APAE de Campestre

Empenho /2018

Processo encerrado em 31 de DEZEMBRO de 2018

Este processo de prestação de contas contém

84(OITENTA E QUATRO PAGINAS)

numeradas de 1 (um) a 84 (OITENTA E QUATRO) páginas.

ok
verificado

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	☐ Termo de Cooperação x Termo de Colaboração Termo de Fomento **Nº 004**

Ofício nº 10/2018

Campestre , 31 de dezembro de 2018.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas parcial (parcial/final), referente ao repasse de nº 08 e 09/ 2018 de, composta dos anexos I , II , III, IV, V, , , , , , , , , , , , , , , , , , , referentes ao Termo de Colaboração nº 004, firmado entre o Município de Campestre/MG e a entidade APAE de CAMPESTRE, cadastrada no CNPJ 00.254.164/0001-45.

Coloco-me a disposição desta Comissão para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Maria Madalena Gonçalves

Presidente

PROTOCOLO Nº 372
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE / MG
DATA 12/03/2019
SECRETARIA

Destinatário:

À COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Tel.: ( ) Nome contato: Endereço: Email:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE

Estado de Minas Gerais

ANEXO II EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA	N.º DO TERMO DE COOPERAÇÃO: 004

ENTIDADE: APAE DE CAMPESTRE
PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE REPASSE Nº: 08 e 09/ 2018

CNPJ: 00.254.164/0001-45

RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R$
Saldo Anterior	8.891,12	➢ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	16.092,42
Recursos Recebidos	33.636,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	8,11	➢ Saldo (recolhido / a recolher)	26.442,81
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	42.535,23	**TOTAL**	42.535,23

ASSINATURAS

Local e Data: Campestre , 31 de dezembro de 2018.

687356936-49

Rosalba Maria de Almeida Moreira
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento

001962616-94

CPF / CRC

Maria Madalena Goçcalves
Nome / Assinatura Titular da Entidade

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 300128 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Oi Empresa

CPF/ CNPJ: 05.423.963/0163-87

FINALIDADE:Pagamento da Conta

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 03 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

04

EMPRESAS

FATURA DE **NOV/2018**

VENCIMENTO **01/12/2018**

Emissão em 06/11/2018

Período de 03/10/2018 a 03/11/2018

PAGAR (R$) **90,00**

CTC BELO HORIZONTE MG PL11
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
AV VITOR AVELINO DE CARVALHO 225
RES AVELINO
37730-000 - CAMPESTRE - MG

78212265

7213512820 28214 00005038507 30 081118

OI MAIS CELULAR AVANÇADO

Por R$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e fala com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0800, OPÇÃO 4.

Valor pago de acordo com a política de volume e não do uso do celular por estação móvel. Oferta sujeita a restrições. Necessário utilizar o CSP 14 ou 31 para as ligações de longa distância. Para mais informações, consulte regulamento em oi.com.br/oici-pra-empresas.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI EMPRESA ESPECIAL	**90,00**
MÓVEL	
TOTAL DE MENSALIDADES	90,00
SUBTOTAL	**90,00**
TOTAL DA SUA FATURA	**90,00**

ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE
CNPJ: 00.254.164/0001-45
NÚMERO DO CLIENTE: 2808017735
NÚMERO DA FATURA: 54530526
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401733975398
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?

WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Nov 2018	90,00
Out 2018	90,00
Set 2018	90,00
Ago 2018	90,00
Jul 2018	90,00
Jun 2018	90,00

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desenecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPESTRE	NOV/2018	01/12/2018	90,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401733975398

84610000000-5 90000113280-3 80177350054-2 53052600100-9

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP:70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

ATENÇÃO: FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO.
Esta nota fiscal será debitada em sua conta corrente no vencimento.

