

REGISTRO DE EMPREGADO

000200

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado ANA MARCIA PEREIRA SABINO	Beneficiários ISABELA PEREIRA SABINO, RAFAELA PEREIRA SABINO
Residência Rua CARINO DA GAMA CORREA, 1415, JD SAO LUIS, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
--	--

Data de nascimento 05/06/1970	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado			
FILIAÇÃO Pai: ANTONIO HONORIO PEREIRA Mãe: JACIRA GINDRO PEREIRA						
Cédula de Identidade 21.585.500-0	Data de emissão 20/08/2008	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 166418720124	Zona 229	Seção 0011	Inscr. Órgão de Classe
CTPS 0029788	Série 00141	Data de expedição da CTPS	UF CTPS SP	CPF 135.602.728-82	Cart. Nac. Habilitação 21585500	Categoria B
Doc. militar		Categoria		Cor Branca	Sexo Feminino	
Grau de instrução Superior Completo			Telefone Residencial 19-36431763	Telefone Celular 19-999787253		
Cargo DIRETORA EDUCACIONAL				Função	C.B.O. 131310	

Data de contratação 02/02/2015	Salário R\$ 1.277,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 16:00	Horário de Intervalo
--	--------------------------------	-------------------	--	----------------------

FGTS Opção em 02/02/2015	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
---------------------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em Sob nº 124.00213.36-6	Domicílio bancário	
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/05/2015 R\$ 1.398,00 por mês Em 01/10/2015 R\$ 1.648,35 por mês Em 01/08/2016 R\$ 1.747,00 por mês Em 01/09/2016 R\$ 1.796,00 por mês Em 01/04/2017 R\$ 1.868,00 por mês Em 01/02/2018 R\$ 3.736,00 por mês Em 01/03/2018 R\$ 3.811,00 por mês	Termo de Colaboração: Nº <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 02/02/2015 a 01/02/2016 De 02/02/2016 a 01/02/2017 De 02/02/2017 a 01/02/2018 De 02/02/2018 a 01/02/2019 De 02/02/2019 a 01/02/2020	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO De 00/00/0000 a 00/00/0000 De 01/12/2016 a 30/12/2016 De 01/12/2017 a 30/12/2017 De 03/12/2018 a 01/01/2019 De 02/01/2020 a 31/01/2020	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
CONFERE COM O ORIGINAL		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO Data da saída: Tipo do desligamento: Luciana D. Ribeiro Marques Coordenadora Administrativa RG: 28.017.957-1
---	---

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 03/2016 - 54,94 SENALBA 03/2017 - 59,87 SENALBA	ANA MARCIA PEREIRA SABINO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 14/05/2020 - 08:21
OBSERVAÇÕES	

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência Não
-------------	------------	---------------------	-----------------	--------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 02/02/2015 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

Data: 12/06/2019 Nome: 07:00 a 17:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	06:00			11:30
Seg	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Qua	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Qui	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Sex	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Sab	Folga	00:00			00:00

Data: 02/2020 Nome: 7:00 A 16:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:00			16:00
Ter	Trabalhado	07:00			16:00
Qua	Trabalhado	07:00			16:00
Qui	Trabalhado	07:00			16:00
Sex	Trabalhado	07:00			16:00
Sab	Folga				

CAMPOS LIVRES

Campo 1
 Campo 2
 Carr
 Campo 4
 Campo 5
 Campo 6

Termo de Colaboração: Nº 009/2018
 Fonte de Recurso: Municipal
 Exercício: 2020

**CONFERE COM
 O ORIGINAL**

Fabiana D. Ribeiro Ramos
 Coordenadora Administrativa
 RG: 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado ANDREIA CHIOVATTO DA LUZ	Beneficiários
Residência Rua JOSE ANTONIO ROCHA, 268, CASA, PARQUE SAO PAULO, CASA BRANCA, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
---	---------------------------------

	Data de nascimento 10/12/1975	Local do nascimento CASA BRANCA - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil União Estável			
	FILIAÇÃO Pai JOAO BATISTA MARQUES DA LUZ Mãe MARIA APARECIDA CHIOVATTO DA LUZ						
	Cédula de Identidade 27.023.952-2	Data de emissão 05/09/2014	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 232318570132	Zona 229	Seção 0018	Inscr. Órgão de Classe
	CTPS 0034615	Série 00199	Data de expedição da CTPS 04/06/1996	UF CTPS SP	CPF 285.758.588-82	Cart. Nac. Habilitação	Categoria
	Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino			
	Grau de instrução Superior Completo	Telefone Residencial	Telefone Celular 19-993164498				
	Cargo PROFESSORA	Função	C.B.O. 239215				

Data de contratação 03/02/2020	Salário R\$ 1.456,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:30 as 11:30	Horário de Intervalo
-----------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 03/02/2020	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 125.94325.15-7	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 1.513,08 por mês retroativo a competência 03/2020	Termo de Colaboração: Nº <u>009/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
			CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída:
	Tipo do desligamento: <u>Fabiana B. Ribeiro Thiago</u> <u>Coordenadora Administrativa</u> RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	ANDREIA CHIOVATTO DA LUZ
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 13/05/2020 - 08:57

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/02/2020	Data final 18/12/2020	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 320	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/02/2020 Nome: 7:30 as 11:30 Com ATPC

