

APAE de Campestre

Empenho /2018

Processo encerrado em 31 de janeiro de 2019

Este processo de prestação de contas contém 31 (trinta e uma páginas) numeradas de 1 (um) a 31 (trinta e uma) páginas.

OK
Confirmando



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 11/2018

Campestre, 31 de JANEIRO de 2019.

A Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminho, documentação da prestação de contas parcial (parcial/final), referente ao repasse de nº / 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

Destinatário:

À COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

PROTOCOLO Nº 346

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CAMPESTRE / MG

DATA 11.03.2019

SECRETARIA

Tel.: ()

Nome contato:

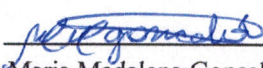
Endereço:

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: / 2018			CNPJ: 00.254.164/0001-45
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	26.442,81	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	9.520,11
Recursos Recebidos	0,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	14,72	➤ Saldo (recolhido / a recolher)	16.937,42
Recursos Próprios - Contrapartida	0,00		
TOTAL	26.457,53	TOTAL	26.457,53
ASSINATURAS			
Local e Data: Campestre , 31 de janeiro de 2019.			
687.356.939-49		001.962.616-94	
Rosalba M. de Almeida Moreria		CPF / CRC	
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento		Nome / Assinatura Titular da Entidade	



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 573305 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Guia de Recolhimento do FGTS	
CPF/ CNPJ:	
FINALIDADE: Pagamento do FGTS	
REFERENCIA: Dezembro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019	
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC**Conta de débito:** 1721 / 003 / 00000902-1**Representação numérica do código de barras:**

858200000155 806101791909 107624050800 025416400014

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/01/2019**Competência:** 12/2018**Valor recolhido:** 1.580,61**Identificação da operação:** GUIA DO FGTS**Data / hora:** 07/01/2019 15:35:45**Data de Débito:** 07/01/2019**Código da operação:** 00573305**Chave de segurança:** 3TFQVLRV9X2JCM7H**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/12/2018 - 09:38:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE C				02-DDD/TELEFONE (0035) 37222123	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.757,68	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-TD RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.254.164/0001-45	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.580,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.580,61
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858200000155 806101791909 107624050800 025416400014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/12/2018 - 09:38:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE C				02-DDD/TELEFONE (0035) 37222123	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.757,68	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-TD RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.254.164/0001-45	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.580,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.580,61
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858200000155 806101791909 107624050800 025416400014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 307522 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: Dezembro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019	
	
MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**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 DEZEMBRO

Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 13:46:24

Código da operação:	00307522
Chave de segurança:	EA01RJW06F1XT1FN

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/12/2018 a 31/12/2018

APAE CAMPESTRE

01/02/2017

00.254.164/0001-45

000022 MARCIA FATIMA DE PAIVA DA MATA

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	991,05		
999	Arredondamento		0,78		
610	Arredondamento			0,55	
903	INSS Folha			79,28	
FAVOR DATAR E ASSINAR			991,83	79,83	
			Valor Líquido	912,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28	911,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
31 / 12 / 2018		Márcia Sotomaior Santos da Mata			
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	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 308452 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho	
CPF/ CNPJ: 514.379.616-49	
FINALIDADE:Pagamento de Salário	
REFERENCIA: Dezembro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019	
	
MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**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\$ 911,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DEZEMBRO

Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 13:43:08

Código da operação:	00308452
Chave de segurança:	8P9N4JAPZAQ37RVX

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 APAE CAMPESTRE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

02/01/2017

00.254.164/0001-45

000020 RENEY DE FATIMA BOTELHO

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base		220:00	991,05	
999	Arredondamento			0,03	
610	Arredondamento				
903	INSS Folha				0,80
					79,28
FAVOR DATAR E ASSINAR				991,08	80,08
				Valor Líquido	911,00

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 15%
991,05	001,07		

Saldo Base

991,05

Sal. Contr. INSS

991,05

8,00

Base Cál. FGTS

991,05

F.G.T.S do mês

79,28

Base Cál. IRRF

911,77

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 12 / 2018

DATA

Reney 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 / 2019

ENTIDADE: Apae de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 309206 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Merilym Zenun Messias Aleixo

CPF/ CNPJ: 040.947.126-74

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019

MARIA MADALENA GONÇALVES
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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 ALEXO
Valor:	R\$ 1.481,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DEZEMBRO

Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 13:44:38

Código da operação:	00309206
Chave de segurança:	TZWYFTMGKCTFRHGH

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 APAE CAMPESTRE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/03/2016

00.254.164/0001-45

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO

AUXILIAR DE CLASSE

ZENON MESSIAS ALEIXO			00.254.164/0001-45	
Cód.	Descrição	Referência	AUXILIAR DE CLASSE	
001	Salário Base	125:00	Vencimentos	Descontos
999	Arredondamento		1.609,51	0,69 128,76
610	Arredondamento		0,94	
903	INSS Folha			
Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR			1.610,45	129,45
			Valor Líquido	1.481,00

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS
1.609,51	1.000,00	5.000,00

Saldo Base
1.609,51

Sal. Contr. INSS
1.609,51

8,00

Base Cál. FGTS
1.609,51

F.G.T.S do mês
128,76

Base Cál. IRRF
1.480,75

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 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	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 310044 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Rita de Cassia Alves	
CPF/ CNPJ: 028.135.876-13	
FINALIDADE: Pagamento de Salário	
REFERENCIA: Dezembro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019	
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	



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:	PAGAMNETO DEZEMBRO

Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 13:42:08

Código da operação:	00310044
Chave de segurança:	45W2M0HUQFQEV7G

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 APAE CAMPESTRE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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	0,55 79,28
999	Arredondamento		0,78	
610	Arredondamento			
903	INSS Folha			
FAVOR DATAR E ASSINAR			991,83	79,83
			Valor Líquido	912,00
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
991,05	991,05	8,00	991,05	79,28
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				Faixa IRRF
31 / 12 / 2018				911,77
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	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 310754 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Rita de Cassia de Souza Lago	
CPF/ CNPJ: 853.132.896-92	
FINALIDADE: Pagamento de Salário	
REFERENCIA: Dezembro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019	
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	



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\$ 1.163,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DEZEMBRO

Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 13:40:37

Código da operação:	00310754
Chave de segurança:	3XANLOXM26WM4JU8

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/12/2018 a 31/12/2018

APAE CAMPESTRE

08/08/2016

00.254.164/0001-45

000019 RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO

SECRETARIA(O)

SECRETARIA(U)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.264,62	1,42 101,16	
999	Arredondamento		0,96		
610	Arredondamento				
903	INSS Folha				
Férias Vencidas FAVOR DATAR E ASSINAR			1.265,58	102,58	
			Valor Líquido	1.163,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. 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					
31 / 12 / 2018		Rita de Cassia 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 / 2019

ENTIDADE: Apae de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 311664 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral

CPF/ CNPJ: 143.802.336-77

FINALIDADE: Pagamento de Salário

REFERENCIA: Dezembro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019

MARIA MADALENA GONÇALVES
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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\$ 892,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO DEZEMBRO
Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 13:39:33
Código da operação:	00311664
Chave de segurança:	T15LPUU7291KL2JT

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 APAE CAMPESTRE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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	0,65
999	Arredondamento				
610	Arredondamento				
903	INSS Folha				
FAVOR DATAR E ASSINAR				970,26	77,61
				970,26	0,65
				Valor Líquido	77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61
					0,65
					77,61

Saldo Base
970,21

Sal. Contri. INSS
970,21

8,00

Base Cál. FGTS
970,21

F.G.T.S do mês
77,62

Base Cál. IRRF
892,60

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 / 12 / 2018
DATA

Jessica Luana Sobral

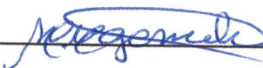
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 408807 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Camilo e Fonseca Camilo Ltda
CPF/ CNPJ: 06.354.020/0001-47
FINALIDADE: Mensalidade
REFERENCIA: Dezembro
HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 07 de JANEIRO de 2019
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

100001482/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100001482 NF-e	Emissão	26/12/2018 08:23:07	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	26/12/2018	Código de verificação	1BTO.QNOP.8050.5DJ6	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços



Nome/Razão Social: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

CPF / CNPJ: 06.354.020/0001-47

Endereço: R. CAPITAL AFONSO JUNQUEIRA, 192 - Bairro: CENTRO - Cep: 37701042

Telefone:

Município: Poços de Caldas - MG

Insc. Mun.: 00021648

Cod. Mob.: 024353

Reg.: Fixo Anual

País: Brasil

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE CAMPESTRE

CPF / CNPJ: 00.254.164/0001-45

Endereço: Av. VITOR AVELINO DE CARVALHO - Bairro: LOT.VITOR MOURA GARCIA - Cep: 37730000

