_\_

*Barbara Mendes de Lima*  
BARBARA MENDES DE LIMA

*Saude*

**RECURSO MUNICIPAL**  
**SUDE**  
**PROCESSO Nº 20/2021**

*Confere C/ Original*

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MAGDA APARECIDA DA SILVA	51068	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			008	26

Cargo: 0202 SERVIÇOS GERAIS LIMPEZA

Setor: 00015 APAE GUAIRA

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2023

A: 31/05/2024

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 18/03/2024

A: 01/04/2024

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.738,40	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	14,00	gozadas neste mês	57,95	811,30	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	57,95	57,95	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	811,30	270,43	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	57,95	19,32	
5901	F.G.T.S.	8,00	1081.73 mês atual	86,53		
5901	F.G.T.S.		77.27 mês seguint	6,18		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.081,73		81,12
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	77,27		5,79
					<b>1.159,00</b>	<b>86,91</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.072,09</b>

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **1.072,09 (HUM MIL, SETENTA E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE** *Magda Aparecida da Silva*

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65

MAGDA APARECIDA DA SILVA

### RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65  
estabelecida em GUARÁ, SP a importância de R\$ 1.072,09 (HUM MIL, SETENTA E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MAGDA APARECIDA DA SILVA

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 2072021

*Lucivaldo*  
*Sando*  
*R.P.*

**Pagamento Parte**  
**R\$ 536,05**

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MAIRA DE VICTOR FRANCISCO	3959886	03816	008	37

Cargo: 0443 FONOAUDIOLOGA

Setor: 00015 APAE GUAIRA

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/10/2023

A: 01/10/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 18/03/2024

A: 01/04/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	2.521,04	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	14,00	gozadas neste mês	84,03	1.176,42	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	84,03	84,03	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.176,42	392,14	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	84,03	28,01	
5901	F.G.T.S.	8,00	1568,56 mês atual	125,48		
5901	F.G.T.S.		112,04 mês seguint	8,96		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.568,56		119,99
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	112,04		8,40
					1.680,60	128,39
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.552,21</b>

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.552,21 (HUM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E HUM CENTAVOS\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data: \_\_\_\_\_  
**CIENTE**  
 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65  
 MAIRA DE VICTOR FRANCISCO

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 CENTRO em Guairá SP a importância de R\$ 1.552,21 (HUM.MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E HUM CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MAIRA DE VICTOR FRANCISCO

Saúde Anterior

Saúde atual

**Pagamento Parte**  
**R\$ 1.293,50**

1.293,50

258,71

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 2023/01



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	001034	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			006	9

Cargo: 0102 FISIOTERAPEUTA

Setor: 00015 APAE GUAIRA

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2023

A: 31/07/2024

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 18/03/2024

A: 01/04/2024

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	4.489,50	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	14,00	gozadas neste mês	149,65	2.095,10	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	149,65	149,65	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	2.095,10	698,37	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	149,65	49,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	2793,47 mês atual	223,47		
5901	F.G.T.S.		199,53 mês seguint	15,96		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.793,47		234,03
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	199,53		14,96
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.428,20		12,68
<b>Local de Trabalho: APAE GUAIRA</b>					2.993,00	261,67
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.731,33</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.731,33 (DOIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E HUM REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*)** a ser paga adiantadamente.

<p>Local e data</p> <p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;">ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65</p>	<p style="text-align: right;"><i>Patricia Ap. G. Aratani</i></p> <p style="text-align: right;">PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI</p>
--	--

### RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF nº 48.448.526/0001-65 estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 CENTRO em Guairá SP a importância de R\$ 2.731,33 (DOIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E HUM REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI

*Parcial  
Promov  
Saúde*

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 28/2021

Confere C/ Original

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD	90834	00263	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0395 COORDENADORA TECNICA		Setor: 00015 APAE GUAIRA		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/03/2023 A: 29/02/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 04/03/2024 A: 02/04/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>
	4.854,73	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	161,82	4.530,96	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	161,82	323,64	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.530,96	1.510,32	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	323,64	107,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	6041,28 mês atual	483,30		
5901	F.G.T.S.		431,52 mês seguint	34,52		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	6.041,28		664,59
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	431,52		32,36
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.586,26		640,22

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

6.472,80	1.337,17
<b>Valor Líquido</b>	5.135,63

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.135,63 (CINCO MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Edvaldo de Paula  
Presidente Apae  
CPF: 044.197.398-19  
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
R/CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65

Credito em a/c: 30/03/2024  
RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à RUA ALEXANDRE MURAISHI, 250 em Guaíra SP a importância de R\$ 5.135,63 (CINCO MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

RENATA CRAVO SIQUEIRA SAUD

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE  
PROCESSO Nº 2022/1

Confere C/ Original

Pagamento Parte  
R\$ 5.135,63

### AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA	07604	00109	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0162 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Setor: 00015 APAE GUAIRA		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/01/2023 A: 02/01/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 18/03/2024 A: 01/04/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>
	2.756,00	0,00	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	14,00	gozadas neste mês	91,87	1.286,18	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	91,87	91,87	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.286,18	428,73	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	91,87	30,62	
5901	F.G.T.S.	8,00	1714.91 mês atual	137,19		
5901	F.G.T.S.		122.49 mês seguint	9,79		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.714,91		133,16
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	122,49		9,18