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30			11:30
Qua	Trabalhado	07:30	11:30	17:30	19:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30

CAMPOS LIVRES

Campo 1
 Campo 2
 Campo 3
 Campo 4
 Campo 5
 Campo 6

Termo de Colaboração: N.º 004/2018Fonte de Recurso: MunicipalExercício: 2020

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Fabiana D. Ribeiro Gomes
 Coordenadora Administrativa
 RG: 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado APARECIDA DE LOURDES BROLLO GINDRO	Beneficiários
Residência Rua CARLOS GOMES, 102, CASA, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
---	---------------------------------

Data de nascimento 01/10/1955	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado
FILIAÇÃO Pai SANTO BROLLO Mãe MARIA APARECIDA VENTAVOLI BROLLO			
Cédula de Identidade 21.845.855-1	Data de emissão 24/02/2014	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 074668030108
CTPS 0052665	Série 00412	Data de expedição da CTPS	UF CTPS SP
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino
Grau de instrução Ensino Médio Incompleto	Telefone Residencial 19-36413583	Telefone Celular	
Cargo FAXINEIRA	Função	C.B.O. 514320	

Data de contratação 01/09/1989	Salário NCZ\$ 271,17	Por Mês	Horário de Trabalho das 06:00 as 16:00	Horário de Intervalo das 10:00 as 11:00
-----------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 01/09/1989	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em	Sob nº 106.28289.90-9	Domicílio bancário	
Nº banco	Agência código	End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO			
Em 01/03/2004 R\$ 276,20 por mês	Em 01/05/2004 R\$ 300,00 por mês	Termo de Colaboração: Nº <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>	
Em 01/02/2005 R\$ 315,00 por mês	Em 01/05/2005 R\$ 363,11 por mês		
Em 01/06/2005 R\$ 396,70 por mês	Em 01/06/2006 R\$ 420,50 por mês		
Em 31/07/2007 R\$ 441,09 por mês	Em 01/07/2008 R\$ 450,00 por mês		
Em 03/03/2009 R\$ 506,00 por mês	Em 03/02/2010 R\$ 510,00 por mês		
Em 01/03/2010 R\$ 540,00 por mês	Em 30/04/2010 R\$ 560,00 por mês		
Em 30/06/2010 R\$ 580,00 por mês	Em 18/02/2011 R\$ 620,00 por mês		

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 01/09/1989 a 31/08/1990	De 00/00/0000 a 00/00/0000		<p style="text-align: center;">CONFERE COM O ORIGINAL</p>
De 01/09/1990 a 31/08/1991	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/09/1991 a 31/08/1992	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/09/1992 a 31/08/1993	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/09/1993 a 31/08/1994	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/09/1994 a 31/08/1995	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/09/1995 a 31/08/1996	De 00/00/0000 a 00/00/0000		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	
Em 15/01/2020 Retornou em 30/01/2020	Em 01/02/2020 Retornou em 09/03/2020	Data da saída:	Tipo do desligamento: <i>Fabiana L. Ribeiro Marques</i> Coordenadora Administrativa RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
03/2016 - 41,00 SENALBA	03/2017 - 49,17 SENALBA
APARECIDA DE LOURDES BROLLO GINDRO	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 14/05/2020 - 08:21	

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
					Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/09/1989 Nome: HORARIO CONVERSÃO						Data: 12/06/2019 Nome: 06:00 a 16:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída	Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado					Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Seg	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Ter	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Qua	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Qui	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Sex	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	15:00
Sab	Folga					Sab	Folga	00:00			00:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1
 Campo 2
 Campo 3
 Campo 4
 Campo 5
 Campo 6

Termo de Colaboração: N.º 004/2018Fonte de Recurso: municipalExercicio: 2020

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Fabiana B. Ribeiro Braga
 Coordenadora Administrativa
 RG: 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA	Beneficiários
Residência Rua SAO PAULO, 458, JARDIM FORTALEZA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
---	---------------------------------

Data de nascimento 20/08/1968	Local do nascimento CAMPINAS - SP	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO	Pai BENEDITO PEREIRA		
	Mãe SILVIA LUZIA COSTA		
Cédula de identidade 18.133.611-X	Data de emissão 27/10/2011	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 166418670167
CTPS 0066859	Série 00111	Data de expedição da CTPS	UF CTPS SP
Doc. militar	Categoria	CPF 125.289.498-80	Cart. Nac. Habilitação 18133611
Grau de instrução Superior Completo	Telefone Residencial 19-36413591	Cor Branca	Inscr. Órgão de Classe B
Cargo PROFESSORA	Telefone Celular 19-991573471	Sexo Feminino	C.B.O. 239215

Data de contratação 03/02/2020	Salário R\$ 1.456,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:30 as 11:30	Horário de Intervalo
-----------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 03/02/2020	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 123.66933.57-8	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 1.513,08 por mês retroativo a competência 03/2020	Termo de Colaboração: Nº <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
			CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída:
	Tipo do desligamento: <i>Cabiana B. Ribeiro Braga</i> Coordenadora Administrativa RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 13/05/2020 - 08:57

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/02/2020	Data final 18/12/2020	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 320	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/02/2020 Nome: 7:30 as 11:30 Com ATPC

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30			11:30
Qua	Trabalhado	07:30	11:30	17:30	19:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30

