



## 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](http://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. Nº 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:

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



# 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](http://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:

CONFERE COM  
O ORIGINAL

  
Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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 à **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 consequências 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.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



# 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](http://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)

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



# 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](http://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.

CONFERE COM  
O ORIGINAL  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

### TESTEMUNHAS:

Nome e RG:

Nome e RG:

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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. Nº 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:

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

  
Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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:

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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 consequências 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.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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)

CONFERE COM  
O ORIGINAL

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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 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.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

  
Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária



## 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](http://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:

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária

Joice Costa de Almeida  
RG: 45.350.074-2  
Secretária

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 411		Nº 000381	
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 ALICE CRISTINA DA SILVA LINDOLPHO			Beneficiários KEMILY CRISTINA LINDOLPHO, GABRIELY SOPHIA LINDOLPHO		
Residência Rua Alex Sandro Bassan, 160, Jardim Santa Marta, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000					
Data de nascimento 21/04/1988		Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP		País da nacionalidade BRASIL	
Estado civil Casado					
Filiação		Pai ANTONIO DA SILVA Mãe RITA DE FATIMA MARCELINO DA SILVA			
Cédula de Identidade 41619653-6		Data de emissão 10/07/2012		Órgão/UF emissor SSP/SC	
Título Eleitoral 359680690116		Zona 229		Seção 0076	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 53280		Série 335		Data de expedição da CTPS 12/03/2007	
UF CTPS SP		CPF 379.061.168-95		Cart. Nac. Habilitação 04541765318	
Doc. militar		Categoria		Cor Não Informada	
Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo		Categoria AD	
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular	
Cargo MOTORISTA		Função		C.B.O. 782310	
Data de Admissão 14/02/2022		Salário R\$ 1.643,92		Por Mês	
Horário de Trabalho das 06:40 as 17:10		Horário de Intervalo das 09:20 as 11:00			
FGTS		Opção em 14/02/2022		Conta vinculada no banco	
Data da Retificação					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Cadastrado em		Sob nº 130.53066.23-7		Domicílio bancário	
Nº banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/04/2022 R\$ 1.821,46 por mês retroativo a competência 03/2022					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 14/02/2022 a 16/12/2022		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS			RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO		
Em 03/2022 Retornou em 22/09/2022			Data da saída: 16/12/2022		
Em 22/09/2022 Retornou em 27/09/2022			Tipo do desligamento: Término do contrato de trabalho por tempo determinado		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

ALICE CRISTINA DA SILVA LINDOLPHO  
*Fabiana L. Ribeiro*  
 Coordenadora Administrativa  
 RG: 28.017.957-1

ALICE CRISTINA DA SILVA LINDOLPHO

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 14/02/2022	Data final 30/03/2022	Dias de prorrogação 261	Fim prorrogação 16/12/2022	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 14/02/2022 Nome: JORNADA MOTORISTA ALINE

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Ter	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Qua	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Qui	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Sex	Trabalhado	06:50	09:20	11:00	17:10
Sab	Compensado				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Fabiana L. Ribeiro Chagas*  
Coordenadora Administrativa  
RG. 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
421

Nº

000391

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

ALINE TATIANE DE MELLO CRUZ RICARDINO

Residência

Rua ANISIO ABDALA, 190, JD SANTA LUZIA, VARGEM GRANDE DO SUL,  
SP, - CEP: 13880-000

Beneficiários

MIGUEL DE MELO CRUZRICARDINO

Data de nascimento

29/09/1988

Local do nascimento

VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Casado

FILIAÇÃO

Pai

LUIS CARLOS NOGEIRA CRUZ

Mãe

ELISETE APARECIDA DE MELLO CRUZ

Cédula de identidade

420.04844

Data de emissão

28/06/2018

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

363050220116

Zona

229

Seção

0054

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

09651

Série

322

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

SP

CPF

369.513.498-43

Cart. Nac. Habilitação

04937494905

Categoria

AB

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

MÔNITORA

Função

C.B.O.