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 270834 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho

CPF/ CNPJ: 514.379.616-49

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

06

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00032134-0

Nome destinatário:	RENY DE FATIMA BOTELHO
Valor:	R$ 912,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 15:54:52

Código da operação:	00270834
Chave de segurança:	UCZANM7NHLAUMRQF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

08

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 DtAdmissao 02/01/2017 00.254.164/0001-45

01/11/2018 a 30/11/2018 AUXILIAR SERVICOS GERAIS

000020 RENY DE FATIMA BOTELHO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,57	
610	Arredondamento			0,34
903	INSS Folha			79,28
			991,62	79,62
			Valor Líquido	912,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018 Reny de Fatima Botelho

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 271661 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Marcia Fatima de Paiva da Mata

CPF/ CNPJ: 060.966.676-27

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00025764-2

Nome destinatário:	MARCIA DE FATIMA PAIVA DA MATA
Valor:	R$ 912,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 15:56:07

Código da operação:	00271661
Chave de segurança:	YT65S0LYV92X1X85

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

10

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

01/11/2018 a 30/11/2018

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

000022 MARCIA FATIMA DE PAIVA DA MATA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,32	
610	Arredondamento			0,09
903	INSS Folha			79,28
			991,37	79,37
			Valor Líquido	912,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018

Marcia Fatima Paiva da Mata

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018
ENTIDADE: APAE de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 272169 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO:Rita de Cassia Alves CPF/ CNPJ: 028.135.876-13 FINALIDADE:Pagamento de Salário REFERENCIA: Novembro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018 Maria Madalena Gonçalves ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

12

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00026879-2

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA ALVES
Valor:	R$ 912,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 15:57:51

Código da operação:	00272169
Chave de segurança:	5UKFJS88XPT3Z34X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

13

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018 DtAdmissao 01/02/2017 00.254.164/0001-45

000021 RITA DE CASSIA ALVES AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	991,05	
999	Arredondamento		0,32	
610	Arredondamento			0,09
903	INSS Folha			79,28
FAVOR DATAR E ASSINAR			991,37	79,37
			Valor Líquido	912,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018 Rita de Cassia alves

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 272799 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral

CPF/ CNPJ: 143.802.336-77

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038266-8

Nome destinatário:	JESSICA LUANA SOBRAL
Valor:	R$ 893,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 15:59:00

Código da operação:	00272799
Chave de segurança:	YLFNMGGG0KX0FU42

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018 DtAdmissao 01/03/2018 00.254.164/0001-45

000023 JESSICA LUANA SOBRAL AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	970,21	
999	Arredondamento		0,48	
610	Arredondamento			0,08
903	INSS Folha			77,61
FAVOR DATAR E ASSINAR			970,69	77,69
			Valor Líquido	893,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
970,21	970,21	8,00	970,21	77,62	892,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018 Jessica Luana Sobral

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 273193 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cássia de Souza Lago

CPF/ CNPJ: 853.132.896-91

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

18

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038281-1

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO
Valor:	R$ 1.164,00
Identificação da operação:	PAGAMNETO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 16:01:04

Código da operação:	00273193
Chave de segurança:	9K5TXEKSFMWCVTUW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO

DtAdmissao 08/08/2016

00.254.164/0001-45

SECRETARIA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.264,62	
999	Arredondamento		0,88	
610	Arredondamento			0,34
903	INSS Folha			101,16

Férias Vencidas

FAVOR DATAR E ASSINAR

1.265,50	101,50
Valor Líquido	1.164,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	1.264,62	8,00	1.264,62	101,17	1.163,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018

DATA

Rita de Cassia de Souza Lago

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 274986 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Merilym Zenum Messias Aleixo

CPF/ CNPJ: 040.947.126-74

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

21

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00023962-8

Nome destinatário:	MERILYM ZENUM MESSIAS ALEIXO
Valor:	R$ 1.382,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 16:02:45

Código da operação:	00274986
Chave de segurança:	1TAJVCMH8EALC34A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO

DtAdmissao 01/03/2016

00.254.164/0001-45

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	116:40	1.502,21	
999	Arredondamento		0,44	
610	Arredondamento			0,48
903	INSS Folha			120,17

Benefício de 31/10/2018 até 02/11/2018 (008:20)
Férias Vencidas
FAVOR DATAR E ASSINAR

	Vencimentos	Descontos
	1.502,65	120,65
Valor Líquido		1.382,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.609,51	1.502,21	8,00	1.502,21	120,18	1.382,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2018
DATA

Merilym Zenun Messias Aleixo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 275903 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Juliana Daniele da Silva

CPF/ CNPJ: 142.073.576-45

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

24

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038514-4

Nome destinatário:	JULIANA DANIELE DA SILVA
Valor:	R$ 941,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	05/12/2018
Data/hora da operação:	05/12/2018 16:03:51

Código da operação:	00275903
Chave de segurança:	CT83UNKZW66YP6RS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

