

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO  
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE  
COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA

**CNPJ:** 11.874.403/0001-86

**ENDEREÇO E CEP:** RUA SANTA CECILIA, 419 – CENTRO – CEP 13.515-108

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** THIAGO FERNANDO MONTEZZO

**CPF:** 225.486.608-38

**OBJETO DA PARCERIA:** O presente termo de Colaboração tem como objeto o repasse, mediante subvenção a ser paga em cota única, destinado ao custeio da entidade.

**EXERCÍCIO:** 2021

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

| DOCUMENTO                              | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$ |
|--|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº07/2021 | 11/05/2021 | 11/05/2021 à 31/12/2021 | 14.078,00   |
| Aditamento nº                          |            |                         |             |
| Aditamento nº                          |            |                         |             |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                         |                 |                                |                          |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 21/05/2021  | 14.078,00               | 21/05/2021      | 553.668.000.012.410            | 14.078,00                |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
|   |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | 7.290,17                 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                |                          |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | 7.290,17                 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                    |                         |                 |                                | 84,30                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | 7.374,47                 |

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da CENTRO DE ATENDIMENTO AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA FERMINIO GAVA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Julho/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4):                           |   |  |   |  |  |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               | 7.374,47                                      |  | 7.374,47  | 7.374,47   |  |
| Recursos humanos (6)                               |   |  |   |  |  |
| Medicamentos                                       |   |  |   |  |  |
| Material médico e hospitalar (*)                   |   |  |   |  |  |
| Gêneros alimentícios                               |   |  |   |  |  |
| Outros materiais de consumo                        |   |  |   |  |  |
| Serviços médicos (*)                               |   |  |   |  |  |
| Outros serviços de terceiros                       |   |  |   |  |  |
| Locação de imóveis                                 |   |  |   |  |  |
| Locações diversas                                  |   |  |   |  |  |
| Utilidades públicas (7)                            |   |  |   |  |  |
| Combustível  |   |  |   |  |  |
| Bens e materiais permanentes                       |   |  |   |  |  |
| Obras  |   |  |   |  |  |
| Despesas financeiras e bancárias                   |   |  |   |  |  |
| Outras despesas                                    |   |  |   |  |  |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>7.374,47</b>                               |  | <b>7.374,47</b>   | <b>7.374,47</b>  |  |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

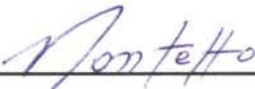
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

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

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |          |
|---|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | 7.374,47 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | 7.374,47 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | 0,00     |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |          |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 0,00     |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Charqueada, 31 de julho de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Thiago Fernando Montezzo  
PRESIDENTE

|                 |  |
|-----------------|--|
| CAPEC           |  |
| Ref: julho/2021 |  |

| Tarifas Bancárias: |        |
|--------------------|--------|
| saldo anterior     | 156,00 |
| tarifa             | 52,00  |
|                    |        |
|                    |        |
|                    |        |
|                    |        |
|                    |        |
|                    |        |
| Total              | -      |

|       |   |
|-------|---|
| Saldo | - |
|-------|---|



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3382408360288271  
24/07/2021 08:50:16

### Cliente - Conta atual

Agência 3668-4  
Conta corrente 15212-9 CENTRO A A P E C F GAVA  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico  | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 09/06/2021              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior   |                     |            | 7.134,17 C |
| 05/07/2021              |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços<br>Cobrança referente 05/07/2021         | 851.861.201.543.530 | 52,00 D    | 7.082,17 C |
| 07/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/07 0056 108554-9 BARBARA DE SOU        | 550.056.000.108.554 | 550,38 D   |            |
| 07/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>07/07 3668 14844-X AMANDA DE LATO         | 553.668.000.014.844 | 1.304,46 D |            |
| 07/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 120 Transferido para Poupança<br>07/07 3668 510014147-2 MARINA FORNIEL | 553.668.510.014.147 | 1.084,84 D | 4.142,49 C |
| 08/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>08/07 3668 197165-4 RAFAELA OMETTO        | 553.668.000.197.165 | 1.891,10 D | 2.251,39 C |
| 12/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>12/07 3668 105437-6 CENTRO DE ATEN       | 553.668.000.105.437 | 292,30 C   |            |
| 12/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>12/07 3668 15108-4 GUILHERME CRUV         | 553.668.000.015.108 | 1.290,50 D |            |
| 12/07/2021              |               | 3668       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>12/07 3668 15517-9 EDILENE M C DE         | 553.668.000.015.517 | 1.253,19 D | 0,00 C     |
| 26/07/2021              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O  |                     |            | 0,00 C     |
| Saldo                   |               |            |       |  |                     |            | 0,00 C     |
| Juros *                 |               |            |       |  |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |  |                     |            | 30/07/2021 |
| IOF *                   |               |            |       |  |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |  |                     |            | 02/08/2021 |