Telefone:

Município: Campestre - MG

Insc. Mun.:

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.18 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2018	
VENÇ.: 05/01/2019	R\$ 720,00

Observações

Valor aprox dos tributos R\$ 96,84 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
720,00	0,00	0,00		
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00		
			Valor Líquido:	R\$ 720,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA

Recebi(emos) de CAMILO & FONSECA CAMILO LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100001482, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/1BTO.QNOP.8050.5DJ6>

Data: / /

Assinatura:

Certifico que a presente certidão
teve sua veracidade confirmada
pelo servidor(a) em 10/03/2019
Ana Cristina C. Martins
CPF: 821.031.356-72
Controladora Interna



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 404419 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Ministério da Previdência e Assistência Social (MPAS)	
CPF/ CNPJ:	
FINALIDADE: Pagamento de Guia da Previdência Social (GPS)	
REFERENCIA: Dezembro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 09 de JANEIRO de 2019	
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC**Conta de débito:** 1721 / 003 / 00000902-1**Representação numérica do código de barras:**

858700000090 485002702309 500254164007 014520181298

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 948,50**Identificação da operação:** GUIA DA PREVIDENCIA**Data de débito:** 09/01/2019**Data/hora da operação:** 09/01/2019 16:06:39**Código da operação:** 00404419**Chave de segurança:** ZKFQWARQFURP7C94

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 004		Prestação de Contas Parcial - N.º				
ENTIDADE CNPJ: 00.254.164/0001-45		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE Nº / 2019				
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	Nº da transferência bancaria	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO Nº	Data	
01	FGTS		573305		07/01/2019	1.580,61
02	Marcia F. de P. da Mata		307522	060.966.676-27	07/01/2019	912,00
03	Reny de Fatima Botelho		308452	614.379.616-49	07/01/2019	911,00
04	Merilym Z. M. Aleixo		309206	040.947.126-74	07/01/2019	1.481,00
05	Rita de Cassia Alves		310044	028.135.876-13	07/01/2019	912,00
06	Rita de C. de S. Lago		310754	853.132.896-91	07/01/2019	1.163,00
07	Jessica Luana Sobral		311664	143.802.336-77	07/01/2019	892,00
08	Camilo e Fonseca Camilo Ltda		408807	06354020000147	07/01/2019	720,00
09	GPS		404419		09/01/2019	948,50
						9520,11

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

DATA, 31, JANEIRO DE 2019.

Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas

Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais

Estado de Minas Gerais



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: 10 e 11/ 2019			CNPJ: 00254164000145
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	16.937,42	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos (Anexo V)	15.600,17
Recursos Recebidos	33.636,00		
Rendimentos de Aplicação Financeira	84,90	➤ Saldo (recolhido / a recolher)	35.058,15
Recursos Próprios - Contrapartida			
TOTAL	50.658,32	TOTAL	50.658,32
ASSINATURAS			
Local e Data: Campestre , 28 de fevereiro de 2019.			
687356936-49 		001962616-94 	
Rosalba Maria Almeida Moreira		Maria Madalena Gonçalves	
Nome - CPF / Assinatura Responsável pelo Preenchimento		Nome / Assinatura Titular da Entidade	



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

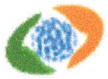
ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 897526 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Ministério da Previdência e Assistência Social (MPAS)	
CPF/ CNPJ:	
FINALIDADE: Pagamento de Guia da Previdência Social (GPS)	
REFERENCIA: Janeiro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 05 de FEVEREIRO de 2019	
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta de débito: 1721 / 003 / 00000902-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	01/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE APAE DE CAMPESTRE RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO 035-037431980	05- IDENTIFICADOR	00254164000145
	06- VALOR DO INSS	688,27
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	688,27
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05022019 172100300000902 897526	

Data/hora da operação: 05/02/2019 15:04:57

Código da operação: 00897526
Chave de segurança: WYN1RX5MC2GRA08R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS) GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4. COMPETÊNCIA	01/2019
		5. IDENTIFICADOR	00254164/0001-45
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: Manual ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 Campestre MG (035)3722-2123		6. VALOR DO INSS	688,27
		7.	
		8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO : É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10. ATM/MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	688,27
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Data de Vencimento:			

