



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA DO SUL

CNPJ 88.142.302/0001-45 Fone 55 3281 1351 – Rua XV de Novembro, 438 - CEP 96.570-000 – Caçapava do Sul

Of. Nº 09/2019 - CMA

Caçapava do Sul, 01 de Novembro de 2019.

Prezado Senhor

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos informar que o relatório da Ação Compensatória 01/2019 deve ser encaminhada a esta Comissão impreterivelmente até o dia 13 de Dezembro do corrente ano para análise e elaboração de relatório. Além do mais devem ser entregues junto a prestação de contas os documentos comprobatórios (comprovantes de pagamentos dos profissionais, lista de presença nos eventos ou oficinas, fotos das ações e listagem de servidores envolvidos nas ações).

Atenciosamente,

Edimar Fonseca
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

Alessandra Martins
Comissão de Monitoramento
e Avaliação

Ilustríssimo Senhor: **Luiz Alberto Coradini**
M.D.: **Presidente da APAE**
Nesta Cidade

Raceliato
Nicolley
04/11



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Mantenedora da Escola Especial Wantuil Miranda - Fundada em 03 de maio de 1968
CNPJ 88142955/0001-24 Fone (55) 3281 21 00

Of nº 55/2019

Caçapava do Sul, 04 de Novembro de 2019

Na oportunidade em que o cumprimos, vimos entregar o relatório das atividades do Plano de Trabalho da Ação Compensatória nº 01/2019.

Atenciosamente

Luiz Alberto Coradini
Presidente

Recebido
em 05/11
Gloneca

À Comissão de Monitoramento e Avaliação
Caçapava do Sul



Relatório da Ação Compensatória nº 01/19 do Termo de Fomento nº 02/2017

PLANO DE TRABALHO DA AÇÃO COMPENSATORIA

1 - DADOS CADASTRAIS

NOME DA INSTITUIÇÃO: APAE		C.N.P.J : 881429550001-24	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos	
		<input type="checkbox"/> Cooperativa	
		<input type="checkbox"/> Religiosa	
ENDEREÇO: Rua Antônio Cândido de Freitas nº 38			
BAIRRO: Centro	CIDADE: Caçapava do Sul	U.F: Rs	CEP: 96570 000
TELEFONE: (55)3281 2100	E-MAIL: apaecacapavadosul@farrapo.com.br		
NOME DO RESPONSÁVEL: Luiz Alberto Coradini		CPF: 10563850-53	
PERÍODO DE MANDATO 2017/2019	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1031479965 SSP	CARGO: Presidente	
ENDEREÇO: Sete de Setembro nº 1480		CEP: 96570 000	

2 PROPOSTA DE TRABALHO

NOME DO PROJETO: Ação Compensatória	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INICIO	TERMINO
	Julho	Outubro
PÚBLICO ALVO: Alunos com Deficiência (AcD) e entidades ligadas a educação da Rede Municipal de Educação		
A APAE foi fundada em 1968, tua na Área da Saúde, Serviço Social e Educação, sendo mantenedora da Escola de Educação Especial Wantuil Miranda. Os usuários são assistidos desde o nascimento até o processo de envelhecimento. As famílias são de nível socioeconômico baixo, associado à baixa escolarização, o que intensifica a necessidade de atenção integral da APAE.		



Atualmente são assistidas em média de 150 pessoas com deficiência intelectual/e ou múltipla, Transtornos do Espectro Autista [TEA] e suas famílias, com total gratuidade, sendo que o usuário pode ser assistido em uma ou mais modalidades de atendimento. A Escola Especial funciona em sistema regular de ensino e apoio pedagógico, nas modalidades educação Infantil e ensino fundamental. Na área da saúde são ofertados os atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e psicologia. A Instituição desenvolve vários projetos envolvendo as famílias em atividades artesanais e de culinária. Para os usuários adultos, com idade superior a 16 anos, são ofertado as Oficinas de Geração de Trabalho e Renda destinados a preparar os usuários para uma atividade laboral.

RELATORIO DOS RESULTADOS

Meta 1. Apoiar entidades educacionais no processo de Inclusão de alunos com deficiência

* Foi realizado um levantamento das escolas de educação infantil que necessitavam de apoio da Apae, foram escolhido a EMEI Dionéia Soares, EMEI Iracema Cidade e a EMEF Maria José da Rosa. Foram realizados quatro (4) encontros na EMEI Dionéia Soares, um (1) na EMEI Iracema Cidade e um (1) EMEF Maria José da Rosa, esta embora não sendo escola de educação infantil foi escolhida devido à complexidade do caso, sendo que o menino encontra-se no Pré 2. Assim foram realizado seis (6) encontros de assessoria. Foram realizadas orientações e devoluções referentes ao Plano de Atendimento dos alunos.