DtAdmissao 02/07/2018

00.254.164/0001-45

000025 JULIANA DANIELE DA SILVA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	954,00	
599	Salário Família	002,00	63,42	
999	Arredondamento		0,18	
610	Arredondamento			0,28
903	INSS Folha			76,32
			1.017,60	76,60
			Valor Líquido	941,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	8,00	954,00	76,32	498,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/2018

DATA

Juliana Daniele da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 228686 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Lara de Araujo Garcia

CPF/ CNPJ: 122.525.556-29

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 10 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00035035-9

Nome destinatário:	LARA DE ARAUJO GARCIA
Valor:	R$ 878,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO NOVEMBRO

Data de débito:	10/12/2018
Data/hora da operação:	10/12/2018 14:12:45

Código da operação:	00228686
Chave de segurança:	SLYYJYJFY1L32TSF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 04/10/2018

00.254.164/0001-45

000026 LARA DE ARAUJO GARCIA

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	106:30	954,00	
999	Arredondamento		0,57	
610	Arredondamento			0,25
903	INSS Folha			76,32
FAVOR DATAR E ASSINAR			954,57	76,57
			Valor Líquido	878,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	8,00	954,00	76,32	877,68	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018

DATA

Lara de Araújo Garcia

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 119446 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cassia Alves

CPF/ CNPJ: 028.135.876-13

FINALIDADE:Pagamento 1ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00026879-2

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA ALVES
Valor:	R$ 496,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 13:53:02

Código da operação:	00119446
Chave de segurança:	7TTTU34SKR8Q5Q9N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000021 RITA DE CASSIA ALVES

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	495,53	
999	Arredondamento		0,47	
	FAVOR DATAR E ASSINAR		496,00	0,00
			Valor Líquido	496,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	0,00	0,00	495,53	39,64	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/12/2018

DATA

Rita de Cassia Alves

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 150013 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Lara de Araujo Garcia

CPF/ CNPJ: 122.525.556-29

FINALIDADE: Pagamento 1ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

33

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00035035-9

Nome destinatário:	LARA DE ARAUJO GARCIA
Valor:	R$ 120,00
Identificação da operação:	PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:08:42

Código da operação:	00150013
Chave de segurança:	0RGXX748FWLQY3RW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

34

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 04/10/2018

00.254.164/0001-45

000026 LARA DE ARAUJO GARCIA

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	003,00	119,25	
999	Arredondamento		0,75	
			120,00	0,00
			Valor Líquido	120,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	0,00	0,00	119,25	9,54	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/12/2018

DATA

Lara de Araujo Garcia

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 151331 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Lara de Araujo Garcia

CPF/ CNPJ: 122.525.556-29

FINALIDADE: Rescisão

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
00.254.164/0001-45	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225				VICTOR M GARCIA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Campestre	MG	37730-000	8513900	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
14562824685	LARA DE ARAUJO GARCIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA AURORA RAMOS, 216				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF
Campestre	MG	37730-000	08560952/00050 - MG	12252555629
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/10/1997	LEILAMAR DE ARAUJO GARCIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de

22 Causa do Afastamento
EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO

23 Remuneração Mês Anterior Afast.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód.Afastamento
954,00	04/10/2018	14/12/2018	14/12/2018	PD0

28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS)	30 Categoria Trabalhador
		01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
914010000072830	17450529000100 - SIND DOS EMP EM ENTIDADES CUL RECREATIVAS ASSISTEN

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
050Saldo de 14 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	445,20	051Comissões	0,00	052Gratificação	0,00
053Adic. de Insalubridade %	0,00	054Adic. de Periculosidade %	0,00	055Adic. Noturno Horas a %	0,00
056.1Horas Extras horas a %	0,00	058Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	059Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
060Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	061Multa Art. 479/CLT	0,00	062Salário-Família	0,00
06313º Salário Proporcional 2/12 avos	159,00	064.113º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	065Férias Proporc 2/12 avos	159,00
066.1Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	067.1Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	068Terço Constituc. de Férias	53,00
69Aviso Prévio Indenizado	0,00	07013º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	071Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
099Ajuste do saldo devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	**816,20**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100Pensão Alimentícia	0,00	101Adiantamento Salarial	0,00	102Adiantamento 13º Salário	120,00
103Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104Indenização Art. 480 CLT	0,00	105Empréstimo em Consignação	0,00
106Vale Transporte	0,00	107Reembolso do Vale Transporte	0,00	108Vale Alimentação	0,00
109Reembolso do Vale Alimentação	0,00	110Contribuição para o FAPI	0,00	111Contribuição Sindical Laboral	0,00
112.1Previdência Social	35,61	112.2Prev Social - 13º Salário	12,72	113Contribuição Previdência Complementar	0,00
114.1IRRF	0,00	114.2IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1Arredondamento	0,57
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**168,90**
				LÍQUIDO A RECEBER	**647,30**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
00.254.164/0001-45	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE

Trabalhador

10 PIS/PASEP	11 Nome		
14562824685	LARA DE ARAUJO GARCIA		
17 Carteira Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
08560952/00050 - MG	12252555629	28/10/1997	LEILAMAR DE ARAUJO GARCIA

Contrato

22 Causa do Afastamento

EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
04/10/2018	14/12/2018	14/12/2018	PD0	

30 Categoria do Trabalhador

01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 21/12/2018 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 647,30, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Campestre/MG, 21 de dezembro de 2018.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 153256 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Juliana Daniele da Silva

CPF/ CNPJ: 142.073.576-45

FINALIDADE: Rescisão

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038514-4

Nome destinatário:	JULIANA DANIELE DA SILVA
Valor:	R$ 876,12
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:12:44

Código da operação:	00153256
Chave de segurança:	XMGZCTS6WN3YV9EP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
00.254.164/0001-45	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225				VICTOR M GARCIA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Campestre	MG	37730-000	8513900	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16215635082	JULIANA DANIELE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 140				VITOR M GARCIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF
Poços de Caldas	MG	37730-000	01178380/00050 - MG	14207357645
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/08/1998	DIVA DE CASSIA TEIXEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Anterior Afast.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód.Afastamento
954,00	02/07/2018	07/11/2018	07/12/2018	SJ2

28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS)	30 Categoria Trabalhador
		01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
914010000072830	17450529000100 - SIND DOS EMP EM ENTIDADES CUL RECREATIVAS ASSISTEN

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
050Saldo de 7 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	222,60	051Comissões	0,00	052Gratificação	0,00
053Adic. de Insalubridade %	0,00	054Adic. de Periculosidade %	0,00	055Adic. Noturno Horas a %	0,00
056.1Horas Extras horas a %	0,00	058Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	059Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
060Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	061Multa Art. 479/CLT	0,00	062Salário-Família	14,80
06313º Salário Proporcional 5/12 avos	397,50	064.113º Salário-Exerc. /12 avos	0,00	065Férias Proporc 5/12 avos	397,50
066.1Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	067.1Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	068Terço Constituc. de Férias	132,50
69Aviso Prévio Indenizado	0,00	07013º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	071Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
099Ajuste do saldo devedor	0,00				
				TOTAL BRUTO	**1.164,90**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100Pensão Alimentícia	0,00	101Adiantamento Salarial	0,00	102Adiantamento 13º Salário	239,00
103Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	104Indenização Art. 480 CLT	0,00	105Empréstimo em Consignação	0,00
106Vale Transporte	0,00	107Reembolso do Vale Transporte	0,00	108Vale Alimentação	0,00
109Reembolso do Vale Alimentação	0,00	110Contribuição para o FAPI	0,00	111Contribuição Sindical Laboral	0,00
112.1Previdência Social	17,80	112.2Prev Social - 13º Salário	31,80	113Contribuição Previdência Complementar	0,00
114.1IRRF	0,00	114.2IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1Arredondamento	0,18
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	**288,78**
				LÍQUIDO A RECEBER	**876,12**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
00.254.164/0001-45	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE

Trabalhador

10 PIS/PASEP	11 Nome		
16215635082	JULIANA DANIELE DA SILVA		
17 Carteira Trabalho (nº,série,UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01178380/00050 - MG	14207357645	16/08/1998	DIVA DE CASSIA TEIXEIRA

Contrato

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
02/07/2018	07/11/2018	07/12/2018	SJ2	

30 Categoria do Trabalhador

01

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 14/12/2018 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 876,12, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Campestre/MG, 14 de dezembro de 2018.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Juliana Daniele da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 151876 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Juliana Daniele da Silva

CPF/ CNPJ: 142.073.576-45

FINALIDADE: Pagamento 1ª Parcela do 13° Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

4

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038514-4

Nome destinatário:	JULIANA DANIELE DA SILVA
Valor:	R$ 239,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:10:56