858700000065 882702702302 500254164007 014520190190

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS) GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4. COMPETÊNCIA	01/2019
		5. IDENTIFICADOR	00254164/0001-45
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: Manual ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAMPESTRE RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225 Campestre MG (035)3722-2123		6. VALOR DO INSS	688,27
		7.	
		8.	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO : É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10. ATM/MULTA E JUROS	
		11. TOTAL	688,27
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Data de Vencimento:			

858700000065 882702702302 500254164007 014520190190



pg

902-1



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º: 162853 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Marcia Fatima de Paiva da Mata CPF/ CNPJ: 060.966.676-27 FINALIDADE: Pagamento de Férias REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de FEVEREIRO de 2019  MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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\$ 1.224,22

Data de débito:	06/02/2019
Data/hora da operação:	06/02/2019 11:57:53

Código da operação:	00162853
Chave de segurança:	VA1YE1X5SGFJ6WQ1

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

RECIBO DE FÉRIAS**Capítulo VI - Título II da C..L.T.**

Dec.- Lei n. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: MARCIA FATIMA DE PAIVA DA MATA		(000022) / Depto.: 0003	
Cart.Trabalho: 00087989	Admissão: 01/02/2017	Função: AUXILIAR SERVICOS GERAIS	N.Registro: Livro: 0 Folha: 0
Serie: 00111			

PERÍODOS

Data pedido Abono Pecuniario	Período aquisitivo 01/02/2018 a 31/01/2019	Período Gozo das Férias 28/01/2019 a 26/02/2019
------------------------------	---	--

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: : R\$ 998,00

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	998,00	106,45
597 1/3 Férias	332,67	
902 INSS Férias		
Totais	*****1.330,67	*****106,45
	Líquido:	*****1.224,22

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 1.224,22 por extenso: Um Mil, Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos *****a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA:

CIENTE:

Campestre 28/12/2018

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CA estabelecida á RUA VITOR AVELINO DE CARVA em Campestre a importância de R\$ 1.224,22 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 a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Campestre 25/01/2019

Marcia Fatima de 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 / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 165722 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Rita de Cassia Alves CPF/ CNPJ: 028.135.876-13 FINALIDADE: Pagamento de Férias REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de FEVEREIRO de 2019  _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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\$ 1.224,22
Identificação da operação:	JANEIRO

Data de débito:	06/02/2019
Data/hora da operação:	06/02/2019 11:59:18

Código da operação:	00165722
Chave de segurança:	47C88PF2TKJJF5AX

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

RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T.

Dec.- Lei n. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: RITA DE CASSIA ALVES		(000021) / Depto.: 0003	
Cart.Trabalho: 00032871	Admissão: 01/02/2017	Função: AUXILIAR SERVICOS GERAIS	N.Registro: Livro: 0 Folha: 0

PERÍODOS

Data pedido Abono Pecuniario	Período aquisitivo 01/02/2018 a 31/01/2019	Período Gozo das Férias 04/02/2019 a 05/03/2019
------------------------------	---	--

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: : R\$ 998,00

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	998,00	
597 1/3 Férias	332,67	
902 INSS Férias		106,45
Totais	*****1.330,67	*****106,45
	Líquido:	*****1.224,22

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 1.224,22 por extenso: Um Mil, Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos ***** a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA:

Campestre 04/01/2019

CIENTE:

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CA estabelecida á RUA VITOR AVELINO DE CARVA em Campestre a importância de R\$ 1.224,22 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 Clarezza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Campestre 01/02/2019

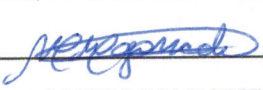
Assinatura do Funcionário



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 166445 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho CPF/ CNPJ: 514.379.616-49 FINALIDADE:Pagamento de Férias REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de FEVEREIRO de 2019  MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**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\$ 1.224,22
Identificação da operação:	JANEIRO

Data de débito:	06/02/2019
Data/hora da operação:	06/02/2019 12:00:24

Código da operação:	00166445
Chave de segurança:	EZY0CEM3JFZ6A1VV

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

RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T.

