

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Fundada em 19-05-95 CNPJ 00.933.155/0001-80 - Reg. Jurídico nº4467 Livro A11 Fls. 148/148 Reg. no CNAS- 44006002360/96-69 - Res. 153 de 25-09-97 SETAS: Certificado de reg. De Entidade de Ação Social nº 13896 - Certificado de Filiação na Federação Nacional nº 1215 Registro no Conselho Munic, de assist. Social nº 02-Utilidade Pública Federal Portaria nº035 25-08-2000 / Estadual nº12711/97/ Municipal nº 584/95

Rua Monte Castelo Nº 86 Telefax: (34) 3637-1233 Centro CEP 38960-000 e-mail:escolinhavaleriacristina@hotmail.com
Pratinha-Minas Gerais

Pratinha, 10 de outubro de 2018.



APAE de Pratinha representada pelo seu presidente Fábio Pereira Júnior, vem através deste enviar a Prestação de Contas, referente ao Mês de ^{outubro} setembro de 2018, do Projeto de Parceria entre APAE de Prefeitura.

Desde já agradecemos e estamos a disposição para qualquer informação que fizer necessário.

Sendo só para o momento.


Livia Aparecida Borges Silva
Diretora da APAE De Pratinha.

Recebido em 11/10/2018

Para: Soraia Cristina Borges Reis.
Responsável pelos Convênios.
Prefeitura Municipal de Pratinha


Soraia Cristina Borges Reis.
CPF:033.587.656-01
RG:MG-8.855.285

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB



07:49:32

11/10/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE**PERÍODO:** 01/10/2018 a 11/10/2018**COOPERATIVA:** 3171-2 / SICOOB SAROMCREDI**CONTA:** 4.883-6 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE PRATINHA**SALDOS ANTERIORES**

| | | | |
|-------------|------------------|---|----------------|
| 13/09/2018 | | SALDO ANTERIOR | 45,99C |
| 13/09/2018 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| Data | Documento | Histórico | Valor |
| 10/10/2018 | 97046728 | CRÉD.TED-STR P MUNICIPAL DE PRATINHA 18.585.570 0001-56 CODIGO TED: T321745877 00000000000000 | 5.000,00C |
| 10/10/2018 | 000.786 | CHEQUE PAGO CAIXA | 582,73D |
| 10/10/2018 | 000.782 | CHEQUE PAGO CAIXA | 125,00D |
| 10/10/2018 | 000.784 | CHEQUE PAGO CAIXA | 1.583,40D |
| 10/10/2018 | 000.785 | CHEQUE PAGO CAIXA | 2.000,54D |
| 10/10/2018 | 000.783 | CHEQUE PAGO CAIXA | 600,00D |
| | | SALDO DO DIA | 154,32C |

RESUMO

| | |
|------------------------------------|----------------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE (+): | 154,32C |
| LIMITE CONTA GARANTIDA (+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL (=): | 154,32C |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE: | 0,00* |
| VENCIMENTO CONTA GARANTIDA: | |
| TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.): | 2,89% |
| PREVISÃO CPMF: | 0,00D |
| PREVISÃO IOF: | 0,00D |
| PREVISÃO ENCARGOS: | 0,00D |
| PREVISÃO TARIFAS: | 0,00D |

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 09/10/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CONTABILIDADE BANCO SAROMCREDI CONTA 4883-6 MÊS DE SETEMBRO DE 2018 CONVENIO PREFEITURA.

| DATA | DOCUMENTO | FAVORECIDO | FINALIDADE | ENTRADA | SAÍDA | SETOR ATIVIDADE |
|--------------|-----------|---------------------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | Saldo anterior | | 45,99 | | - |
| 10/10/2018 | 97046728 | APAE Pratinha | CRED TED STR: 18.585.570.0001-56 TED T; 240813860 | 5.000,00 | | - |
| 10/10/2018 | 000.786 | INSS | | | 582,73 | - |
| 10/10/2018 | 000.782 | Pagamento Honorário | | | 125,00 | |
| 10/10/2018 | 000.784 | Pagamento Leila | | | 1.583,40 | - |
| 10/10/2018 | 000.785 | Pagamento Livia | | | 2.000,54 | - |
| 10/10/2018 | 000.783 | Pagamento Camila | | | 600,00 | - |
| TOTAL | | | | 5.045,99 | 4.891,67 | |



Nº _____ Valor 5.000,00

RECIBO

Recebi (emos) de 94046728

Endereço _____

A importância de cinco mil reais

Referente comênio

Para maior clareza firm _____ o presente.