Código da operação:	00151876
Chave de segurança:	XCWZ2GE10ZHNN72N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 02/07/2018

00.254.164/0001-45

000025 JULIANA DANIELE DA SILVA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	006,00	238,50	
999	Arredondamento		0,50	
FAVOR DATAR E ASSINAR			239,00	0,00
			Valor Líquido	239,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	0,00	0,00	238,50	19,08	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO"

____/____/_____

DATA

Juliana Daniele da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 153919 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Marcia Fatima de Paiva da Mata

CPF/ CNPJ: 060.966.676-27

FINALIDADE:Pagamento da 1ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

4

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00025764-2

Nome destinatário:	MARCIA DE FATIMA PAIVA DA MATA
Valor:	R$ 496,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:14:29

Código da operação:	00153919
Chave de segurança:	KGL9GWC0GNNZ17ZX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

000022 MARCIA FATIMA DE PAIVA DA MATA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	495,53	
999	Arredondamento		0,47	
			496,00	0,00
			Valor Líquido	496,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	0,00	0,00	495,53	39,64	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 11 / 2018

DATA

Márcia Fatima Paiva da Mata

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 154351 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho

CPF/ CNPJ: 514.379.616-49

FINALIDADE:Pagamento da 1ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

5

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00032134-0

Nome destinatário:	RENY DE FATIMA BOTELHO
Valor:	R$ 496,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:15:29

Código da operação: 00154351
Chave de segurança: YZJ9YVMVK1G0EG5C

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

51

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000020 RENY DE FATIMA BOTELHO

DtAdmissao 02/01/2017

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	495,53	
999	Arredondamento		0,47	
	FAVOR DATAR E ASSINAR		496,00	0,00
			Valor Líquido	496,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	0,00	0,00	495,53	39,64	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13 / 12 / 2018

DATA

Reny de Fatima Botelho

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 154911 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cássia de Souza Lago

CPF/ CNPJ: 853.132.896-91

FINALIDADE:Pagamento Da 1ª Parcela do 13° Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

53

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038281-1

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO
Valor:	R$ 633,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:17:27

Código da operação:	00154911
Chave de segurança:	U2KA7GAP6LXRNWXA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 08/08/2016

00.254.164/0001-45

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO

SECRETARIA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	632,31	
999	Arredondamento		0,69	
	Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR		633,00	0,00
			Valor Líquido	633,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	0,00	0,00	632,31	50,58	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

___/___/_____ Rita de Cássia de Souza Lago

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 155418 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Merilym Zenum Messias Aleixo

CPF/ CNPJ: 040.947.126-74

FINALIDADE:Pagamento da 1ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 13 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

66

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00023962-8

Nome destinatário:	MERILYM ZENUM MESSIAS ALEIXO
Valor:	R$ 805,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	13/12/2018
Data/hora da operação:	13/12/2018 15:20:41

Código da operação:	00155418
Chave de segurança:	N26YK6M7TY4UEY8K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

57

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO

DtAdmissao 01/03/2016

00.254.164/0001-45

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	804,76	
999	Arredondamento		0,24	

Benefício de 31/10/2018 até 02/11/2018 (008:20)
Férias Vencidas
FAVOR DATAR E ASSINAR

	Vencimentos	Descontos
	805,00	0,00
Valor Líquido		805,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.609,51	0,00	0,00	804,76	64,38	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13 / 12 / 2018
DATA

Merilym Zenun Messias Aleixo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 204588 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral

CPF/ CNPJ: 143.802.336-77

FINALIDADE: Pagamento da 1ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Novembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 14 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038266-8

Nome destinatário:	JESSICA LUANA SOBRAL
Valor:	R$ 406,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13

Data de débito:	14/12/2018
Data/hora da operação:	14/12/2018 14:29:43

Código da operação:	00204588
Chave de segurança:	CQQQ0ZUFMCRNGUU5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

60

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/11/2018 a 30/11/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000023 JESSICA LUANA SOBRAL

DtAdmissao 01/03/2018

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	010,00	404,25	
999	Arredondamento		0,75	

FAVOR DATAR E ASSINAR

405,00	0,00
Valor Líquido	405,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
970,21	0,00	0,00	404,25	32,34	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14 / 12 / 2018

DATA

Jessica Luana Sobral

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 305297 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cássia de Souza Lago

CPF/ CNPJ: 853.132.896-91

FINALIDADE:Pagamento Da 2ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 20 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038281-1