CAMPOS LIVRES

Campo 1
Campo 2
Camp
Campo 4
Campo 5
Campo 6

Termo de Colaboração: N° 004/2018
Fonte de Recurso: Municipal
Exercício: 2020

CONFERE COM
O ORIGINAL


Fabiana B. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado FABIANA LOURENCO RIBEIRO CHAGAS	Beneficiários
Residência Rua ANTONIO RIBEIRO DA SILVA, 53, COHAB II, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
--	--

Data de nascimento 06/03/1977	Local do nascimento SAO PAULO - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Divorciado
FILIAÇÃO Pai EDSON RIBEIRO CHAGAS Mãe MARLENE LOURENCO RIBEIRO			
Cédula de identidade 28.017.957-1	Data de emissão 09/03/1992	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 242782520132
CTPS 0071139	Série 00150	Data de expedição da CTPS 05/04/2002	UF CTPS SP
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino
Grau de instrução Ensino Médio Completo	Telefone Residencial	Telefone Celular 19-995331571	Inscr. Órgão de Classe
Cargo AUX. ESCRITORIO	Função	C.B.O. 411005	

Data de contratação 23/03/2015	Salário R\$ 1.107,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 11:25 as 12:35
--	--------------------------------	-------------------	--	---

FGTS Opção em 23/03/2015	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------------------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 125.03044.20-6	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/05/2015 R\$ 1.212,00 por mês	24/10/2016 - Cargo: 411005 AUX. ESCRITORIO Para: 123105 COORD. ADMINISTRATIVA Termo de Colaboração: N° <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>Municipal</u> Exercício: <u>2020</u>
Em 01/08/2016 R\$ 1.285,00 por mês	
Em 01/09/2016 R\$ 1.750,00 por mês	
Em 01/04/2017 R\$ 1.820,00 por mês	
Em 01/03/2018 R\$ 1.856,00 por mês	
Em 30/04/2019 R\$ 1.930,24 por mês retroativo a competência 03/2019	
Em 01/12/2019 R\$ 2.400,00 por mês	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO
De 23/03/2015 a 22/03/2016	De 01/11/2016 a 30/11/2016	
De 23/03/2016 a 22/03/2017	De 01/12/2017 a 30/12/2017	
De 23/03/2017 a 22/03/2018	De 03/12/2018 a 01/01/2019	
De 23/03/2018 a 22/03/2019	De 25/11/2019 a 24/12/2019	

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS
Em 10/08/2017 Retornou em 21/09/2017

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
Data da saída:
Tipo do desligamento: <i>Fabiana L. Ribeiro Chagas</i> Coordenadora Administrativa RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
01/2016 - 40,40 SENALBA	03/2016 - 40,40 SENALBA
03/2017 - 58,33 SENALBA	

FABIANA LOURENCO RIBEIRO CHAGAS

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
Emissão: 13/05/2020 - 08:57

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência Não
-------------	------------	---------------------	-----------------	--------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 12/06/2019 Nome: 07:30 A 17:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Qua	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Qui	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Sex	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	16:50
Sab	Folga	00:00			00:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1
Campo 2
Campo 3
Campo 4
Campo 5
Campo 6

Termo de Colaboração: N° 004/2018 ✓
Fonte de Recurso: municipal ✓
Exercício: 2020 ✓

**CONFERE COM
O ORIGINAL**


Fabiana P. Ribeiro Chagas
Escrituradora Administrativa
RG. 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado GIACOMO GINDRO	Beneficiários
Residência Rua DUQUE DE CAXIAS, 1692, CASA, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
---	---------------------------------

	Data de nascimento 15/01/1949	Local do nascimento SAO SEBASTIAO DA GRAMA - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado	
	FILIAÇÃO	Pai JORGE GINDRO Mãe PURCINA JERONIMO GINDRO			
	Cédula de Identidade 7953031	Data de emissão 22/04/2010	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 074678870167	Zona 229
	CTPS 0006570	Série 00492	Data de expedição da CTPS 01/01/2190	UF CTPS SP	CPF 533.957.198-04
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Masculino	Inscr. Órgão de Classe 7953031	
Categoria E	Grau de instrução Ensino Médio Completo	Telefone Residencial	Telefone Celular		
Cargo MOTORISTA	Função	C.B.O. 782310			

Data de Admissão 05/06/2019	Salário R\$ 6,77	Por Hora	Horário de Trabalho das 11:40 as 17:40	Horário de Intervalo
--------------------------------	---------------------	-------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 05/06/2019	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em	Sob nº 104.08826.46-8	Domicílio bancário	
Nº banco	Agência código	End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
	Termo de Colaboração: Nº <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 05/06/2019 a 20/12/2019	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
			CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO Data da saída: 20/12/2019 Tipo do desligamento: <u>F</u> Término do contrato de trabalho por tempo determinado <i>Gabriela S. Oliveira</i> Coordenadora Administrativa RG: 28.017.957-1
---	--

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	GIACOMO GINDRO
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 14/05/2020 - 08:21

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 05/06/2019	Data final 20/12/2019	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 199	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 05/06/2019 Nome: 11:40 a 17:40

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	11:40			17:40
Ter	Trabalhado	11:40			17:40
Qua	Trabalhado	11:40			17:40
Qui	Trabalhado	11:40			17:40
Sex	Trabalhado	11:40			17:40
Sab	Folga				

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6

Termo de Colaboração: N°

004/2018

Fonte de Recurso:

municipal

Exercício:

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Nunes
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

000319

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado MAIRA ALVES PINHEIRO	Beneficiários
Residência Rua MARCELO MERLIM, 191, CASA, JARDIM PAULISTA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
--	---------------------------------

Data de nascimento 15/05/1992	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO Pai JOAO BATISTA PINHEIRO Mãe NEUSA ALVES PINHEIRO			
Cédula de Identidade 48.164.632-2	Data de emissão 06/07/2006	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 384741290116
CTPS 0003213	Série 00375	Data de expedição da CTPS 22/04/2010	UF CTPS SP
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino
Grau de instrução Superior Completo	Telefone Residencial 19-36415534	Telefone Celular 19-981909732	Inscr. Órgão de Classe
Cargo PROFESSORA	Função	C.B.O. 239215	

Data de Admissão 03/02/20	Salário R\$ 1.456,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 12:45 as 16:45	Horário de Intervalo
------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 03/02/2020	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 210.61090.33-9	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 1.513,08 por mês retroativo a competência 03/2020	Termo de Colaboração: Nº <u>0045018</u> Fonte de Recurso: <u>Municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
			CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída:
	Tipo do desligamento: <i>Fabiana B. Ribeiro Braga</i> Coordenadora Administrativa RG. 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	MAIRA ALVES PINHEIRO
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 13/05/2020 - 08:57

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/02/2020	Data final 18/12/2020	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 320	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/02/2020 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45			16:45
Qua	Trabalhado	12:45	16:45	17:30	19:30
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

CAMPOS LIVRES

Campo 1
Campo 2
Campo 3
Campo 4
Campo 5
Campo 6

Termo de Colaboração: Nº 004/2018
Fonte de Recurso: Municipal
Exercício: 2020

CONFERE COM
O ORIGINAL

Gabriela B. Ribeiro Gomes
Coordenadora Administrativa
CG 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado MARIA ELENA BROLLO CORREA	Beneficiários
Residência Rua DAS MERCEDES, 14, SANTA TEREZINHA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
--	--

Data de nascimento 01/09/1961	Local do nascimento ITOBÍ - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado
FILIAÇÃO Pai SANTO BROLLO Mãe MARIA APARECIDA VENTAVOLI BROLLO			
Cédula de Identidade 18.458.847-9	Data de emissão 04/02/2013	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 074696090124
CTPS 0086258	Série 00417	Data de expedição da CTPS	UF CTPS SP
Doc. militar	Categoria	CPF 184.304.408-01	Cart. Nac. Habilitação
Grau de instrução Ensino Fundamental 5º Completo		Cor Não Informada	Sexo Feminino
Cargo MERENDEIRA	Telefone Residencial 19-36414468	Telefone Celular	C.B.O. 513205

Data de Admissão 01/10/1995	Salário R\$ 180,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 18:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 13:30
---------------------------------------	------------------------------	-------------------	--	---

FGTS	Opção em 01/10/1995	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	-------------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em	Sub nº 107.30518.16-4	Domicílio bancário	
Nº banco	Agência código	End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO		Termo de Colaboração: Nº <u>009/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>
Em 01/05/1999 R\$ 200,00 por mês	Em 01/09/2001 R\$ 216,60 por mês	
Em 01/05/2002 R\$ 249,10 por mês	Em 01/04/2003 R\$ 270,70 por mês	
Em 01/05/2004 R\$ 300,00 por mês	Em 01/05/2005 R\$ 345,00 por mês	
Em 01/06/2005 R\$ 375,70 por mês	Em 01/06/2006 R\$ 400,00 por mês	
Em 31/07/2007 R\$ 441,09 por mês	Em 01/07/2008 R\$ 450,00 por mês	
Em 03/03/2009 R\$ 506,00 por mês	Em 03/02/2010 R\$ 510,00 por mês	
Em 01/03/2010 R\$ 540,00 por mês	Em 30/04/2010 R\$ 560,00 por mês	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 01/10/1995 a 30/09/1996	De 00/00/0000 a 00/00/0000		<p align="center">CONFERE COM O ORIGINAL</p>
De 01/10/1996 a 30/09/1997	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/10/1997 a 30/09/1998	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/10/1999 a 30/09/1999	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/10/2000 a 30/09/2000	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/10/2000 a 30/09/2001	De 00/00/0000 a 00/00/0000		
De 01/10/2001 a 30/09/2002	De 00/00/0000 a 00/00/0000		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS			
Em 17/09/2018 Retornou em 01/10/2018	Em 01/10/2018 Retornou em 18/12/2018		
Em 02/04/2020 Retornou em 17/04/2020	Em 18/04/2020 Retornou em 15/05/2020		
Em 16/05/2020 Retornou em 15/06/2020			

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
Data da saída: <i>Fabiana B. Ribeiro Marques</i>
Tipo do desligamento: <u>do cargo administrativo</u> RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
03/2016 - 34,40 SENALBA	03/2017 - 41,25 SENALBA

MARIA ELENA BROLLO CORREA

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
Emissão: 14/05/2020 - 08:21

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência Não
-------------	------------	---------------------	-----------------	--------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/10/1995 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6

Termo de Colaboração: N°

004/2018

Fonte de Recurso:

municipal

Exercício:

2020

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana B. Ribeiro Marques
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