334105

Data de Admissão

11/07/2022

Salário

R\$

1.612,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo

das 12:00 as 13:30

JTS

Opção em

11/07/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

129.22891.22-6

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

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

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento

CONFERE COM  
O ORIGINALFabiana B. Ribeiro Chagas  
Coordenadora Administrativa  
11.957-1

ALINE TATIANE DE MELLO CRUZ RICARDINO

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

ALINE TATIANE DE MELLO CRUZ RICARDINO

Nº: 000391

CNPJ: 46.720.587/0001-04

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
07/07/2022	20/08/2022	118	16/12/2022	45	Sim

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 11/07/2022 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				

CONFERE COM  
O ORIGINALFabiana L. Ribeiro Braga  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula e Social 200	Nº 000200				
		Empregador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S</b>	CNPJ 46.720.587/0001-04				
		Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,					
mpregado ANA MARCIA PEREIRA SABINO		Beneficiários ISABELA PEREIRA SABINO, RAFAELA PEREIRA SABINO					
esidência Rua CARINO DA GAMA CORREA, 1415, JD SAO LUIS, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000							
	Data de nascimento 05/06/1970	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado			
	FILIAÇÃO	Pal 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		
	Deficiência Não	Telefone Residencial 19-36431763		Telefone Celular 19-999787253			
	Cargo DIRETORA EDUCACIONAL	Função		C.B.O. 131310			
	Data de Admissão 02/02/2015	Salário R\$ 1.277,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 16:00	Horário de Intervalo		
	FGTS	Opcão em 02/02/2015	Conta vinculada no banco			Data da Retificação	
	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS						
Caio 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							
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO		Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)	
De 02/02/2015 a 01/02/2016		De 00/00/0000 a 00/00/0000					
De 02/02/2016 a 01/02/2017		De 01/12/2016 a 30/12/2016					
De 02/02/2017 a 01/02/2018		De 01/12/2017 a 30/12/2017					
De 02/02/2018 a 01/02/2019		De 03/12/2018 a 01/01/2019					
De 02/02/2019 a 01/02/2020		De 02/01/2020 a 31/01/2020					
De 02/02/2020 a 01/02/2021		De 01/12/2020 a 30/12/2020					
De 02/02/2021 a 01/02/2022		De 01/12/2021 a 30/12/2021					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS				RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO			
				Data da saída:			
				Tipo do desligamento:			
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL							
3/2016 - 54,94 SENALBA				03/2017 - 59,87 SENALBA			
OBSERVAÇÕES							

**CONFERE COM O ORIGINAL**

Ana Marcia Pereira Sabino  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

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: 01/02/2020 Nome: 7:00 A 16:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
	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				

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

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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



ANA PAULA PREVIDE SANTANA

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERCA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

estigamento:  
do contrato de trabalho por tempo determinado.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

*Andreia Aparecida Guedes*  
Coordenadora Administrativa

ANDREA APARECIDA GUEDES

RG: 28.01.1971

ANDREA APARECIDA GUEDES

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Fabiana B. Ribeiro  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 3		Nº 000003	
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					
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		Zona 229		Seção 0019	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 0052665		Série 00412		Data de expedição da CTPS	
UF CTPS SP		CPF 965.830.968-20		Cart. Nac. Habilitação	
Doc. militar		Categoria		Cor Branca	
Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Incompleto			
Deficiência Não		Telefone Residencial 19-36413583		Telefone Celular	
Cargo FAXINEIRA		Função		C.B.O. 514320	
Data de Admissão 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					
Ca		Jo 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			
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	
De 01/09/1989 a 31/08/1990		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
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			
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS				RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	
Em 01/01/2020 Retornou em 30/01/2020		Em 01/02/2020 Retornou em 09/03/2020		Data da saída:	
				Tipo do desligamento:	
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
3/2016 - 41,00 SENALBA		03/2017 - 49,17 SENALBA			
OBSERVAÇÕES					