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

1.837,40	142,34
<b>Valor Líquido</b>	1.695,06

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.695,06 (HUM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data \_\_\_\_\_

**CIENTE**  \_\_\_\_\_

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65

ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA

### RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 em Guairá SP a importância de R\$ 1.695,06 (HUM MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data \_\_\_\_\_

ROSANA MARIA DAMASCENO SANT ANA

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 28/2021

Confere C/ Original

Pagamento  
Parte

R\$ 847,53

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977



**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**  
DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

## NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO TAIZA MARIA QUACIO LELIS	Nº CART. DO TRABALHO 021903	SÉRIE 00408	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 006	FLS/FICHA Nº 22
Cargo: 0102 FISIOTERAPEUTA			Setor: 00015 APAE GUAIRA	

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**  
DE: 02/05/2023 A: 01/05/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**  
DE: 12/03/2024 A: 31/03/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	4.489,50	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	20,00	gozadas neste mês	149,65	2.993,00	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	2.993,00	997,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	3990,67 mês atual	319,25		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.990,67		
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.425,87		
					3.990,67	510,42
					<b>Valor Líquido</b>	<b>3.480,54</b>

Local de Trabalho: APAE GUAIRA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.480,54 (TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente.

Local e data: \_\_\_\_\_  
**CIENTE** \_\_\_\_\_  
 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CNPJ / CPF 48.448.526/0001-65  
 Taiza Maria Quacio Lelis  
 TAIZA MARIA QUACIO LELIS

## RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS estabelecida à RUA ALEXANDRE MURASHI, 250 em Guairá SP a importância de R\$ 3.480,54 (TRES MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data: \_\_\_\_\_

Taiza Maria Quacio Lelis  
 TAIZA MARIA QUACIO LELIS

*Parcial*  
*Proximos*  
*Saude*

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 202/2021

pagamento  
 Parte

R\$ 2.297,15



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351609595355611  
16/04/2024 10:02:05

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:16:47  
 047500475 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO A E - A GUAIR  
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.026-7

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2024  
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.108.483  
 VALOR TOTAL 15.006,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PM GUAIRA - SAUDE  
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 108.483-6  
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.026

NR. AUTENTICACAO 7.DC9.2DC.292.53F.795

Transação efetuada com sucesso por: JG492867 EDVAR GARCIA DE PAULA.

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
 SAÚDE  
 PROCESSO Nº 20/2001



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA**  
Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada à  
Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –  
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005  
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei n. 91108  
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100  
Rua Alexandre Muraishi nº 00250 – Centro - CEP: 14790-000  
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 /0001-65 - GUAÍRA / SP  
e-mail: [secretaria@apaeguaira.org.br](mailto:secretaria@apaeguaira.org.br) site: [www.apaeguaira.org.br](http://www.apaeguaira.org.br)

## **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guairá - APAE, inscrita no CNPJ nº 48.448.526/0001-65, eu Edvar Garcia De Paula, portador da Carteira de Identidade RG nº 15.868.271-3 e inscrito no CPF. 044.197.398-19, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guairá-SP, para os efeitos e sob penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guairá-SP conforme Artigo 51 da Lei n.º 13.019/2014 e Artigos 63 a 68 da Lei n.º 13.019/2014.

Guairá/SP, 30 de Março de 2024.

ASSINATURA NO OFÍCIO

---

Edvar Garcia de Paula  
RG: 15.868.271-3 - SSP/SP  
CPF: 044.197.398-19



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Certidão n°: 57390914/2024

Expedição: 21/08/2024, às 11:15:30

Validade: 17/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.448.526/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 2872024



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24080780263-69

Data e hora da emissão 21/08/2024 11:18:02

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 2812021



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA**  
**CNPJ: 48.448.526/0001-65**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:19:02 do dia 21/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/02/2025.

Código de controle da certidão: **A710.1C86.AB15.45DA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 26/2021

Confere C/ Original

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.448.526/0001-65  
**Razão Social:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA ALEXANDRE MURAISHI 250 / CENTRO / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/08/2024 a 11/09/2024

**Certificação Número:** 2024081305420377472367

Informação obtida em 21/08/2024 11:04:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

Confere C/ Original

RECURSO MUNICIPAL  
SAÚDE  
PROCESSO Nº 28/2021



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**  
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000005695**

Contribuinte

**APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

Logradouro

**Av. ALEXANDRE MURAISHI**

Bairro

**CENTRO**

Cidade

**GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.448.526/0001-65**

Número Complemento

**0250**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.*  
**ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados**

Emitida às 11:07:51 do dia 21/08/2024

Válida até 20/09/2024

Código de Controle da Certidão/Número 096D0E4E885C4BEB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**RECURSO MUNICIPAL**  
**SAÚDE**  
**PROCESSO Nº 26/2021**