000322

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado SIMONE CRISTINA SALVIONI
Residência Rua OSWALDO, 40, CASA, JARDIM REDENTOR, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Beneficiários

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
--

Inscrição 46.720.587/0001-04

Data de nascimento 05/11/1977	Local do nascimento SAO PAULO - SP	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO Pai WALTER SALVIONI Mãe SOLANGE APARECIDA ZABELLI SALVIONI			
Cédula de identidade 30.155.863-5	Data de emissão 02/03/2017	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 219212480116
CTPS 054191	Série 00192	Data de expedição da CTPS 07/04/1994	UF CTPS SP
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Inscr. Órgão de Classe 0081
Cart. Nac. Habilitação 30155663	CPF 258.078.168-46	Sexo Feminino	Categoria D
Grau de instrução Ensino Médio Completo	Telefone Residencial	Telefone Celular	
Cargo MOTORISTA	Função	C.B.O. 782310	

Data de Admissão 03/02/2020	Salário R\$ 6,77	Por Hora	Horário de Trabalho das 06:40 as 14:40	Horário de Intervalo das 10:00 as 11:00
--------------------------------	---------------------	-------------	---	--

FGTS	Opção em 03/02/2020	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 128.38859.89-9	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 7,04 por hora retroativo a competência 03/2020	Termo de Colaboração: N° <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 03/02/2020 a 02/02/2021	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO De 27/04/2020 a 24/05/2020	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO
---	--	-----------------------------------

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
Data da saída:
Tipo do desligamento: <i>Simone Cristina Salvioni</i> Coordenadora Administrativa RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

SIMONE CRISTINA SALVIONI
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 13/05/2020 - 08:57

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/02/2020	Data final 18/12/2020	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 320	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/02/2020 Nome: 06:40 A 14:40

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	06:40	10:00	11:00	14:40
Ter	Trabalhado	06:40	10:00	11:00	14:40
Qua	Trabalhado	06:40	10:00	11:00	14:40
Qui	Trabalhado	06:40	10:00	11:00	14:40
Sex	Trabalhado	06:40	10:00	11:00	14:40
Sab	Folga	00:00			00:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6

Termo de Colaboração: Nº

Fonte de Recurso:

Exercício:

CONFERE COM
O ORIGINAL

Gabiana B. Ribeiro Braga
 Coordenadora Administrativa
 RG: 28.017.957-1

Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado TATIANE DOS SANTOS GARCEZ TOZATTO	Beneficiários
Residência Avenida BRASIL, 191, VILA POLAR, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

Serviço I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	Inscrição 46.720.587/0001-04
---	---------------------------------

	Data de nascimento 01/09/1982	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado	
	FILIAÇÃO	Pai ROVILSON DE OLIVEIRA GARCEZ Mãe SIRLEI PEIXEIRO DOS SANTOS GARCEZ			
	Cédula de Identidade 34.442.550-2	Data de emissão 22/07/2011	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 242782850108	Zona 229
	CTPS 25495	Série 00231	Data de expedição da CTPS 18/12/2009	UF CTPS SP	CPF 317.868.298-86
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino	Inscr. Órgão de Classe	
Grau de instrução Superior Completo	Telefone Residencial 19-36412884	Telefone Celular 19-997623868	C.B.O. 231315		
Cargo PROF DE ED FISICA	Função				

Data de Admissão 03/02/2020	Salário R\$ 867,49	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:40 as 16:00	Horário de Intervalo das 10:30 as 12:50
--------------------------------	-----------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 03/02/2020	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 190.27196.34-9	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 901,55 por mês	Termo de Colaboração: Nº <u>004/2018</u> Fonte de Recurso: <u>Municipal</u> Exercício: <u>2020</u>

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
			CONFERE COM O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída: <i>Gabriela B. Ribeiro Marques</i> Tipo do desligamento: RG: 28.017.957-1

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	TATIANE DOS SANTOS GARCEZ TOZATTO
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP Emissão: 13/05/2020 - 08:57

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
03/02/2020	18/12/2020			320	Não

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6

Termo de Colaboração: N° 004/2018

Fonte de Recurso: municipal

Exercicio: 2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Gabiana B. Ribeiro Marques
 Coordenadora Administrativa
 RG: 28.017.957-1

Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ
46.720.587/0001-04

Endereço
Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado
VANIA DE SOUSA RABELO

Beneficiários

Residência
Rua ANTONIO JOSE BARTICIOTI, 441, CASA, JARDIM FORTALEZA,
VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Serviço
I - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

Inscrição
46.720.587/0001-04



Data de nascimento 15/12/1983	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO Pai EDNO SCAÇABAROZI RABELO Mãe ALAIDE DE SOUSA RABELO			
Cédula de Identidade 42.061.312-2	Data de emissão 29/04/1999	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 317551860183
Zona 229	Seção 157	Inscr. Órgão de Classe	
CTPS 44679	Série 244	Data de expedição da CTPS 17/10/2019	UF CTPS SP
CPF 346.236.078-79	Cart. Nac. Habilitação 04541769062	Categoria AB	
Doc. militar	Categoria	Cor Não Informada	Sexo Feminino
Grau de instrução Ensino Médio Completo	Telefone Residencial	Telefone Celular	
Cargo FAXINEIRA	Função	C.B.O. 514320	

Data de Adr
03/02/20

Salário
R\$ 1.320,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo
das 12:00 as 13:30