Dec.- Lei n. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: RENY DE FATIMA BOTELHO

(000020) / Depto.: 0003

Cart.Trabalho: 00032880

Admissão:

Função:

N.Registro:

Serie: 00046

02/01/2017

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Livro: 0

Folha: 8

PERÍODOS

Data pedido Abono Pecuniario

Período aquisitivo

02/01/2018 a 01/01/2019

Período Gozo das Férias

28/01/2019 a 26/02/2019

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: : R\$ 998,00

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	998,00	
597 1/3 Férias	332,67	
902 INSS Férias		106,45
Totais	*****1.330,67	*****106,45
	Líquido:	*****1.224,22

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 1.224,22 por extenso: Um Mil, Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos ***** a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA:

CIENTE:

Campestre 28/12/2018

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CA estabelecida á RUA VITOR AVELINO DE CARVA em Campestre a importância de R\$ 1.224,22 que me é paga adiantamente 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 a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Campestre 25/01/2019

Assinatura do Funcionário



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 166954 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Rita de Cassia de Souza Lago CPF/ CNPJ: 853.132.896-92 FINALIDADE: Pagamento de Férias REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de FEVEREIRO de 2019  _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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\$ 1.551,28

Identificação da operação: JANEIRO

Data de débito: 06/02/2019

Data/hora da operação: 06/02/2019 12:01:26

Código da operação: 00166954

Chave de segurança: LMU2U2C9760YXPRK

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

RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T.

Dec.- Lei n. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: RITA DE CASSIA DE SOUZA LAGO		(000019) / Depto.: 0003	
Cart.Trabalho: 06681553	Admissão: 08/08/2016	Função: SECRETARIA(O)	N.Registro: Livro: 0 Folha: 0
Serie: 00030			

PERÍODOS

Data pedido Abono Pecuniario	Período aquisitivo 08/08/2017 a 07/08/2018	Período Gozo das Férias 28/01/2019 a 26/02/2019
------------------------------	---	--

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: : R\$ 1.264,62

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.264,62	
597 1/3 Férias	421,54	
902 INSS Férias		134,88
Totais	*****1.686,16	*****134,88
	Líquido:	*****1.551,28

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 1.551,28 por extenso: Um Mil, Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte e Oito Centavos *****a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA:

Campestre 28/12/2018

CIENTE:

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CA estabelecida á RUA VITOR AVELINO DE CARVA em Campestre a importância de R\$ 1.551,28 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 a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Campestre 25/01/2019

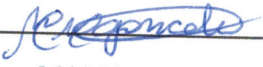
Assinatura do Funcionário



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 167801 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Merilym Zenun Messias Aleixo	
CPF/ CNPJ: 040.947.126-74	
FINALIDADE: Pagamento de Férias	
REFERENCIA: Janeiro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de FEVEREIRO de 2019	
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**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 ALEXO
Valor:	R\$ 1.955,74
Identificação da operação:	JANEIRO

Data de débito:	06/02/2019
Data/hora da operação:	06/02/2019 12:02:29

Código da operação:	00167801
Chave de segurança:	8ERX4RCYJEY90ZV0

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

RECIBO DE FÉRIAS**Capítulo VI - Título II da C..L.T.**

Dec.- Lei n. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO		(000018) / Depto.: 0003	
Cart.Trabalho: 00072341	Admissão: 01/03/2016	Função: AUXILIAR DE CLASSE	N.Registro: Livro: 0 Folha: 0
Serie: 00093			

PERÍODOS

Data pedido Abono Pecuniario	Período aquisitivo 01/03/2017 a 28/02/2018	Período Gozo das Férias 28/01/2019 a 26/02/2019
------------------------------	---	--

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media : R\$ 1.609,51

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.609,51	
597 1/3 Férias	536,50	
902 INSS Férias		190,27
Totais	*****2.146,01	*****190,27
	Líquido:	*****1.955,74

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 1.955,74 por extenso: Um Mil, Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Quatro Centavos ***** a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA:

CIENTE:

Campestre 28/12/2018

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CA estabelecida á RUA VITOR AVELINO DE CARVA em Campestre a importância de R\$ 1.955,74 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 a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Campestre 25/01/2019

Assinatura do Funcionário



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 168455 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral	
CPF/ CNPJ: 143.802.336-77	
FINALIDADE: Pagamento de Férias	
REFERENCIA: Janeiro	
HISTÓRICO:	
ANEXAR COPIA LEGÍVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA	
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 06 de FEVEREIRO de 2019	
	
MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

**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\$ 1.224,22
Identificação da operação:	JANEIRO

Data de débito:	06/02/2019
Data/hora da operação:	06/02/2019 12:03:38

Código da operação:	00168455
Chave de segurança:	E15FCRLFCX3P5987

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

RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - Título II da C..L.T.