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

APARECIDA DE LOURDES BROLLO GINDRO

Assinatura do. Aparecida de Lourdes Gindro  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## 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

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: 06:00 a 16:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Ter	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Qua	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Qui	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Sex	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	15:00
Sab	Folga	00:00			00:00

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

*Fátima L. Ribeiro Chagas*  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social  
417

Nº

000387

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

BRUNO BARBOSA DO NASCIMENTO

Beneficiários

Residência

Rua ANDRE FRANCO MONTORO, 41, JARDIM NOVA REPUBLICA, SAO  
JOAO DA BOA VISTA, SP, - CEP: 13875-201

Data de nascimento

23/11/1995

Local do nascimento

SAO JOAO DA BOA VISTA - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

JOÃO MANOEL DO NASCIMENTO

Mãe

JANDYRA DE FATIMA BARBOSA NASCIMENTO

Cédula de Identidade

415128924

Data de emissão

08/12/2016

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

407427560124

Zona

122

Seção

0166

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

99357

Série

00375

Data de expedição da CTPS

17/10/2013

UF CTPS

SP

CPF

397.889.768-75

Cart. Nac. Habilitação

06878851264

Categoria

AB

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Masculino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

19995661642

Cargo

PROFESSOR

Função

C.B.O.

239215

Data de Admissão

04/07/2022

Salário

R\$

1.612,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 12:45 as 16:45

Horário de Intervalo

F.C.S.

Opção em

04/07/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

201.03442.65-5

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 04/07/2022 a 16/12/2022

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

Paga na rescisão

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

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

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 16/12/2022

Tipo do desligamento:

Término do contrato de trabalho por tempo determinado

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

BRUNO BARBOSA DO NASCIMENTO

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

BRUNO BARBOSA DO NASCIMENTO

Nº: 000387

CNPJ: 46.720.587/0001-04

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
04/07/2022	17/08/2022	121	16/12/2022	45	Não

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 04/07/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 399		Nº 000369	
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					
Data de nascimento 20/08/1968		Local do nascimento CAMPINAS - SP		País 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		Zona 229		Seção 0011	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 0066859		Série 00111		Data de expedição da CTPS	
UF CTPS SP		CPF 125.289.498-80		Cart. Nac. Habilitação 18133611	
Doc. militar		Categoria		Cor Branca	
Sexo Feminino		Grau de instrução Superior Completo			
Deficiência Não		Telefone Residencial 19-36413591		Telefone Celular 19-991573471	
Cargo PROFESSORA		Função		C.B.O. 239215	
Data de Admissão 01/02/2022		Salário R\$ 1.423,00		Por Mês	
Horário de Trabalho das 07:30 as 11:30		Horário de Intervalo			
FGTS		Opção em 01/02/2022		Conta vinculada no banco	
Data da Retificação					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Ca lo em		Sob nº 123.66933.57-8		Domicílio bancário	
Nº banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022					
Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 01/02/2022 a 31/01/2023		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO De 02/01/2023 a 31/01/2023		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					
Em 04/2022 Retornou em 23/04/2022					
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO					
Data da saída:					
Tipo do desligamento:					
CONFERE COM O ORIGINAL					
DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA					
RG: 28.017.951					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					

DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA

## 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: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERCA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Fabiana B. Ribeiro  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 211		Nº 000211	
Empregador ASSOCIAÇÃO 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					
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		Zona 229		Seção	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 0071139		Série 00150		Data de expedição da CTPS 05/04/2002	
UF CTPS SP		CPF 292.770.958-06		Cart. Nac. Habilitação	
Doc. militar		Categoria		Cor Branca	
Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo			
Deficiência Auditiva		Telefone Residencial		Telefone Celular 19-995331571	
Cargo AUX. ESCRITORIO		Função		C.B.O. 411005	
Data de Admissão 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					
Código 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 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			24/10/2016 - Cargo: 411005 AUX. ESCRITORIO Para: 123105 COORD. ADMINISTRATIVA		
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			
De 23/03/2019 a 22/03/2020		De 01/12/2020 a 30/12/2020			
De 23/03/2020 a 22/03/2021		De 03/11/2021 a 02/12/2021			
De 23/03/2021 a 22/03/2022		De 24/10/2022 a 22/11/2022			
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS				RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	
em 08/2017 Retornou em 21/09/2017 em 03/2021 Retornou em 15/04/2021 em 17/02/2022 Retornou em 19/02/2022 em 16/08/2022 Retornou em 18/08/2022 em 15/09/2022 Retornou em 20/09/2022 em 11/10/2022 Retornou em 14/10/2022		Em 18/01/2021 Retornou em 19/03/2021 Em 03/05/2021 Retornou em 13/05/2021 Em 28/03/2022 Retornou em 31/03/2022 Em 08/09/2022 Retornou em 13/09/2022 Em 05/10/2022 Retornou em 10/10/2022 Em 19/10/2022 Retornou em 20/10/2022		Data da saída:  Tipo do desligamento:	
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
1/2016 - 40,40 SENALBA		03/2016 - 40,40 SENALBA			
3/2017 - 58,33 SENALBA					
OBSERVAÇÕES					

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

FABIANA LOURENCO RIBEIRO CHAGAS

*Fabiana L. Ribeiro Chagas*  
 Coordenadora Administrativa  
 RG: 28.017.957-1

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: 23/03/2015 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: 07:30 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

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
395

Nº

000365

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

FRANSICINE DE MELLO BUZATTO SCACABAROZI

Beneficiários

Residência

Rua JOSE DURVAL FILHO, 73, CASA, JARDIM IRACEMA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento  
10/05/1990Local do nascimento  
VARGEM GRANDE DO SUL - SPPaís da nacionalidade  
BRASILEstado civil  
Casado

FILIAÇÃO

Pai  
CELSO BUZATTOMãe  
NILZA DONIZETI DE MELLO BUZATTOCédula de Identidade  
46.175.015-6Data de emissão  
17/01/2005Órgão/UF emissor  
SSP/SPTítulo Eleitoral  
367815510167Zona  
229Seção  
0058

Inscr. Órgão de Classe

CTPS  
0081659Série  
00335Data de expedição da CTPS  
27/03/2019UF CTPS  
SPCPF  
395.281.588-89Cart. Nac. Habilitação  
04529245229Categoria  
AB

Doc. militar

Categoria

Cor  
BrancaSexo  
FemininoGrau de instrução  
Ensino Médio CompletoDeficiência  
NãoTelefone Residencial  
1936414769Telefone Celular  
19993119079Cargo  
PROFESSORA

Função

C.B.O.  
239215Data de Admissão  
01/02/2022Salário  
R\$

1.423,00

Por  
MêsHorário de Trabalho  
das 12:45 as 16:45

Horário de Intervalo

3TS

Opção em  
01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

201.38678.18-3

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mes retroativo a competencia 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