FGTS
Opção em
03/02/2020

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em
Sob nº
166.20776.02-8

Domicílio bancário

Nº banco
Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Termo de Colaboração: Nº 004/2018

Fonte de Recurso: municipal

Exercício: 2020

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO
De 03/02/2020 a 18/03/2020

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO
Paga na rescisão

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

CONFERE COM
O ORIGINAL

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 18/03/2020

Tipo do desligamento:

Término do contrato de trabalho por tempo determinado

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

VANIA DE SOUSA RABELO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM
GRANDE DO SUL SP
Emissão: 14/05/2020 - 08:21

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/02/2020	Data final 18/03/2020	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	--------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/02/2020 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

CAMPOS LIVRES

Campo 1
Campo 2
Campo 3
Campo 4
Campo 5
Campo 6

Termo de Colaboração: N°

Fonte de Recurso:

Exercício:

004/2018

municipal

2020

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana D. Ribeiro Marques
Coordenadora Administrativa

RG: 28.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS CONTÁBEIS

CONTRATADA: M.R.S.CONTABIL S.S LTDA ME, situada nesta cidade de Vargem Grande do Sul SP à Rua José Bonifácio nº 530 salas 4ª e 5ª, CNPJ 13.337.736/0001-00, neste ato por seu representante legal, Sr. Mario Rubens Spanholo, portador da Cédula de Identidade Rg. N° 9.993.404-SSP/SP CPF nº 055.086.798-80.

CONTRATANTE: CPDEX CENTRO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL CNPJ 46.720.587/0001-04, neste ato por seu representante legal, Sr. Ari Moreti Ribeiro, portador da Cédula de Identidade RG 5.814.184-SSP/SP, CPF 304.995.348-91.

1. - DO OBJETO

O objeto do presente consiste na prestação pela CONTRATADA à CONTRATANTE, dos seguintes serviços profissionais:

1.1 - ÁREA CONTÁBIL:

1.1.1 - Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.2 - Apuração de balancetes;

1.1.3 - Elaboração do Balanço Anual e Demonstrativo de Resultados.

1.2 - ÁREA FISCAL:

1.2.1 - Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 - Escrituração dos registros fiscais do IPI, ICMS, ISS e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 - Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.3 - ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA:

1.3.1 - Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 - Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 - Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

1.4 - ÁREA TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA:

Termo de Colaboração: Nº 004/2018

Fonte de Recurso: municipal

Exercício: 2020

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Mario Rubens Spanholo
Proprietário - Administrativa
RG: 28.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

1.4.1 - Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, "PIS", "FGTS" e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pela **CONTRATANTE**;

1.4.2 - Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos;

1.4.3 - Elaboração da Folha de Pagamento dos empregados e de Pró-Labore, bem como das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins;

1.4.4 - Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

2 - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão executados nas dependências da **CONTRATADA**, em obediência às seguintes condições:

2.1. - A documentação indispensável para o desempenho dos serviços arrolados na cláusula 1 será fornecida pela **CONTRATANTE**, consistindo, basicamente, em:

2.1.1 - Boletim de caixa e documentos nele constantes;

2.1.2 - Extratos de todas as contas correntes bancárias, inclusive aplicações; e documentos relativos aos lançamentos, tais como depósitos, cópias de cheques, borderôs de cobrança, descontos, contratos de crédito, avisos de créditos, débitos, etc;

2.1.3 - Notas Fiscais de compra (entradas) e de venda (saídas), bem como comunicação de eventual cancelamento das mesmas;

2.1.4 - Controle de frequência dos empregados e eventual comunicação para concessão de férias, admissão ou rescisão contratual, bem como correções salariais espontâneas.

2.2. - A documentação deverá ser enviada pela **CONTRATANTE** de forma completa e em boa ordem nos seguintes prazos:

2.2.1 - Até 5 (cinco) dias após o encerramento do mês, os documentos relacionados nos itens 2.1.1 e 2.1.2, acima;

2.2.2 - Semanalmente, os documentos mencionados no item 2.1.3 acima, sendo que os relativos à última semana do mês, no 1º (primeiro) dia útil do mês seguinte;

2.2.3 - Até o dia 25 do mês de referência quando se tratar dos documentos do item 2.1.4, para elaboração da folha de pagamento;

2.2.4 - No mínimo 48 (quarenta e oito) horas antes a comunicação para dação de aviso de férias e aviso prévio de rescisão contratual de empregados acompanhada do Registro de Empregados.

2.3 - A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir todos os prazos estabelecidos na legislação de regência quanto aos serviços contratados, especificando-se, porém, os prazos abaixo:

Termo de Colaboração: N° 004/2018

Fonte de Recurso: municipal

Exercício: 2020

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Fabiana D. Ribeiro Moraes
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

2.3.1 - A entrega das guias de recolhimento de tributos e encargos trabalhistas à **CONTRATANTE** se fará com antecedência de 2 (dois) dias do vencimento da obrigação.

2.3.2 - A entrega da Folha de Pagamento, recibos de pagamento salarial, de férias e demais obrigações trabalhistas far-se-á até 72 (setenta e duas) horas após o recebimento dos documentos mencionados no item 2.1.4.

2.3.3 - A entrega de Balancete se fará até o dia 20 do 2º (segundo) mês subsequente ao período a que se referir.