*Confere C/ Original*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA**  
 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 / Cx Postal 101  
 Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ nº48.448.526 / 0001-65 – Guaiara - SP  
 e-mail: apaeguaira@netsite.com.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

**MEMÓRIA DE CÁLCULO**

**EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaiara - APAE**

**PROCESSO Nº: 26/2021 Recurso da Saúde Mês de Execução: Março/2024 - Competência Fevereiro/2024.**

ITEM (Nota Fiscal/Reci bo	Fornecedor	ESPECIFICAÇÃO (Nota Explicativa)	Valor Pago Pela Parceria	Valor Total da Despesa	Pagamento Parcial								
					Ed.Município	Assis.Federal	Assis.Estadual	Assis.Municipal	Recurso da saúde	Ed.Estado	Recursos Próprios	Pronas/PCD	Condeca
					Proc. 51/2022	Proc. 59/2022	Proc. 59/2022	Proc. 59/2022	Proc. 26/2021	Proc.2021/47462	RP	Proc.	Proc. SEDS-2023/00476
Nº da Nota Fiscal ou Recibo	Nome do Fornecedor/Funcionário	Explicação sobre a aquisição do Produto/Serviço/RH	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Recibo	Bárbara Mendes de Lima	Recursos Humanos	R\$ 1.585,86	R\$ 3.171,72	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.585,86	R\$ 1.585,86	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Izamara Pereira Paterra	Recursos Humanos	R\$ 714,24	R\$ 714,24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 714,24	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Magda Aparecida da Silva	Recursos Humanos	R\$ 756,79	R\$ 1.513,58	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,79	R\$ -	R\$ 756,79	R\$ -	R\$ -
Recibo	Maira de Victor Francisco	Recursos Humanos	R\$ 2.185,47	R\$ 2.185,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.185,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Patricia Aparecida Garcia Ara	Recursos Humanos	R\$ 2.048,86	R\$ 3.104,34	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.048,86	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.055,48	R\$ -
Recibo	Renata Cravo Siqueira Saud	Recursos Humanos	R\$ 1.442,40	R\$ 3.898,38	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.442,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.455,98	R\$ -
Recibo	Rosana Maria Damasceno Sa	Recursos Humanos	R\$ 1.193,59	R\$ 2.387,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.193,59	R\$ -	R\$ 1.193,59	R\$ -	R\$ -
Recibo	Taiza Maria Quacio Lelis	Recursos Humanos	R\$ 2.411,95	R\$ 3.654,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.411,95	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.242,52	R\$ -
16.467	Flávio Mateus M Carvalho	Prestação Serviços	R\$ 6.400,00	R\$ 6.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.400,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GRF	Fundo De Garantia Do Tempo	Recursos Humanos	R\$ 1.127,94	R\$ 14.870,55	R\$ 5.661,46	R\$ 1.920,08	R\$ -	R\$ 27,10	R\$ 1.127,94	R\$ 1.682,30	R\$ 1.345,73	R\$ 3.105,94	R\$ -
GPS	Inst. Nacional Seguro Social	Recursos Humanos	R\$ 1.299,89	R\$ 15.512,19	R\$ 5.398,07	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.188,22	R\$ 1.299,89	R\$ 1.438,71	R\$ 1.485,56	R\$ 3.701,74	R\$ -
GPS	Imposto Renda Retido Fonte	Recursos Humanos	R\$ 269,87	R\$ 5.425,55	R\$ 1.484,16	R\$ -	R\$ -	R\$ 736,28	R\$ 269,87	R\$ 719,18	R\$ 551,22	R\$ 1.664,84	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Barbara Mende	Recursos Humanos	R\$ 2.318,00	R\$ 2.318,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.318,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Magda Aparecid	Recursos Humanos	R\$ 536,05	R\$ 1.072,09	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 536,05	R\$ -	R\$ 536,04	R\$ -	R\$ -
Recibo*	Pagto. Férias Maira de Victor	Recursos Humanos	R\$ 1.293,50	R\$ 1.552,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.293,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Patricia Aratani	Recursos Humanos	R\$ 1.421,42	R\$ 1.421,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.421,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Patricia Aratani	Recursos Humanos	R\$ 2.759,21	R\$ 2.759,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.759,21	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Renata Cravo Si	Recursos Humanos	R\$ 1.900,18	R\$ 5.135,63	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.900,18	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.235,45	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Rosana Maria D	Recursos Humanos	R\$ 847,53	R\$ 1.695,06	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 847,53	R\$ -	R\$ 847,53	R\$ -	R\$ -
Recibo	Pagto. Férias Taiza Maria Qu	Recursos Humanos	R\$ 2.297,15	R\$ 3.480,54	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.297,15	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.183,39	R\$ -

\* O pagamento de férias da funcionária Maira de Victor Francisco foi dividido proporcionalmente entre os dois contratos de Recurso da Saúde (26/2021 e 26/2024) e por isso sua contraparte não se encontra especificado na presente planilha.

Assinatura no ofício

Edvar Garcia De Paula  
 CPF. 044.197.398-19  
 Presidente

Assinatura no ofício

Danilo Daniel Cardoso da Silva  
 CPF. 330.437.208-30  
 2º Tesoureiro