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

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONFERE COM  
O ORIGINAL

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

FRANSICINE DE MELLO BUZATTO SCACABAROZI

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

FRANSCINE DE MELLO BUZATTO SCACABAROZI

Nº: 000365

CNPJ: 46.720.587/0001-04

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO


Data: 01/02/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 331		Nº 000331	
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 JOICE COSTA DE ALMEIDA		Beneficiários MARIA CLARA COSTA RODRIGUES			
Residência Rua JOÃO CANDIDO DE SOUZA DIAS, 354, CASA, VILA POLAR, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000					
	Data de nascimento 23/02/1996		Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP		Pais da nacionalidade BRASIL
	FILIAÇÃO		Estado civil Solteiro		
	Pai VALDIR DOS SANTOS CAETANO DE ALMEIDA				
	Mãe CLAUDIA DE FATIMA COSTA				
	Cédula de Identidade 45.350.074-2		Data de emissão 28/01/2014	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 413878920191
	Zona 229		Seção 0075	Inscr. Órgão de Classe	
	CTPS 019420		Série 00406	Data de expedição da CTPS 01/11/2012	UF CTPS SP
	CPF 415.564.518-14		Cart. Nac. Habilitação 06103406001	Categoria AB	
	Doc. militar		Categoria	Cor Parda	Sexo Feminino
	Grau de instrução Ensino Médio Completo				
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular 19-995783735	
Cargo MONITORA		Função		C.B.O. 422215	
Data de Admissão 18/01/2021		Salário R\$ 1.433,10		Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 17:00
Horário de Intervalo das 11:00 as 12:00					
FGTS	Opção em 18/01/2021	Conta vinculada no banco			Data da Retificação
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Cadastro em 09/01/2014	Sob nº 203.67846.09-2	Domicílio bancário			
Nº banco	Agência código	End. da agência			
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/04/2021 R\$ 1.522,24 por mês retroativo a competência 03/2021			05/07/2021 - Cargo: 422215 MONITORA Para: 252305 SECRETÁRIA		
Em 01/04/2022 R\$ 1.686,64 por mês retroativo a competência 03/2022					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
De 18/01/2021 a 17/01/2022		De 27/06/2022 a 11/07/2022			
De 18/01/2021 a 17/01/2022		De 16/11/2022 a 30/11/2022			
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS			RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO		
Em 14/09/2022 Retornou em 22/09/2022			Data da saída:		
			Tipo do desligamento:		
			CONFERE COM O ORIGINAL		
			FABIANA B. RIBEIRO MAGALHÃES		
			Assessora Administrativa		
			19-917.957-1		
			JOICE COSTA DE ALMEIDA		
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 18/01/2021	Data final 17/01/2021	Dias de prorrogação 334	Fim prorrogação 17/12/2021	Quantidade de dias	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 18/01/2021 Nome: 07:00 as 17:00

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

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Adriana S. Ribeiro*  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social  
419

Nº

000389

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

JULIANA MARCOLA ARRIGONI

Beneficiários

ISADORA MARÇOLA ARRIGONI

Residência

Rua PITANGUEIRAS, 495, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL,  
SP, - CEP: 13880-000Data de nascimento  
25/03/1983

Local do nascimento

VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Casado

FILIAÇÃO

Pai

SEBASTIÃO MARÇOLA

Mãe

ELIANA APARECIDA DOS SANTOS MARÇOLA

Cédula de Identidade  
402244850Data de emissão  
30/11/2017Órgão/UF emissor  
SSP/SPTítulo Eleitoral  
303903800159Zona  
229Seção  
0041

Inscr. Órgão de Classe

CTPS  
34830Série  
282Data de expedição da CTPS  
08/08/2021UF CTPS  
SPCPF  
360.181.578-88Cart. Nac. Habilitação  
03451048496Categoria  
AB

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência  
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

19-992794046

Cargo

CUIDADORA EM SAÚDE

Função

C.B.O.

516220

Data de Admissão  
04/07/2022Salário  
R\$

1.612,00

Por  
MêsHorário de Trabalho  
das 07:10 as 17:00Horário de Intervalo  
das 11:30 as 12:30

GTS

Opção em

04/07/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

128.07265.26-1

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

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

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

JULIANA MARCOLA ARRIGONI

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

JULIANA MARCOLA ARRIGONI

Nº: 000389

CNPJ: 46.720.587/0001-04

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 04/07/2022	Data final 17/08/2022	Dias de prorrogação 121	Fim prorrogação 16/12/2022	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 04/07/2022 Nome: Horario da Cuidadora

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:10	11:30	12:30	17:00
Ter	Trabalhado	07:10	11:30	12:30	17:00
Qua	Trabalhado	07:10	11:30	12:30	17:00
Qui	Trabalhado	07:10	11:30	12:30	17:00
Sex	Trabalhado	07:10	11:30	12:30	16:50
Sab	Compensado				