2.3.4 - A entrega do Balanço Anual se fará até 30 (trinta) dias após a entrega de todos os dados necessários à sua elaboração, principalmente o Inventário Anual de Estoques, por escrito, cuja execução é de responsabilidade da **CONTRATANTE**.

2.4. - A remessa de documentos entre os contratantes deverá ser feita sempre sob protocolo.

3. DOS DEVERES DA CONTRATADA

3.1 - A **CONTRATADA** desempenhará os serviços enumerados na cláusula 1 com todo zelo, diligência e honestidade, observada a legislação vigente, resguardando os interesses da **CONTRATANTE**, sem prejuízo da dignidade e independência profissionais, sujeitando-se, ainda, às normas do Código de Ética Profissional do Contabilista, aprovado pela Resolução N° 803/96 do Conselho Federal de Contabilidade.

3.2 - Responsabilizar-se-á a **CONTRATADA** por todos os prepostos que atuarem nos serviços ora contratados, indenizando à **CONTRATANTE**, em caso de culpa ou dolo.

3.2.1. - A **CONTRATADA** assume integral responsabilidade por eventuais multas fiscais decorrentes de imperfeições ou atrasos nos serviços ora contratados, excetuando-se os ocasionados por força maior ou caso fortuito, assim definidos em lei, depois de esgotados os procedimentos, de defesa administrativa, sempre observado o disposto no item 3.5.

3.2.1.1. - Não se incluem na responsabilidade assumida pela **CONTRATADA** os juros e a correção monetária de qualquer natureza, visto que não se tratam de apenamento pela mora, mas sim recomposição e remuneração do valor não recolhido.

3.3 - Obriga-se a **CONTRATADA** a fornecer à **CONTRATANTE**, no escritório dessa e dentro do horário normal de expediente, todas as informações relativas ao andamento dos serviços ora contratados.

3.4 - Responsabilizar-se-á a **CONTRATADA** por todos os documentos a ela entregues pela **CONTRATANTE**, enquanto permanecerem sob sua guarda para a consecução dos serviços pactuados, respondendo pelo seu mau uso, perda, extravio ou inutilização, salvo comprovado caso fortuito ou força maior, mesmo se tal ocorrer por ação ou omissão de seus prepostos ou quaisquer pessoas que a eles tenham acesso.

3.5 - A **CONTRATADA** não assume nenhuma responsabilidade pelas conseqüências de informações, declarações ou documentação inidôneas ou incompletas que lhe forem apresentadas, bem como por omissões próprias da **CONTRATANTE** ou decorrentes do desrespeito à orientação prestada.

Termo de Colaboração: N° 004/2018
Fonte de Recurso: Município de Ribeirão Preto
Exercício: 2018

CONFERE COM
O ORIGINAL

[Assinatura]
Fabiana S. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

4. - DOS DEVERES DA CONTRATANTE, HONORÁRIOS E REEMBOLSOS

4.1. - Obriga-se a **CONTRANTE** a fornecer à **CONTRATADA** todos os dados, documentos e informações que se façam necessários ao bom desempenho dos serviços ora contratados, em tempo hábil, nenhuma responsabilidade cabendo à segunda acaso recebidos intempestivamente.

4.2. - Para a execução dos serviços constantes da cláusula 1 a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** os honorários profissionais correspondentes a R\$ 800,00 (Oitocentos reais) mensais, até o dia 10 do mês subsequente ao vencido, podendo a cobrança ser veiculada através da respectiva duplicata de serviços, mantida em carteira ou via cobrança bancária.

4.2.1 - Além da parcela acima avençada, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** um adicional anual, correspondente ao valor de uma parcela mensal, para atendimento ao acréscimo de serviços e encargos próprios do período final do exercício, tais como o encerramento das demonstrações contábeis anuais, Declaração de Rendimentos da Pessoa Jurídica, Declaração de Movimento Fiscal Estadual, elaboração de informes de rendimento, "RAIS", Folhas de Pagamento do 13º (décimo terceiro) Salário, "DIRF" e demais obrigações acessórias.

4.2.1.1 - A mensalidade adicional mencionada no item anterior será paga em duas parcelas vencíveis nos dias 20 de novembro e 20 de dezembro de cada exercício e seu valor será equivalente ao dos honorários vigentes no mês de pagamento.

4.2.1.2 - Mesmo no caso de início do contrato em qualquer mês do exercício, a parcela adicional será devida integralmente.

4.2.1.3 - Caso o presente envolva a recuperação de serviços não realizados - atrasados - a mensalidade adicional será integralmente devida desde o primeiro mês de atualização.

4.2.2 - Os honorários pagos após a data avençada no item 4.2. acarretarão à **CONTRATANTE** o acréscimo de multa de 2% (dois por cento), sem prejuízo de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês ou fração, acrescidos de correção monetária equivalente ao IGP-M.

4.2.3 - Os honorários serão reajustados anualmente e automaticamente segundo a variação do piso salarial do estado de São Paulo (equivalente a 1,5 pisos) no período, considerando-se como mês a fração igual ou superior a 15 (quinze) dias.

4.2.4 - O valor dos honorários previstos no item 4.2 foi estabelecido segundo o número de lançamentos contábeis, o número de funcionários e o número de notas fiscais abaixo relacionados no item 4.2.5, ficando certo que se a média trimestral dos mesmos for superior aos parâmetros mencionados na proporção de 20% (vinte por cento), passará a vigor nova mensalidade no mesmo patamar de aumento do volume de serviço, automaticamente, a partir do primeiro dia após o trimestre findo.