Dec.- Lei n. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: JESSICA LUANA SOBRAL

(000023) / Depto.: 0003

Cart.Trabalho: 07336326

Admissão:

Função:

N.Registro:

Serie: 00040

01/03/2018

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

Livro: 0

Folha: 9

PERÍODOS

Data pedido Abono Pecuniario

Período aquisitivo

01/03/2018 a 28/02/2019

Período Gozo das Férias

04/02/2019 a 05/03/2019

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias

Salario base + media: : R\$ 998,00

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	998,00	106,45
597 1/3 Férias	332,67	
902 INSS Férias		
Totais	*****1.330,67	*****106,45
	Líquido:	*****1.224,22

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 1.224,22 por extenso: Um Mil, Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos *****a ser paga adiantadamente.

LOCAL/DATA:

CIENTE:

Campestre 04/01/2019

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARAGRAFO UNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CA estabelecida á RUA VITOR AVELINO DE CARVA em Campestre a importância de R\$ 1.224,22 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 a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Campestre

01/02/2019

Assinatura do Funcionário



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO III - COMPROVAÇÃO DETRANSFERENCIA DE RECURSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE REPASSE Nº / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 191264 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Rita de Cassia de Souza Lago
CPF/ CNPJ: 853.132.896-92
FINALIDADE: Pagamento de Salário
REFERENCIA: Janeiro
HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 11 de FEVEREIRO de 2019
 _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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\$ 1.013,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO JANEIRO

Data de débito:	11/02/2019
Data/hora da operação:	11/02/2019 13:34:35

Código da operação:	00191264
Chave de segurança:	R0K2XEZV2Q4AS7AW

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
01/01/2019 a 31/01/2019

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	
001	Salário Base	198:00	1.101,44	0,96 88,12	
999	Arredondamento		0,64		
610	Arredondamento				
903	INSS Folha				
Férias de 28/01/2019 até 26/02/2019 Dia(s) 4 (029:20) FAVOR DATAR E ASSINAR			1.102,08	89,08	
			Valor Líquido	1.013,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.264,62	1.101,45	8,00	1.101,44	88,12	1.013,32
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
31/01/2019		Rita de Cassia 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 / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 191597 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Rita de Cassia Alves CPF/ CNPJ: 028.135.876-13 FINALIDADE: Pagamento de Salário REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 11 de FEVEREIRO de 2019  _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**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\$ 918,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO JANEIRO

Data de débito:	11/02/2019
Data/hora da operação:	11/02/2019 13:35:45

Código da operação:	00191597
Chave de segurança:	GPJ0JV9TGC5ZL8A5

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
01/01/2019 a 31/01/2019

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 01/02/2017

00.254.164/0001-45

000021 RITA DE CASSIA ALVES

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

CÓDIGO			AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	998,00 0,62		0,78 79,84
999	Arredondamento				
610	Arredondamento				
903	INSS Folha				
FAVOR DATAR E ASSINAR			998,62	80,62	
			Valor Líquido	918,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	8,00	998,00	79,84	918,16
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/02/2019
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 / 2019

ENTIDADE: Apae de Campestre

TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004

TRANSFERENCIA N.º : 191957 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1

FAVORECIDO:Reny de Fatima Botelho

CPF/ CNPJ: 514.379.616-49

FINALIDADE:Pagamento de Salário

REFERENCIA: Janeiro

HISTÓRICO:

ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA

LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 11 de FEVEREIRO de 2019

MARIA MADALENA GONÇALVES
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225
01/01/2019 a 31/01/2019

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 02/01/2017

00.254.164/0001-45

000020 RENEY DE FATIMA BOTELHO

AUXILIAR SERVICOS GERAIS

AUXILIAR SERVICOS GERAIS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	198:00		
999	Arredondamento		869,23	
610	Arredondamento		0,34	
903	INSS Folha			0,03 69,54
Férias de 28/01/2019 até 26/02/2019 Dia(s) 4 (029:20) FAVOR DATAR E ASSINAR				
			869,57	69,57
			Valor Líquido	800,00