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 396		Nº 000366		
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		Beneficiários				
LUCIANE CLAUDINO PEREIRA						
Residência						
Rua RIO GRANDE DO SUL, 1190, CASA, JARDIM FORTALEZA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000						
	Data de nascimento 25/05/1986		Local do nascimento MAUA - SP		Pais da nacionalidade BRASIL	
	Estado civil Casado					
	FILIAÇÃO		Pai ROBERTO PEREIRA			
			Mãe LOURDES CLAUDINO PEREIRA			
	Cédula de Identidade 41.037.296-1		Data de emissão 31/07/2018	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 345275940159	Zona 229
	Seção 0049		Inscr. Órgão de Classe			
	CTPS 0095937	Série 00310	Data de expedição da CTPS	UF CTPS SP	CPF 362.036.008-14	Cart. Nac. Habilitação 04315360704
	Categoria AB					
	Doc. militar	Categoria	Cor Parda	Sexo Feminino	Grau de instrução Superior Completo	
	Deficiência Não		Telefone Residencial 19-36414418		Telefone Celular 19-992194049	
Cargo PROFESSORA		Função		C.B.O. 239215		
Data de Admissão 01/02/2022		Salário R\$ 1.423,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:30 as 16:45	Horário de Intervalo das 11:30 as 12:45	
FGTS	Opção em 01/02/2022	Conta vinculada no banco		Data da Retificação		
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS						
Causado em	Sob nº 190.23222.98-1	Domicílio bancário				
Nº banco	Agência código	End. da agência				
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO						
Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022						
Em 09/05/2022 R\$ 3.153,40 por mês						
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)			
De 01/02/2022 a 16/12/2022	Paga na rescisão					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS			RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO			
Em 08/2022 Retornou em 09/08/2022			Data da saída: 16/12/2022			
Em 09/08/2022 Retornou em 14/08/2022			Tipo do desligamento			
			Término do contrato de trabalho por tempo determinado			
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL			 Coordenadora Administrativa RG 28.017.957-1			
			LUCIANE CLAUDINO PEREIRA			
OBSERVAÇÕES						

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação 319	Fim prorrogação 31/10/2023	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

Data: 09/05/2022 Nome: 7:30/11:30 E DAS 12:45/16:45

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Qua	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Qui	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Sex	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Sab	Compensado				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

Autenticar		Matrícula eSocial 9		Nº 000009	
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			
Data de nascimento 01/09/1961		Local do nascimento ITOBI - 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		Zona 229		Seção 0024	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 0086258		Série 00417		Data de expedição da CTPS UF CTPS SP	
CPF 184.304.408-01		Cart. Nac. Habilitação		Categoria	
Doc. militar		Categoria		Cor Não Informada	
Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Fundamental 5º Completo			
Deficiência Não		Telefone Residencial 19-36414468		Telefone Celular	
Cargo MERENDEIRA		Função		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					
do em		Sob nº 107.30518.16-4		Domicílio bancário	
º banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
m 01/05/1999 R\$ 200,00 por mês Em 01/09/2001 R\$ 216,60 por mês					
m 01/05/2002 R\$ 249,10 por mês Em 01/04/2003 R\$ 270,70 por mês					
m 01/05/2004 R\$ 300,00 por mês Em 01/05/2005 R\$ 345,00 por mês					
m 01/06/2005 R\$ 375,70 por mês Em 01/06/2006 R\$ 400,00 por mês					
m 31/07/2007 R\$ 441,09 por mês Em 01/07/2008 R\$ 450,00 por mês					
m 03/03/2009 R\$ 506,00 por mês Em 03/02/2010 R\$ 510,00 por mês					
m 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	
e 01/10/1995 a 30/09/1996		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
e 01/10/1996 a 30/09/1997		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
e 01/10/1997 a 30/09/1998		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
e 01/10/1998 a 30/09/1999		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
e 01/10/1999 a 30/09/2000		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
e 01/10/2000 a 30/09/2001		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
e 01/10/2001 a 30/09/2002		De 00/00/0000 a 00/00/0000			
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					
m 12/09/2018 Retornou em 01/10/2018		Em 01/10/2018 Retornou em 18/12/2018		Data da saída:	
m 14/2020 Retornou em 17/04/2020		Em 18/04/2020 Retornou em 15/05/2020		Tipo do desligamento	
m 10/05/2020 Retornou em 15/06/2020		Em 15/06/2020 Retornou em 15/07/2020			
m 15/07/2020 Retornou em 23/08/2020					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
/2016 - 34,40 SENALBA		03/2017 - 41,25 SENALBA			
OBSERVAÇÕES					