* As oficinas realizadas no “V Coloquio de Educação Inclusiva” promovida pela Seduc, foram executadas conforme relatório já entregue a esta comissão.

Meta 2. Atender alunos com deficiência da rede municipal de educação e ou crianças com necessidades especiais.

*Quinze (15) alunos da rede municipal de educação e /ou crianças em idade pré-escolar com necessidades especiais foram atendidos na área terapêutica. Foram ofertadas duzentas e sessenta e uma (261) sessões terapêuticas, conforme Tabela1.

As Escolas contempladas foram:

1. EMEI Vilmar Madeira,
2. EMEI Pedacinho de Gente
3. EMEI Iracema Cidade
4. EMEI Dionéia Soares
5. EMEF Inocêncio P Chaves,
6. EMEF Patrício Dias Ferreira,
7. EMEF Dagoberto Barcelos,
8. EMEF Augusto Vitor Costa,
9. IME Prof. Augusta M L Marques

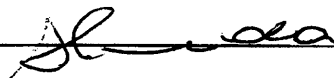
α

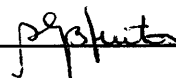
0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		08/2019		Mensal			
CNPJ 88.142.955/0001-24							
Cadastro 5	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	DANIELA CHAVES TORRES FISIOTERAPEUTA	223605	18	1	03.04.005	01	
		Data Admissão:		01/05/2000			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	696,30				
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,57			
167	Arredondamento do Mês		0,97				
1950	INSS	8,00 %		55,70			
Total			697,27	56,27			
Total Líquido			641,00				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
696,30	696,30	696,30	55,70	640,60	0,00	01	
Recebi em: 06/08/19		Assinatura: Daniela Chaves Torres					

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		08/2019		Mensal			
CNPJ 88.142.955/0001-24							
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
	ANTENOR CHAVES DIAS NETO FISIOTERAPEUTA	223605	18	1	03.04.005	01	
		Data Admissão:		01/06/2008			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	696,30				
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,72			
167	Arredondamento do Mês		0,12				
1950	INSS	8,00 %		55,70			
Total			696,42	56,42			
Total Líquido			640,00				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
696,30	696,30	696,30	55,70	640,60	0,00	00	
Recebi em: 10/9/2019		Assinatura: Antenor Chaves Dias Neto					

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO		08/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
6	DEISE MARIA DE AZEVEDO POGLIA Fonoaudiólogo	223810	18	1	03.04.006	01
			Data Admissão:	01/09/2007		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.392,60			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,83		
167	Arredondamento do Mês		0,63			
1950	INSS	8,00 %		111,40		
Total			1.393,23	112,23		
Total Líquido				1.281,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.392,60	1.392,60	1.392,60	111,40	1.281,20	0,00	00
Recebi em: 06/09/2019		Assinatura: <i>D. Pogli</i>				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO		08/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
17	MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA terapeuta ocupacional	223905	18	1	03.04.012	01
			Data Admissão:	01/03/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	140:00 hs	1.949,64			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,98		
167	Arredondamento do Mês		0,80			
1950	INSS	9,00 %		175,46		
Total			1.950,44	176,44		
Total Líquido				1.774,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.949,64	1.949,64	1.949,64	155,97	1.774,18	0,00	00
Recebi em: 06/08/19		Assinatura: <i>Mayra B. de Oliveira</i>				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		08/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
15	PAULA TAVARES DE ALMEIDA	251505	18	1	03.04.009	01
PSICOLOGO EDUCACIONAL		Data Admissão:		01/11/2010		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.392,60			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,23	
167	Arredondamento do Mês		0,03			
1950	INSS	8,00 %			111,40	
Total			1.392,63		111,63	
Total Líquido					1.281,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.392,60		1.392,60	1.392,60	111,40	1.281,20	0,00 00
Recebi em: 06/09/19		Assinatura: 				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		08/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
14	MARIALDA GONCALVES BAU FREITAS	251505	18	1	03.04.009	01
PSICOLOGO EDUCACIONAL		Data Admissão:		01/05/2000		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	557,04			
150	Salário Família	1,00	46,54			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,12	
167	Arredondamento do Mês		0,10			
1950	INSS	8,00 %			44,56	
Total			603,68		44,68	
Total Líquido					559,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
557,04		557,04	557,04	44,56	512,48	0,00 01
Recebi em: 09/08/2019		Assinatura: 				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		09/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
5	DANIELA CHAVES TORRES	223605	18	1	03.04.005	01
FISIOTERAPEUTA		Data Admissão:		01/05/2000		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	696,30			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,97	
167	Arredondamento do Mês		0,37			
1950	INSS	8,00 %			55,70	
Total			696,67		56,67	
Total Líquido					640,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
696,30		696,30	696,30	55,70	640,60	0,00 01
Recebi em: 09/10/19		Assinatura: Daniela Chaves Torres				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		09/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2	ANTENOR CHAVES DIAS NETO	223605	18	1	03.04.005	01
FISIOTERAPEUTA		Data Admissão:		01/06/2008		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	696,30			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,12	
167	Arredondamento do Mês		0,52			
1950	INSS	8,00 %			55,70	
Total			696,82		55,82	
Total Líquido					641,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
696,30		696,30	696,30	55,70	640,60	0,00 00
Recebi em: 09/10/2019		Assinatura: Antenor Chaves Dias Neto				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		09/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
6	DEISE MARIA DE AZEVEDO POGLIA	223810	18	1	03.04.006	01
Fonoaudiólogo		Data Admissão:		01/09/2007		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.392,60			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,63	
167	Arredondamento do Mês		0,43			
1950	INSS	8,00 %			111,40	
Total			1.393,03		112,03	
Total Líquido					1.281,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.392,60		1.392,60	1.392,60	111,40	1.281,20	0,00 00
Recebi em: 09/10/2019		Assinatura: <i>D. Pogli</i>				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		09/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
17	MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA	223905	18	1	03.04.012	01
terapeuta ocupacional		Data Admissão:		01/03/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	004:67 hs	64,99			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,80	
167	Arredondamento do Mês		0,66			
358	Horas Férias Diurnas	135:33 hs	1.884,65			
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	628,22			
890	Desconto Adiantamento Férias				2.253,25	
1922	IRRF S/Férias	7,50 %			33,47	
1950	INSS	9,00 %			5,85	
1952	INSS S/Férias	9,00 %			226,15	
Total			2.578,52		2.519,52	
Total Líquido					59,00	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.949,64		2.577,86	2.577,86	206,21	2.345,86	7,50 00
Recebi em: 08/10/19		Assinatura: <i>Mayra B. de Oliveira</i>				