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86  
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO  
 CHARQUEADA/SP 06/2021

| Código | Nome do Funcionário  | CBO    | Função                     | Local | Seção | Admissão FL  |
|--------|----------------------|--------|----------------------------|-------|-------|--------------|
| 18     | RAFAELA OMETTO AYRAO | 410105 | Coordenador Administrativo |       |       | 17/09/2019 1 |

| Cód. | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base | 30,00      | 2.060,00    |           |
| 301  | INSS         | 9,00       |             | 168,90    |


*Termo de colaboração 07/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

|  |                                  |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|
|  | Total de Vencimentos<br>2.060,00 | Total de Descontos<br>168,90 |
|  | Valor Líquido ↗                  | 1.891,10                     |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| 2.060,00     | 2.060,00         | 2.060,00       | 164,80          | 1.701,51       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

8 / 7 / 2021  
 DATA

  
 Assinatura do Funcionário

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:38:17  
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.668.000.197.165 |
| VALOR TOTAL           | 1.891,10            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RAFAELA OMETTO  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 197.165-4  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.B6C.C19.1F5.BAC.6E0 |
|------------------|-----------------------|

*Firma colaboração 07/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86  
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO  
 CHARQUEADA/SP 06/2021

| Código | Nome do Funcionário      | CBO    | Função   | Local | Seção | Admissão   | FL |
|--------|--------------------------|--------|----------|-------|-------|------------|----|
| 21     | EDILENE M COLETTI DEFANT | 239210 | Pedagoga |       |       | 01/09/2020 | 1  |

| Cód. | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base | 30,00      | 1.359,00    |           |
| 301  | INSS         | 9,00       |             | 105,81    |

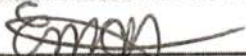
*Termo colaboração 07/2021*  
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 CHARQUEADA

|  |                                  |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|
|  | Total de Vencimentos<br>1.359,00 | Total de Descontos<br>105,81 |
|  | Valor Líquido $\uparrow$         | 1.253,19                     |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.359,00     | 1.359,00         | 1.359,00       | 108,72          | 1.253,19       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

12, 06 2021  
 DATA

  
 Assinatura do Funcionário



12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:46  
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 12/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.668.000.015.517 |
| VALOR TOTAL           | 1.253,19            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDILENE M C DEFANT  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.517-9  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 4.FD4.289.2A6.7E6.88B |
|-----------------|-----------------------|

*Termo colaboração 07/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86  
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO  
 CHARQUEADA/SP 06/2021

| Código | Nome do Funcionário      | CBO    | Função         | Local | Seção | Admissão FL  |
|--------|--------------------------|--------|----------------|-------|-------|--------------|
| 23     | GUILHERME CRUVINEL GOMES | 223605 | Fisioterapeuta |       |       | 25/01/2021 1 |

| Cód. | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base | 30,00      | 1.400,00    |           |
| 301  | INSS         | 9,00       |             | 109,50    |

*Termo colaboração 07/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

|  |                                  |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|
|  | Total de Vencimentos<br>1.400,00 | Total de Descontos<br>109,50 |
|  | Valor Líquido $\rightarrow$      | 1.290,50                     |

|                          |                              |                            |                           |                            |                    |
|--------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------|
| Salário Base<br>1.400,00 | Sal. Contr. INSS<br>1.400,00 | Base Cál. FGTS<br>1.400,00 | F.G.T.S. do Mês<br>112,00 | Base Cál. IRRF<br>1.290,50 | Faixa IRRF<br>0,00 |
|--------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------|

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

12/07/2021  
DATA

Guilherme C. Gomes  
Assinatura do Funcionário

12/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:59:58  
366803668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 12/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.668.000.015.108 |
| VALOR TOTAL           | 1.290,50            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GUILHERME CRUVINEL GOMES  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.108-4  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.7DE.9D6.13D.D06.080 |
|------------------|-----------------------|

*Termo de colaboração 07/2021*  
DESPEÇA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

Transação efetuada com sucesso por: J7173359 SILVANA MARIA GIULIATTI DA SILVA.