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO
Valor:	R$ 531,00
Identificação da operação:	2 PARCELA 13

Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 13:01:30

Código da operação:	00305297
Chave de segurança:	A9PEH1TL9769CJAC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/12/2018 a 31/12/2018 DtAdmissao 08/08/2016 00.254.164/0001-45

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO SECRETARIA(O)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	1.264,62	
999	Arredondamento		0,54	
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro			633,00
899	INSS 13o. Salário			101,16
	Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR		1.265,16	734,16
			Valor Líquido	531,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	1.264,62	8,00	632,31	50,58	1.163,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 / 12 / 2018 Rita de Cassia de Souza Lago

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018
ENTIDADE: APAE de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 306590 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral CPF/ CNPJ: 143.802.336-77 FINALIDADE: Pagamento da 2ª Parcela do 13º Salário REFERENCIA: Dezembro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 20 de DEZEMBRO de 2018 Maria Madalena Gonçalves ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

66

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00038266-8

Nome destinatário:	JESSICA LUANA SOBRAL
Valor:	R$ 339,00
Identificação da operação:	2 PARCELA 13

Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 12:55:13

Código da operação:	00306590
Chave de segurança:	1UPKCV5733YFW687

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

66

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/12/2018 a 31/12/2018 DtAdmissao 01/03/2018 00.254.164/0001-45

000023 JESSICA LUANA SOBRAL AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	010,00	808,51	
999	Arredondamento		0,17	
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro			405,00
899	INSS 13o. Salário			64,68
FAVOR DATAR E ASSINAR			808,68	469,68
			Valor Líquido	339,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
970,21	808,51	8,00	404,26	32,34	743,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 / 12 / 2018 Jessica Luana Sobral

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 307549 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Marcia Fatima de Paiva da Mata

CPF/ CNPJ: 060.966.676-27

FINALIDADE:Pagamento da 2ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 20 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

60

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00025764-2

Nome destinatário:	MARCIA DE FATIMA PAIVA DA MATA
Valor:	R$ 416,00
Identificação da operação:	2 PARCELA 13

Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 12:56:56

Código da operação:	00307549
Chave de segurança:	M0ZL50QVSYFNHYSZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/12/2018 a 31/12/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

000022 MARCIA FATIMA DE PAIVA DA MATA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	991,05	
999	Arredondamento		0,23	
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro			496,00
899	INSS 13o. Salário			79,28
FAVOR DATAR E ASSINAR			991,28	575,28
			Valor Líquido	416,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	495,52	39,64	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 / 12 / 2018

DATA

Marcia Fatima Paiva da Mata

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 308806 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho

CPF/ CNPJ: 514.379.616-49

FINALIDADE:Pagamento da 2ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 20 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00032134-0

Nome destinatário:	RENY DE FATIMA BOTELHO
Valor:	R$ 416,00
Identificação da operação:	2 PARCELA 13

Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 12:59:09

Código da operação:	00308806
Chave de segurança:	TZRGV6M88TPG1R81

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/12/2018 a 31/12/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000020 RENY DE FATIMA BOTELHO

DtAdmissao 02/01/2017

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	991,05	
999	Arredondamento		0,23	
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro			496,00
899	INSS 13o. Salário			79,28
			991,28	575,28
			Valor Líquido	416,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	495,52	39,64	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 / 12 / 2018

DATA

Reny de Fatima Botelho

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 309786 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Rita de Cassia Alves

CPF/ CNPJ: 028.135.876-13

FINALIDADE:Pagamento 2ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 20 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

14

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00026879-2

Nome destinatário:	RITA DE CASSIA ALVES
Valor:	R$ 416,00
Identificação da operação:	2 PARCELA 13

Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 13:00:05

Código da operação:	00309786
Chave de segurança:	CL883U1QQQRK83XT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

85

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/12/2018 a 31/12/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000021 RITA DE CASSIA ALVES

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	991,05	
999	Arredondamento		0,23	
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro			496,00
899	INSS 13o. Salário			79,28
			991,28	575,28
			Valor Líquido	416,00

FAVOR DATAR E ASSINAR

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	495,52	39,64	911,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/12/2018

DATA

Rita de Cassia Alves

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº 10/ 2018

ENTIDADE: APAE de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 318433 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Merilym Zenum Messias Aleixo