Pratinha 10 de Outubro de 2018

Emitente _____ CPF/RG _____

Endereço _____

Assinatura [assinatura]

INSS

Vencimento: 19 de Outubro de 2018

Vencimento: 19/10/2018

Local Pagto: Correio/Saromcredi, Lotérica e Bradesco.

PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPAS
CONTRIBUIÇÃO DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | | | |
|---|--|-------------------------------|--------------------|
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO | | 3 - CÓDIGO PAGAMENTO | 2305 |
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS PRATI | | 4 - COMPETÊNCIA | 09/2018 |
| Rua MONTE CASTELO, 86 Bairro CENTRO | | 5 - IDENTIFICADOR | 00.933.155/0001-80 |
| Pratinha - MG CEP: 38960000 | | 6 - VALOR DO INSS * | 582,73 |
| (34)3637-1233 | | 7 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 8 - | |
| 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | | 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 582,73 |

85800000005-4 82730270230-2 50093315500-1 01802018097-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



100203X



CÓPIA DE CHEQUE Nº 000486 | VISADO SIM NÃO | CRUZADO SIM NÃO

DO BANCO _____
UTILIZADO PARA Pagamento ao M3S referente ao mês de Setembro de 2018

| | | | |
|----------|-------------|-------|--|
| VISTOS | | CAIXA | DATA |
| CONTADOR | C/ CORRENTE | 48856 | CHEQUE ASSINADO POR Fabiano Pereira Lima |
| | TALÃO | | Leonardo C. Sobral |

VISÃO CONTABILIDADE & Advocacia

Rua Antônio Batista Duarte, 568 - Centro - Ibiá-MG - 3631 - 1981
Pça Prefeito João Rodrigues da Silva, 228 - Pratinha-MG - 3637 - 1304
e-mail: contabilidade.visao@yahoo.com.br



RECIBO

Valor: R\$ 125,00

Recebemos de : ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP PRATINHA
Endereço: Rua Monte Castelo, nº 86 – Centro

A Importância de: R\$ 125,00 - (Cento e vinte e cinco reais)

Referente a: Hon 09/2018 (63,00) + DCTF 09/2018 (62,00)

Período: 09/2018

Pratinha - MG, 10 de Outubro de 2018.

Walter Sebastião Aparecido Borges
CPF: 666.706.246-20
CRC-MG: 58.356



CÓPIA DE CHEQUE Nº 000782 VISADO SIM NÃO CRUZADO SIM NÃO

DO BANCO _____
 UTILIZADO PARA Pagamento a honorários referente ao mês de setembro de 2018

| | | | | |
|--------|----------|-------------|--------------|--|
| VISTOS | | CAIXA | | CHEQUE ASSINADO POR <u>Fabio P. Junior</u> <u>Leandro C. Leval</u> |
| | CONTADOR | C/ CORRENTE | <u>48835</u> | |
| | | TALÃO | | |

1111 248
 0209 000148 000148 000148

ASSOC PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS PRATINHA

00.933.155/0001-80

Rua MONTE CASTELO, 86 - Bairro CENTRO - Pratinha

Demonstrativo de Pagamento



| | |
|---|------------------------|
| Func.: 000037 - LEILA MARIA DE FATIMA | Período: 09/2018 |
| Cargo: 0007 - Professor da educação de jovens e adultos do en | Matrícula: 0000000011 |
| Depto.: 001 - DEPARTAMENTO GERAL | Admissão: 01/06/2018 |
| | CTPS.: 0061166 / 00148 |
| | CPF: 024.462.566-27 |

| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 1.740,00 | |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 156,60 |

Total: 1.740,00 Total: 156,60
 Valor Líquido 1.583,40

Recebi o valor líquido, acima descrito em 01/10/18 Assinatura: Leila Maria de Fátima