**CONFERE COM O ORIGINAL**

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

MARIA ELENA BROLLO CORREA

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				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
420

Nº

000390

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

NAIARA AURILIETTI BIANCHETTI

Beneficiários

LUCAS AURILIETTI LOCATELLI

Residência

Rua APARECIDO COSSI, 541, P.FUNDOS, JARDIM DOLORES, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento

20/10/1993

Local do nascimento

VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Casado

FILIAÇÃO

Pai

MAURICIO BIANCHETTI

Mãe

APARECIDA AURILIETTI BIANCHETTI

Cédula de Identidade

490259741

Data de emissão

13/06/2006

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

360426020141

Zona

229

Seção

0065

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

027290

Série

00383

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

SP

CPF

417.988.678-26

Cart. Nac. Habilitação

05461258607

Categoria

AB

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

MÔNITORA

Função

C.B.O.

334105

Data de Admissão

04/07/2022

Salário

R\$

1.612,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 07:00 as 17:00

Horário de Intervalo

das 11:30 as 12:30

STS

Opção em

04/07/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

207.26527.88-7

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

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

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONFERE COM  
O ORIGINALFabiana L. Ribeiro Paes  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

NAIARA AURILIETTI BIANCHETTI

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

NAIARA AURILIETTI BIANCHETTI

Nº: 000390

CNPJ: 46.720.587/0001-04

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
04/07/2022	17/08/2022	121	16/12/2022	45	Não

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 04/07/2022 Nome: MONITORA N

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:00	11:30	12:30	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:30	12:30	16:45
Qua	Trabalhado	07:00	11:30	12:30	16:45
Qui	Trabalhado	07:00	11:30	12:30	16:45
Sex	Trabalhado	07:00	11:30	12:30	16:45
Sab	Compensado				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

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

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social  
418

Nº

000388

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

REGIENE PAULINA PRETEL CAVALLARI

Beneficiários

BERNARDO PRETEL CAVALLARI

Residência

Rua JOÃO URIÁ, 386, JARDIM IRACEMA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,  
- CEP: 13880-000

Data de nascimento

21/02/1983

Local do nascimento

SAO CAETANO DO SUL - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Casado

FILIAÇÃO

Pai

Mãe

LUCIENE PAULINA PRETEL

Cédula de Identidade

438064227

Data de emissão

30/08/2013

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

306607450108

Zona

229

Seção

0061

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

16621

Série

00255

Data de expedição da CTPS

24/11/1998

UF CTPS

SP

CPF

312.470.448-74

Cart. Nac. Habilitação

04662181301

Categoria

AB

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

PROFESSORA

Função

C.B.O.

239215

Data de Admissão

04/07/2022

Salário

R\$

1.612,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 06:30 as 11:30

Horário de Intervalo

GTS

Opção em

04/07/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

129.01411.22-5

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

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

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONFERE COM  
O ORIGINALFabiana L. Oliveira Marques  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

REGIENE PAULINA PRETEL CAVALLARI

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

REGIENE PAULINA PRETEL CAVALLARI

Nº: 000388

CNPJ: 46.720.587/0001-04

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
04/07/2022	17/08/2022	121	16/12/2022	45	Não

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 04/07/2022 Nome: 06:30 as 11:30 HTPC Terça 18:20 as 20:20

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	06:30			11:30
Ter	Trabalhado	06:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	06:30			11:30
Qui	Trabalhado	06:30			11:30
Sex	Trabalhado	06:30			11:30
Sab	Compensado				