CPF/ CNPJ: 040.947.126-74

FINALIDADE:Pagamento da 2ª Parcela do 13º Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 20 de DEZEMBRO de 2018

Maria Madalena Gonçalves
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta origem:	1721 / 003 / 00000902-1
Conta destino:	1721 / 013 / 00023962-8

Nome destinatário:	MERILYM ZENUM MESSIAS ALEIXO
Valor:	R$ 676,00
Identificação da operação:	2 PARCELA 13

Data de débito:	20/12/2018
Data/hora da operação:	20/12/2018 13:13:10

Código da operação:	00318433
Chave de segurança:	3NYGWAXY668VN6NF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

18

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM

RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225

01/12/2018 a 31/12/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 01/03/2016

00.254.164/0001-45

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO

AUXILIAR DE CLASSE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	1.609,51	
999	Arredondamento		0,25	
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro			805,00
899	INSS 13o. Salário			128,76
	Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR		1.609,76	933,76
			Valor Líquido	676,00

Saldo Base	Sal. Contri. INSS		Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.609,51	1.609,51	8,00	804,75	64,38	1.480,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/_____

DATA

Merilym Zenun Messias Aleixo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 004	Parcial - N.º 10	Prestação de Contas
ENTIDADE CNPJ: 00254164/0001-45	PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 10/ 2018	

N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R$
				DOCUMENTO Nº	Data	
01	Oi Empresa		300128	05423963016387	03/12/2018	90,00
02	Reny de Fatima Botelho		270834	514.379.616-49	05/12/2018	912,00
03	Marcia F. de P. da Mata		271661	060.966.676-27	05/12/2018	912,00
04	Rita de Cassia Alves		272169	028.135.876-13	05/12/2018	912,00
05	Jessica Luana Sobral		272799	143.802.336-77	05/12/2018	893,00
06	Rita de C. de S. Lago		273193	853.132.896-91	05/12/2018	1.164,00
07	Merilym Z. M. Aleixo		274986	040.947.126-74	05/12/2018	1.382,00
08	Juliana Daniele da Silva		275903	142.073.576-45	05/12/2018	941,00
09	Lara de Araujo Garcia		228686	122.525.556-29	10/12/2018	878,00
10	Rita de Cassia Alves		119446	028.135.876-13	13/12/2018	496,00
11	Lara de Araujo Garcia		150013	122.525.556-29	13/12/2018	120,00
12	Lara de Araujo Garcia		151331	122.525.556-29	13/12/2018	647,30
13	Juliana Daniele da Silva		151876	142.073.576-45	13/12/2018	239,00
14	Juliana Daniele da Silva		153256	142.073.576-45	13/12/2018	876,12
15	Marcia F. de P. da Mata		153919	060.966.676-27	13/12/2018	496,00
16	Reny de Fatima Botelho		154351	514.379.616-49	13/12/2018	496,00
17	Rita de C. de S. Lago		154911	853.132.896-91	13/12/2018	633,00
18	Merilym Z. M. Aleixo		155418	040.947.126-74	13/12/2018	805,00
19	Jessica Luana Sobral		204588	143.802.336-77	14/12/2018	406,00
20	Rita de C. de S. Lago		305297	853.132.896-91	20/12/2018	531,00

*ANEXAR AS COTAÇÕES DE PREÇO OU TABELA DE REFERENCIA UTILIZADA.

DATA, CAMPESTRE, 31 DE DEZEMBRO DE 2018.

Assinatura e dados do responsável pela prestação de contas

Assinatura e dados do responsável pela Entidade

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 004	Parcial - N.º 10	Prestação de Contas

ENTIDADE

CNPJ: 00254164/0001-45

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº 10/ 2018

N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R$
				DOCUMENTO Nº	Data	
21	Jessica Luana Sobral		306590	143.802.336-77	20/12/2018	339,00
22	Marcia F. de P. da Mata		307549	060.966.676-27	20/12/2018	416,00
23	Reny de Fatima Botelho		308806	514.379.616-49	20/12/2018	416,00
24	Rita de Cassia Alves		309786	028.135.876-13	20/12/2018	416,00
25	Merilym Z. M. Aleixo		318433	040.947.126-74	20/12/2018	676,00
						16.092,42

*ANEXAR AS COTAÇÕES DE PREÇO OU TABELA DE REFERENCIA UTILIZADA.

DATA, CAMPESTRE, 31 DE DEZEMBRO DE 2018.