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mes Base Cál. IRRF Faixa IRRF



CÓPIA DE CHEQUE Nº 000784 | VISADO SIM NÃO | CRUZADO SIM NÃO

DO BANCO: UTILIZADO PARA: Pagamento da folha mensal (Base) de Fátima
referente ao mês de setembro de 2018

| | | | | |
|--------|----------|-------------|-------|--|
| VISTOS | | CAIXA | | DATA: _____ CHEQUE ASSINADO POR: <u>Fabio Pereira Junior</u> <u>Leonardo G. Sales</u> |
| | CONTADOR | C/ CORRENTE | 48836 | |
| | | TALÃO | | |

248
WWW.SRFAPROFUNDADO.COM.BR

ASSOC PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS PRATI

00.933.155/0001-80

Rua MONTE CASTELO, 86 - Bairro CENTRO - Pratinha

Demonstrativo de Pagamento

| | | | |
|---|--|-----------------------|-----------------------|
| Func.: 000018 - LIVIA APARECIDA BORGES SILVA | | Período: 09/2018 | |
| Cargo: 0005 - Diretor administrativo e financeiro | | Matrícula: 0000000006 | CTPS: 0008616 / 00096 |
| Depto.: 001 - DEPARTAMENTO GERAL | | Admissão: 02/05/2012 | CPF: 062.202.016-12 |

| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 2.207,00 | |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 198,63 |
| 0530 - Desconto IRRF | 7,50 | | 7,83 |



| | | | |
|----------------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Total: | 2.207,00 | Total: | 206,46 |
| Valor Líquido | | 2.000,54 | |

Recebi o valor líquido, acima descrito em 09/10/18 Assinatura: [Signature]

| | | | | | |
|--------------|------------------|------------------|-------------|------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.207,00 | 2.207,00 | 2.207,00 | 176,56 | 2.008,37 | 7,5% |

12300214

02/09/2018
Pagamento a Regino Jr. Borges Silva ref.
ao mes de setembro 2018



CÓPIA DE CHEQUE N° 000785 | VISADO SIM NÃO | CRUZADO SIM NÃO

DO BANCO _____
UTILIZADO PARA Pagamento a Regino Jr. Borges Silva ref.
ao mes de setembro 2018

| | | | | |
|--------|----------|-------------|--------|--|
| VISTOS | | CAIXA | 4883.6 | DATA _____ CHEQUE ASSINADO POR Fabio Pereira Junior Leonardo Chabal |
| | CONTADOR | C/ CORRENTE | | |
| | | TALÃO | | |

mm 248
www.sistemacontabil.com.br



02/09/2018
Pagamento a Genane Amilo Caluonno
ao mes de setembro 2018

CÓPIA DE CHEQUE N° 000783 | VISADO SIM NÃO | CRUZADO SIM NÃO

DO BANCO _____
UTILIZADO PARA Pagamento a Genane Amilo Caluonno
ao mes de setembro 2018

| | | | | |
|--------|----------|-------------|--------|--|
| VISTOS | | CAIXA | 4883.6 | DATA _____ CHEQUE ASSINADO POR Fabio Pereira Junior Leonardo Chabal |
| | CONTADOR | C/ CORRENTE | | |
| | | TALÃO | | |

mm 248
www.sistemacontabil.com.br



RECIBO D E AUTONOMO

| <u>Evento</u> | <u>Referencia</u> | <u>Vencimentos</u> | <u>Descontos</u> |
|--------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| Honorários | | 750,00 | 150,00 |
| INSS contrato Individual 20 %. | | | |

LIQUIDO RECEBIDO: R\$ 600.00

Recebi de Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, sediada à Rua Monte Castelo 86- Centro- Pratinha-MG, CNPJ: 00.933.155/0001-80. A importância supra de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a Prestação de Serviços como Fisioterapeuta Prestados no Mês de setembro /2018 , com os descontos exigidos em lei.

Para maior clareza e devidos fins de direito firmo o presente.

Pratinha/MG, 01 outubro de 2018.

Janaina Camila Valeriano Reis
Fisioterapeuta
CPF: 086983976-46
PIS: 1.905.393.179-4