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE		CNPJ/CNO 88.142.955/0001-24	
Empregado 17 - MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA	CPF 020.298.580-64	Data de Admissão 01/03/2016	CTPS Série Estado 6323298 00030 RS
Cargo terapeuta ocupacional	Local Organograma Sala de Aula	Salário Base 1.949,64	

Detalhamento

Período Aquisitivo 01/03/2018 à 28/02/2019		Período Férias 02/09/2019 à 01/10/2019		Pagamento do Recibo 30/08/2019	Início Férias 02/09/2019
Dias Direito 30	Dias Faltas 0	Dias Férias 30	Dias Abono 0	Dias Saldo 0	

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	140:00 hs	1.949,64	
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	649,88	
1922	IRRF S/Férias	7,50 %		34,62
1952	INSS S/Férias	9,00 %		233,95
Totais			2.599,52	268,57
			Líquido	2.330,95

Recebi da empresa ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL, a importância líquida de R\$ 2.330,95, (dois mil e trezentos e trinta reais e noventa e cinco centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, 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 plena e geral quitação.

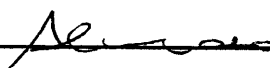
03/10/19

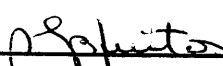
Assinatura Empregador

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Assinatura Empregado

Mayra B. de Oliveira
MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		09/2019	Mensal			
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro 15	Nome do Funcionário PAULA TAVARES DE ALMEIDA PSICOLOGO EDUCACIONAL	CBO 251505	Empresa 18	Local 1	Departamento 03.04.009	FL 01
		Data Admissão:		01/11/2010		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	120:00 hs	1.671,12			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,03	
167	Arredondamento do Mês		0,59			
1950	INSS	8,00 %			133,68	
Total			1.671,71		133,71	
Total Líquido			1.538,00			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.671,12		1.671,12	1.671,12	133,68	1.537,44	0,00 00
Recebi em: 09/30/19		Assinatura: 				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		09/2019	Mensal			
CNPJ 88.142.955/0001-24						
Cadastro 14	Nome do Funcionário MARIALDA GONCALVES BAU FREITAS PSICOLOGO EDUCACIONAL	CBO 251505	Empresa 18	Local 1	Departamento 03.04.009	FL 01
		Data Admissão:		01/05/2000		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	557,04			
	Salário Família	1,00	46,54			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior				0,10	
167	Arredondamento do Mês		0,08			
1950	INSS	8,00 %			44,56	
Total			603,66		44,66	
Total Líquido			559,00			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
557,04		557,04	557,04	44,56	512,48	0,00 01
Recebi em: 09/10/2019		Assinatura: 				