4.2.5 - Os parâmetros de fixação dos honorários tiveram como base o volume de papéis e informações fornecidas pela **CONTRATANTE**, como segue:

- quantidade de funcionários;
- quantidade de notas fiscais (entrada/saída)

Termo de Colaboração: N° 004/2020
Fonte de Recurso: Municipal
Exercício: 2020

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Fabiana L. Ribeiro Marques
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

- quantidade de lançamentos contábeis

4.2.6 - O percentual de reajuste anual previsto no item 4.2.3 incidirá sobre o valor resultante da aplicação do critério de revisão pelo volume de serviços, conforme item 4.2.4.

4.3 - A **CONTRATANTE** reembolsará à **CONTRATADA** o custo de todos os materiais utilizados na execução dos serviços ora ajustados, tais como formulários contínuos, impressos fiscais, trabalhistas e contábeis, bem como livros fiscais, pastas, cópias reprográficas, autenticações, reconhecimento de firmas, custas, emolumentos e taxas exigidas pelos serviços públicos, sempre que utilizados e mediante recibo discriminado acompanhado dos respectivos comprovantes de desembolso.

4.4 - Os serviços solicitados pela **CONTRATANTE** não especificados na cláusula 1 serão cobrados pela **CONTRATADA** em apartado, como extraordinários, segundo valor específico constante de orçamento previamente aprovado pela primeira, englobando nessa previsão toda e qualquer inovação da legislação relativamente ao regime tributário, trabalhista ou previdenciário.

4.4.1 - São considerados serviços extraordinários ou para-contábeis, exemplificativamente:

- 1) alteração contratual;
- 2) abertura de empresa ou filial;
- 3) certidões negativas do INSS, FGTS, Federais, ICMS e ISS;
- 4) Certidão negativa de falências ou protestos;
- 5) Homologação junto à DRT;
- 6) Autenticação/Registro de Livros;
- 7) Encadernação de livros;
- 8) Declaração de ajuste do imposto de renda pessoa física;
- 9) Preenchimento de fichas cadastrais/ IBGE.

5. - DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

5.1 - O presente contrato vigorará a partir de 01 de janeiro de 2011, por prazo indeterminado, podendo a qualquer tempo ser rescindido mediante pré-aviso de 60 (sessenta) dias, por escrito.

5.1.1 - A parte que não comunicar por escrito a rescisão ou efetuar a de forma sumária, desrespeitando o pré-aviso previsto, ficará obrigada ao pagamento de multa compensatória no valor de 2 (duas) parcelas mensais dos honorários vigentes à época.

5.1.2 - No caso de rescisão, a dispensa pela **CONTRATANTE** da execução de quaisquer serviços, seja qual for a razão, durante o prazo do pré-aviso, deverá ser feita por escrito, não a desobrigando do pagamento dos honorários integrais até o termo final do contrato.

5.2 - Ocorrendo a transferência dos serviços para outra Empresa Contábil, a **CONTRATANTE** deverá informar à **CONTRATADA**, por escrito, seu nome, endereço, nome do responsável e número da inscrição junto ao Conselho Regional de Contabilidade, sem o que não será possível à **CONTRATADA** cumprir as formalidades ético-profissionais, inclusive a transmissão de dados e informações necessárias à continuidade dos serviços, em relação às quais, diante da eventual inércia da **CONTRATANTE**, estará desobrigada de cumprimento.

Termo de Colaboração: Nº 004/2018
Fonte de Recurso: municiपाल
Exercício: 2020

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Fabiana D. Almeida Magas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

5.2.1 - Entre os dados e informações a serem fornecidos não se incluem detalhes técnicos dos sistemas de informática da **CONTRATADA**, os quais são de sua exclusiva propriedade.

5.3 - A falta de pagamento de qualquer parcela de honorários faculta à **CONTRATADA** suspender imediatamente a execução dos serviços ora pactuados, bem como considerar rescindido o presente, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do previsto no item 4.2.2.

5.4 - A falência ou a concordata da **CONTRATANTE** facultará a rescisão do presente pela **CONTRATADA**, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, não estando incluídos nos serviços ora pactuados a elaboração das peças contábeis arroladas no artigo 159 do Decreto-Lei 7.661/45 e demais decorrentes.

5.5 - Considerar-se-á rescindido o presente contrato, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso qualquer das partes **CONTRATANTES** venha a infringir cláusula ora convencionada.

5.5.1 - Fica estipulada a multa contratual de uma parcela mensal vigente relativa aos honorários, exigível por inteiro em face da parte que der causa à rescisão motivada, sem prejuízo da penalidade específica do item 4.2.2., se o caso.

5.6 - A assistência da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, após a denúncia do contrato, ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias.

6. - DO FORO

Fica eleito o Foro da Cidade de Vargem Grande do Sul-SP, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual teor e para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Vargem Grande do Sul, 29 de Novembro de 2011

Contratante - Ari Moreti Ribeiro

Contratada Mario Rubens Spanholo

TESTEMUNHAS:

Nome e RG:

Nome e RG:

Termo de Colaboração: Nº 004/2011

Fonte de Recurso: municipal

Exercício: 2011

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana B. Ribeiro Chagas
Responsável Administrativa
RG: 28.017.957-1