Saldo Base

998,00

Sal. Contri. INSS

869,24

8,00

Base Cál. FGTS

869,23

F.G.T.S do mês

69,54

Base Cál. IRRF

799,69

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/01/2019

DATA

Reney 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 / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 192120 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Merilym Zenun Messias Aleixo CPF/ CNPJ: 040.947.126-74 FINALIDADE: Pagamento de Salário REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 11 de FEVEREIRO de 2019  _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225
01/01/2019 a 31/01/2019

Demonstrativo de Pagamento de Salário

DtAdmissao 01/03/2016 00.254.164/0001-45

000018 MERILYM ZENUN MESSIAS ALEIXO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	112:30	1.401,83		
999	Arredondamento		0,25		
610	Arredondamento				
903	INSS Folha			0,94	
				112,14	
Férias de 28/01/2019 até 26/02/2019 Dia(s) 4 (016:40) FAVOR DATAR E ASSINAR			1.402,08	113,08	
			Valor Líquido	1.289,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.609,51	1.401,83	8,00	1.401,83	112,15	1.289,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/01/2019 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	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 192406 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: Janeiro	
HISTÓRICO:	

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAM
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225
01/01/2019 a 31/01/2019

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	AUXILIAR SERVICOS GERAIS	
001	Salário Base		198:00	Vencimentos	Descontos
999	Arredondamento			869,23	0,78 69,54
610	Arredondamento			0,09	
903	INSS Folha				
Férias de 28/01/2019 até 26/02/2019 Dia(s) 4 (029:20) FAVOR DATAR E ASSINAR				869,32	70,32
				Valor Líquido	799,00
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	
998,00		869,24	8,00		

Saldo Base
998,00

Sal. Contr. INSS
869,24

8,00

Base Cál. FGTS
869,23

F.G.T.S do mês
69,54

Base Cál. IRRF
799,69

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/03/2019
DATA

Marcia Fatima de 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 / 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004
TRANSFERENCIA N.º : 192666 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1
FAVORECIDO: Jessica Luana Sobral CPF/ CNPJ: 143.802.336-77 FINALIDADE: Pagamento de Salário REFERENCIA: Janeiro HISTÓRICO:
ANEXAR COPIA LEGIVEL DO DOCUMENTO DA COMPROVAÇÃO DE TRANSFERENCIA
LOCAL E DATA: CAMPESTRE, 11 de FEVEREIRO de 2019  _____ MARIA MADALENA GONÇALVES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



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\$ 919,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO JANEIRO

Data de débito:	11/02/2019
Data/hora da operação:	11/02/2019 13:40:54

Código da operação:	00192666
Chave de segurança:	GERPZ9XUK3K4495W

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

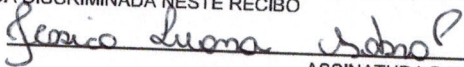
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00145 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC DE CAN
RUA VITOR AVELINO DE CARVALHO, 225
01/01/2019 a 31/01/2019

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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	998,00	0,05 79,84	
999	Arredondamento		0,89		
610	Arredondamento				
903	INSS Folha				
FAVOR DATAR E ASSINAR			998,89	79,89	
			Valor Líquido	919,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	8,00	998,00	79,84	918,16
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
31/01/2019 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	/ 2019
ENTIDADE: Apae de Campestre	
TERMO DE COOPERAÇÃO N.º 004	
TRANSFERENCIA N.º : 192925 BANCO: C.E.F. CONTA: 902-1	
FAVORECIDO: Camilo e Fonseca Camilo Ltda	
CPF/ CNPJ: 06.354.020/0001-47	
FINALIDADE: Mensalidade	
REFERENCIA: Janeiro	
HISTÓRICO:	

**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:	0145 / 003 / 00500601-9

Nome destinatário:	CAMILO E FONSECA CAMILO LTDA
Valor:	R\$ 770,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO JANEIRO