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE	CNPJ/CNO 88.142.955/0001-24
Empregado 2 - ANTENOR CHAVES DIAS NETO	CPF 884.860.280-00
Cargo FISIOTERAPEUTA	Data de Admissão 01/06/2008
	CTPS Série Estado 2779388 00001 RS
	Salário Base 696,30

Detalhamento

Período Aquisitivo 01/06/2018 à 31/05/2019	Período Férias 01/10/2019 à 30/10/2019	Pagamento do Recibo 28/09/2019	Início Férias 01/10/2019
Dias Direito 30	Dias Faltas 0	Dias Abono 0	Dias Saldo 0

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	050:00 hs	696,30	
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	232,10	
1952	INSS S/Férias	8,00 %		74,27
Totais			928,40	74,27
			Líquido	854,13

Recebi da empresa ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL, a importância líquida de R\$ 854,13, (oitocentos e cinquenta e quatro reais e treze centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, 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 plena e geral quitação.

Assinatura Empregador

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Assinatura Empregado

ANTENOR CHAVES DIAS NETO

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE	CNPJ/CNO 88.142.955/0001-24	Data de Admissão 01/05/2000	CTPS Série Estado 20852 00060 RS
Empregado 5 - DANIELA CHAVES TORRES	CPF 706.614.210-15	Local Organograma Consultorio	Salário Base 696,30
Cargo FISIOTERAPEUTA			

Detalhamento

Período Aquisitivo 01/05/2018 à 30/04/2019	Período Férias 01/10/2019 à 30/10/2019	Pagamento do Recibo 28/09/2019	Início Férias 01/10/2019
Dias Direito 30	Dias Faltas 0	Dias Férias 30	Dias Abono 0
		Dias Saldo 0	

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	050:00 hs	696,30	
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	232,10	
1952	INSS S/Férias	8,00 %		74,27
Totais			928,40	74,27

Líquido 854,13

Recebi da empresa ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL, a importância líquida de R\$ 854,13, (oitocentos e cinquenta e quatro reais e treze centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, 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 plena e geral quitação.


05/11/19


Assinatura Empregador

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Assinatura Empregado


DANIELA CHAVES TORRES

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		10/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 15	Nome do Funcionário PAULA TAVARES DE ALMEIDA PSICOLOGO EDUCACIONAL	251505	18	1	03.04.009	01
		Data Admissão:		01/11/2010		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	120:00 hs	1.671,12			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,55		
167	Arredondamento do Mês		0,15			
1950	INSS	8,00 %		133,68		
Total			1.671,27	134,27		
Total Líquido				1.537,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.671,12	1.671,12	1.671,12	133,68	1.537,44	0,00	00
Recebi em: 5/11/18		Assinatura: 				

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		10/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 6	Nome do Funcionário DEISE MARIA DE AZEVEDO POGLIA Fonoaudiólogo	223810	18	1	03.04.006	01
		Data Admissão:		01/09/2007		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.392,60			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,43		
167	Arredondamento do Mês		0,23			
1950	INSS	8,00 %		111,40		
Total			1.392,83	111,83		
Total Líquido				1.281,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.392,60	1.392,60	1.392,60	111,40	1.281,20	0,00	00
Recebi em: 5/11/18		Assinatura: 				

0078-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		10/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 14	Nome do Funcionário MARIALDA GONCALVES BAU FREITAS PSICOLOGO EDUCACIONAL	251505	18	1	03.04.009	01
		Data Admissão:		01/05/2000		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
150	Salário Família	1,00	46,54			
163	Insuficiência de Saldo do Mês		0,08			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,08		
167	Arredondamento do Mês		0,46			
358	Horas Férias Diurnas	040:00 hs	557,04			
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	185,68			
890	Desconto Adiantamento Férias			683,31		
1952	INSS S/Férias	8,00 %		59,41		
Total			789,80	742,80		
Total Líquido				47,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	De
557,04	742,72	742,72	59,41	683,31	0,00	C
Recebi em: 05/10/2019		Assinatura: <i>[assinatura]</i>				

0078-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO		10/2019		Mensal		
CNPJ 88.142.955/0001-24		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 17	Nome do Funcionário MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA terapeuta ocupacional	223905	18	1	03.04.012	1
		Data Admissão:		01/03/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	135:33 hs	1.884,65			
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,00		
167	Arredondamento do Mês		0,62			
358	Horas Férias Diurnas	004:67 hs	64,99			
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	21,66			
890	Desconto Adiantamento Férias			77		
1922	IRRF S/Férias	7,50 %		1		
1950	INSS	9,00 %		169		
1952	INSS S/Férias	9,00 %		7		
Total			1.971,92	256		
Total Líquido				1.715		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	
1.949,64	1.971,30	1.971,30	157,70	1.793,89	7,50	
Recebi em: 07/10/19		Assinatura: <i>[assinatura]</i>				