Assinatura e dados do responsável pela prestação de contas

Assinatura e dados do responsável pela Entidade

Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO V CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	N.º do Termo de Colaboração 004	Prestação de Contas FINAL N.º 08 e 09

ENTIDADE: APAE de Campestre — CNPJ: 00.254.164.0001-45

MOVIMENTAÇÃO Nome do Banco: CEF	N. º do Banco: 104	N.º/Nome – CEF	Agência: 1721	N. º da Conta: 902-1

	VALOR EM R$
Saldo conforme extrato bancário em 31/12/2018	8.819,12
Transferência bancárias recebidas no período de 2018: dezembro	33.636,00
Transferência bancárias efetuadas no período de 2018:dezembro	16.092,42
Valores referente a aplicações financeiras 8,11	~~162,59~~ ?
Saldo conciliado:dezembro/2018	26.442,81

ASSINATURAS

Local e Data: Cmpestre , 31 de dezembro de 2018.

687.356.939-49

Rosalba Maria Almeida Moreira
MASP / CPF
Nome / Assinatura do Responsável pelo Preenchimento

001962616-94

MASP / CPF / CRC

Maria Madalena Gonçalves
Nome / Assinatura Titular da Entidade

NOTA: ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS NO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

82

CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta: 1721 / 003 / 00000902-1

Data: 02/01/2019 - 18:11

Mês: Dezembro/2018

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/12/2018	300128	DB AT FONE	90,00 D	90,00 D
03/12/2018	727220	RESG AUTOM	90,00 C	0,00 C
05/12/2018	270834	ENVIO TEV	912,00 D	912,00 D
05/12/2018	271661	ENVIO TEV	912,00 D	1.824,00 D
05/12/2018	272169	ENVIO TEV	912,00 D	2.736,00 D
05/12/2018	272799	ENVIO TEV	893,00 D	3.629,00 D
05/12/2018	273193	ENVIO TEV	1.164,00 D	4.793,00 D
05/12/2018	274986	ENVIO TEV	1.382,00 D	6.175,00 D
05/12/2018	275903	ENVIO TEV	941,00 D	7.116,00 D
05/12/2018	727220	RESG AUTOM	7.116,00 C	0,00 C
10/12/2018	228686	ENVIO TEV	878,00 D	878,00 D
10/12/2018	727220	RESG AUTOM	878,00 C	0,00 C
13/12/2018	032797	CRED TEV	16.818,00 C	16.818,00 C
13/12/2018	119446	ENVIO TEV	496,00 D	16.322,00 C
13/12/2018	150013	ENVIO TEV	120,00 D	16.202,00 C
13/12/2018	151331	ENVIO TEV	647,30 D	15.554,70 C
13/12/2018	151876	ENVIO TEV	239,00 D	15.315,70 C
13/12/2018	153256	ENVIO TEV	876,12 D	14.439,58 C
13/12/2018	153919	ENVIO TEV	496,00 D	13.943,58 C
13/12/2018	154351	ENVIO TEV	496,00 D	13.447,58 C
13/12/2018	154911	ENVIO TEV	633,00 D	12.814,58 C
13/12/2018	155418	ENVIO TEV	805,00 D	12.009,58 C
14/12/2018	204588	ENVIO TEV	406,00 D	11.603,58 C
20/12/2018	305297	ENVIO TEV	531,00 D	11.072,58 C
20/12/2018	306590	ENVIO TEV	339,00 D	10.733,58 C

83

20/12/2018	307549	ENVIO TEV	416,00 D	10.317,58 C
20/12/2018	308806	ENVIO TEV	416,00 D	9.901,58 C
20/12/2018	309786	ENVIO TEV	416,00 D	9.485,58 C
20/12/2018	318433	ENVIO TEV	676,00 D	8.809,58 C
28/12/2018	109388	CRED TEV	16.818,00 C	25.627,58 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAMPESTRE, MG	1721	5948	07/01/2019

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2018	Cota em: 31/12/2018
0,3780	5,0163	5,0163	1,604311	1,610375

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC	00.254.164/0001-45	003.00000902-1	12/2018	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	8.891,12C	5.542,018317
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	8.084,00D	5.035,779876
Rendimento Bruto no Mês	8,11C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	815,23C	506,238440
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	90,00D	56,088273
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 12	RESGATE	7.116,00D	4.433,039518
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 12	RESGATE	878,00D	546,652084
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!