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86  
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO  
 CHARQUEADA/SP 06/2021

| Código | Nome do Funcionário           | CBO    | Função    | Local | Seção | Admissão FL  |
|--------|-------------------------------|--------|-----------|-------|-------|--------------|
| 14     | BARBARA DE SOUZA LOYOLA SILVA | 251505 | PSICOLOGA |       |       | 01/02/2018 1 |

| Cód. | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base | 30,00      | 595,00      |           |
| 301  | INSS         | 7,50       |             | 44,62     |

Sem colaboração 07/2021  
 DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 CHARQUEADA

|  |                                |                             |
|--|--------------------------------|-----------------------------|
|  | Total de Vencimentos<br>595,00 | Total de Descontos<br>44,62 |
|  | Valor Líquido $\uparrow$       | 550,38                      |

|                        |                            |                          |                          |                          |                    |
|------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| Salário Base<br>595,00 | Sal. Contr. INSS<br>595,00 | Base Cál. FGTS<br>595,00 | F.G.T.S. do Mês<br>47,60 | Base Cál. IRRF<br>550,38 | Faixa IRRF<br>0,00 |
|------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02, 2021  
 DATA

*Barbara de S. Loyola Silva*  
 Assinatura do Funcionário

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11  
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.056.000.108.554 |
| VALOR TOTAL           | 550,38              |

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

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: BARBARA DE SOUZA LOYOLA |                     |
| AGENCIA: 0056-6                  | CONTA: 108.554-9    |
| NR. DOCUMENTO                    | 553.668.000.015.212 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.C34.F97.A20.63C.45D |
|-----------------|-----------------------|

*Termo de elaboração 07/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86  
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO  
 CHARQUEADA/SP 06/2021

| Código | Nome do Funcionário | CBO    | Função   | Local | Seção | Admissão   | FL |
|--------|---------------------|--------|----------|-------|-------|------------|----|
| 18     | AMANDA DE LATORRE   | 239210 | Pedagoga |       |       | 01/10/2018 | 1  |

| Cód. | Descrição       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base    | 30,00      | 1.359,00    |           |
| 003  | Salário Família | 1,00       | 51,27       |           |
| 301  | INSS            | 9,00       |             | 105,81    |

*De acordo com a colaboração de 07/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

|  |                                  |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|
|  | Total de Vencimentos<br>1.410,27 | Total de Descontos<br>105,81 |
|  | Valor Líquido $\leftarrow$       | 1.304,46                     |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.359,00     | 1.359,00         | 1.359,00       | 108,72          | 1.063,60       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

07, 07, 2021  
 DATA

Amanda De Latorre  
 Assinatura do Funcionário

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11  
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.668.000.014.844 |
| VALOR TOTAL           | 1.304,46            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AMANDA DE LATORRE  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 14.844-X  
NR. DOCUMENTO 553.668.000.015.212  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.582.AC4.109.347.B0F |
|------------------|-----------------------|

*Termo de colaboração 07/2021*  
DESPESA PAGA POR/SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CENTRO DE ATEN AS PESSOAS ESPECIAIS DE CHARQUEADA 11.874.403/0001-86  
 SANTA CECILIA, 419 CENTRO  
 CHARQUEADA/SP 06/2021

| Código | Nome do Funcionário     | CBO    | Função        | Local | Seção | Admissão   | FL |
|--------|-------------------------|--------|---------------|-------|-------|------------|----|
| 19     | MARINA FORNELI DE BRITO | 422105 | RECEPCIONISTA |       |       | 03/02/2020 | 1  |

| Cód. | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | Salário Base | 30,00      | 1.174,00    |           |
| 301  | INSS         | 9,00       |             | 89,16     |

*Despesa colaboração 07/2021*  
**DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CHARQUEADA**

|                   |                                  |                             |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO | Total de Vencimentos<br>1.174,00 | Total de Descontos<br>89,16 |
|                   | Valor Líquido ↗                  | 1.084,84                    |

|              |                  |                |                 |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.174,00     | 1.174,00         | 1.174,00       | 93,92           | 1.084,84       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2021  
 DATA

Martina Forneli  
 Assinatura do Funcionário





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382408360288271  
24/07/2021 08:51:07

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:11:11  
366803668 - SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: CENTRO A A P E C F GAVA  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 15.212-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 173.668.510.014.147 |
| VALOR TOTAL           | 1.084,84            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARINA FORNIELI DE BRITO  
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 510.014.147-2  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.668.000.015.212  
=====

NR. AUTENTICACAO D.BB3.13E.A39.2D6.7E5  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

*Termo colaboração 07/2021*  
DESPESA PAGA POR SUBVENÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHARQUEADA



---

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

---

**JULHO 2021**

---

## **Centro de Atendimento às Pessoas Especiais de Charqueada**

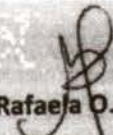
O Centro de Atendimento às Pessoas Especiais de Charqueada – CAPEC “Fermínio Gava” oferece atendimento gratuito a portadores de necessidade especiais do município de Charqueada na faixa etária de zero até a idade adulta, de ambos os sexos, com deficiência intelectual, física, visual, auditiva, múltipla e necessidades educacionais especiais.