Data de débito:	11/02/2019
Data/hora da operação:	11/02/2019 13:42:08

Código da operação:	00192925
Chave de segurança:	AW9QUNJSRTJX28CQ

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



Prefeitura Municipal de Campestre

Estado de Minas Gerais

ANEXO IV – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

N.º do Termo de Cooperação 004		Prestação de Contas Parcial - N.º				
ENTIDADE CNPJ: 00.254.164/0001-45		PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL REFERENTE N.º / 2019				
N.º de Ordem	Credor	N.º cotação (*)	N.º da transferência bancária	Comprovante de Despesas		Valor em R\$
				DOCUMENTO N.º	Data	
01	GPS		897526		05/02/2019 ✓	688,27 ✓
02	Marcia F. de P. da Mata		162853 ✓	060.966.676-27	06/02/2019	1.224,22 ✓
03	Rita de Fatima Alves		165722 ✓	028.135.876-13	06/02/2019	1.224,22 ✓
04	Reny de Fatima Botelho		166445 ✓	514.379.616-49	06/02/2019	1224,22 ✓
05	Rita de C. de S. Lago		166954 ✓	853.132.896-91	06/02/2019	1.551,28 ✓
06	Merilym Z. M. Aleixo		167801 ✓	040.947.126-74	06/02/2019	1.955,74 ✓
07	Jessica Luana Sobral		168455 ✓	143.802.336-77	06/02/2019	1.224,22 ✓
08	Rita de C. de S. Lago		191264 ✓	853.132.896-91	11/02/2019	1.013,00 ✓
09	Rita de Cassia Alves		191597 ✓	028.135.876-13	11/02/2019	918,00 ✓
10	Reny de Fatima Botelho		191957 ✓	514.379.616-49	11/02/2019	800,00 ✓
11	Merilym Z. M. Aleixo		192120 ✓	040.947.126-74	11/02/2019	1.289,00 ✓
12	Marcia F. de Paiva da Mata		192406 ✓	060.966.676-27	11/02/2019	799,00 ✓
13	Jessica Luana Sobral		192666 ✓	143.802.336-77	11/02/2019	919,00 ✓
14	Camilo e Fonseca Camilo Ltda		192925 ✓	06354020000147	11/02/2019	770,00 ✓
						15.600,17

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

DATA, 28, FEVEREIRO DE 2019.


Assinatura e dados do responsável
pela prestação de contas


Assinatura e dados do responsável
pela Entidade

Rua Cel José Custódio, 84
Campestre – Minas Gerais



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta: 1721 / 003 / 00000902-1

Data: 04/03/2019 - 13:40

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.107,47 C
05/02/2019	897526	PAG GPS	688,27 D	419,20 C
06/02/2019	162853	ENVIO TEV	1.224,22 D	805,02 D
06/02/2019	165722	ENVIO TEV	1.224,22 D	2.029,24 D
06/02/2019	166445	ENVIO TEV	1.224,22 D	3.253,46 D
06/02/2019	166954	ENVIO TEV	1.551,28 D	4.804,74 D
06/02/2019	167801	ENVIO TEV	1.955,74 D	6.760,48 D
06/02/2019	168455	ENVIO TEV	1.224,22 D	7.984,70 D
06/02/2019	727220	RESG AUTOM	7.984,70 C	0,00 C
11/02/2019	191264	ENVIO TEV	1.013,00 D	1.013,00 D
11/02/2019	191597	ENVIO TEV	918,00 D	1.931,00 D
11/02/2019	191957	ENVIO TEV	800,00 D	2.731,00 D
11/02/2019	192120	ENVIO TEV	1.289,00 D	4.020,00 D
11/02/2019	192406	ENVIO TEV	799,00 D	4.819,00 D
11/02/2019	192666	ENVIO TEV	919,00 D	5.738,00 D
11/02/2019	192925	ENVIO TEV	770,00 D	6.508,00 D
11/02/2019	727220	RESG AUTOM	6.508,00 C	0,00 C
13/02/2019	095847	CRED TEV	33.636,00 C	33.636,00 C
14/02/2019	371716	APLICACAO	33.000,00 D	636,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência CAMPESTRE, MG	Código 1721	Operação 5948	Emissão 08/03/2019
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2019	Cota em: 28/02/2019
0,4404	0,8577	5,0346	1,617065	1,624187

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXC	CPF/CNPJ 00.254.164/0001-45	Conta Corrente 003.00000902-1	Mês/Ano 02/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	15.829,95C	9.789,312796
Aplicações	33.000,00C	20.357,464743
Resgates	14.492,70D	8.953,314310
Rendimento Bruto no Mês	84,90C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	34.422,15C	21.193,463229
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 02	RESGATE	7.984,70D	4.934,049355
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 02	RESGATE	6.508,00D	4.019,264955
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 02	APLICACAO	33.000,00C	20.357,464743

Dados de Tributação
Informações ao Cotista
Rendimento Base

0,00

IRRF

0,00

Aplicar = +34.422,15
 Saldo de = + 636,00
 + 35.058,15