Trabalhamos em parceria com as escolas municipais a fim de identificar precocemente os casos especiais e também com outras instituições, proporcionando um desenvolvimento mais efetivo com os pacientes, além disso, também apresentamos grande procura espontânea por parte de famílias, buscando apoio a esse público. Atendemos também os alunos da sala de educação especial do município, que frequentam a instituição diariamente.

Atualmente encontram-se em atendimento 65 pacientes (relação em anexo), o que demanda a realização de uma média de 720 terapias mensais.

No mês de junho, as terapias iniciaram dia 01/07/2021. Os pacientes participam de atividades relacionadas à Linguagem oral e escrita, raciocínio lógico-matemático, natureza e cultura, desenvolvimento motor, equilíbrio e coordenação motora, com projetos pedagógicos relacionados à Semana da Amizade, do Escritor e as Olimpíadas, as terapias buscam desenvolver as habilidades, buscando aprimorar seu aprendizado, e nos setores terapêuticos foram trabalhadas as dificuldades de cada paciente, buscando melhorar sua qualidade de vida.

De acordo com os planejamentos e propostas terapêuticas estabelecidas consideramos que os mesmos estão sendo aplicados da maneira prevista e promovendo resultados positivos.



Rafaela O. Ayrão  
Coordenadora CAPEC

| <b>MATRÍCULA</b> | <b>NOME</b>                          |
|------------------|--------------------------------------|
| 001              | Wanderlei Muniz                      |
| 002              | Aline Simões da Conceição            |
| 003              | Cícero Fabricio da Silva             |
| 004              | Carlos Henrique da Silva Santos      |
| 005              | Gabriela Piva Ciaramello             |
| 006              | Ana Emanuely Campos Victor           |
| 007              | Thiago Muniz                         |
| 008              | Leonardo Miguel de Souza Rocha       |
| 009              | José Henrique Campos                 |
| 010              | Paula de Oliveira Campos             |
| 011              | Danilo Del Pino Angenent             |
| 012              | Abner Mateus de Souza Silva          |
| 013              | Paulo Henrique Belemel Castorino     |
| 014              | João Lucas Belemel da Costa          |
| 015              | Josué Braz                           |
| 016              | Hadassa Ryana da Silva Borges        |
| 017              | Adriely Aparecida de Paula           |
| 018              | Caique Alves Ferreira                |
| 019              | Julio César Fernandes da Costa       |
| 020              | Felipe Bizotto                       |
| 021              | Ana Carolina da Silva G. Santos      |
| 022              | Nicolas Aparecido Zorzes             |
| 023              | Adriana Pereira de Lacerda           |
| 024              | Richard Junior Norberto Dias         |
| 025              | Paulo Henrique de Souza              |
| 026              | Eduardo Rocha Tuchapski              |
| 027              | Mateus Henrique Bonfim de Oliveira   |
| 028              | João Pedro de Oliveira Velozo        |
| 029              | Deivid Ferraz Volpato                |
| 030              | Walisson Felipe da Silva Santos      |
| 031              | Pedro Henrique de Oliveira Felipe    |
| 032              | Luis Henrique Bruno                  |
| 033              | Juliana Viana dos Santos             |
| 034              | Jaqueline Alves da Cruz              |
| 035              | Gabriel Henrique B. da Silva         |
| 036              | Cristopher Felipe Ferreira de Ataíde |
| 037              | Mariana Bongani                      |
| 038              | Elohá Cristina de Campos Garcia      |
| 039              | Guilherme Candido da Silva           |
| 040              | Ingrid Gabriel Azevedo da Silva      |
| 041              | Josiane Nara Capelaço                |
| 042              | Lorenzo Oliveira Sebastião           |
| 043              | Thiago Marcondes Brandão             |
| 044              | Igor da Costa                        |

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 045 | Suely Aparecida Piedade          |
| 046 | Mariana Gabriela de Lima         |
| 047 | Adrian Henrique Jorge            |
| 048 | Artur Obrovenique                |
| 049 | Ysis Valentina Rodrigues Meira   |
| 050 | João Lucas Sousa da Silva        |
| 051 | Gael Henrique Chagas Pedro       |
| 052 | Anthony Moraes Alves             |
| 053 | Lynkon Weesley Candido           |
| 054 | Estevão da Silva Borges          |
| 055 | Henzo Felipe dos Santos Belemel  |
| 056 | Lorena Victoria dos Santos       |
| 057 | Wesley Cristiano Borges          |
| 058 | Davi Hernandes da Silva Santi    |
| 059 | Hugo Albuquerque da Silva        |
| 060 | Fabricius Domingues Vieira       |
| 061 | Julia Beatriz Mellega de Souza   |
| 062 | Kauana Leticia de Oliveira Teles |
| 063 | Miguel Marizza Guedes Pereira    |
| 064 | Emanuel Caique B. de Arruda      |
| 065 | Sander Luan Jorge Vitoriano      |