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula e Social 415		Nº 000385	
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		Beneficiários			
RAONI BERNARDES LISBOA DE ALMEIDA					
Residência					
Rua ANTONIO R FIALHO, 153, CASA, DE NAZARE, CASA BRANCA, SP, - CEP: 13700-000					
Data de nascimento 15/09/1979		Local do nascimento CAMPINAS - SP		País da nacionalidade BRASIL	
Estado civil Solteiro					
FILIAÇÃO		Pai LUIZ ELOY LISBOA DE ALMEIDA			
		Mãe ROSA MARIA BERNARDES			
Cédula de Identidade 26218095		Data de emissão		Órgão/UF emissor SSP/SP	
Título Eleitoral 190681890167		Zona 039		Seção 0006	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS		Série		Data de expedição da CTPS	
UF CTPS		CPF 293.913.958-05		Cart. Nac. Habilitação	
Categoria					
Doc. militar		Categoria		Cor Não Informada	
Sexo Masculino		Grau de instrução Ensino Médio Completo			
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular	
Cargo PROF DE ED FISICA		Função		C.B.O. 231315	
Data de Admissão 03/05/2022		Salário R\$ 1.100,00		Por Mês	
Horário de Trabalho das 12:45 as 16:30		Horário de Intervalo			
FGTS		Opção em 03/05/2022		Conta vinculada no banco	
Data da Retificação					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Cadastrado em		Sob nº 126.82882.17-1		Domicílio bancário	
Nº banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
De 03/05/2022 a 16/12/2022		Paga na rescisão			
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO					
Data da saída: 16/12/2022					
Tipo do desligamento					
Término do contrato de trabalho por tempo determinado					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					

RAONI BERNARDES LISBOA DE ALMEIDA

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/05/2022	Data final 16/06/2022	Dias de prorrogação 183	Fim prorrogação 16/12/2022	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/05/2022 Nome: HORARIO RAONI

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:05
Ter	Folga				
Qua	Trabalhado	07:45			11:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:25
Sex	Trabalhado	07:45			11:45
Sab	Folga				

Data: 01/07/2022 Nome: HORÁRIO PROF DE ED FISICA RAONI

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:45	12:45	14:30
Qua	Trabalhado	07:30			11:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:45
Sab	Folga				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*[Assinatura]*  
Tatiana L. Ribeiro Marques  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula e Social 410		Nº 000380	
		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		Beneficiários			
Residência Rua AFONSO, 40, CASA, SANTA MARIA GUSMAO, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000					
Data de nascimento 05/11/1977		Local do nascimento SAO PAULO - SP		País da nacionalidade BRASIL	
Estado civil Casado					
FILIAÇÃO		Pai WALTER SALVIONI			
		Mãe SOLANGE APARECIDA ZABELLI SALVIONI			
Cédula de Identidade 30.155.663-5		Data de emissão 02/03/2017		Órgão/UF emissor SSP/SP	
Título Eleitoral 219212480116		Zona 229		Seção 0081	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 054191		Série 00192		Data de expedição da CTPS 07/04/1994	
UF CTPS SP		CPF 258.078.168-46		Cart. Nac. Habilitação 30155663	
Categoria D					
Doc. militar		Categoria		Cor Branca	
Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo			
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular	
Cargo MOTORISTA		Função		C.B.O. 782310	
Data de Admissão 01/02/2022		Salário R\$ 1.643,92		Por Mês	
Horário de Trabalho das 06:50 as 17:10		Horário de Intervalo das 09:20 as 11:00			
FGTS		Opção em 01/02/2022		Conta vinculada no banco	
Data da Retificação					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Calculado em		Sob nº 128.38859.89-9		Domicílio bancário	
Nº banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/04/2022 R\$ 1.821,46 por mês retroativo a competência 03/2022					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 01/02/2022 a 16/12/2022		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					
In 9/2022 Retornou em 24/09/2022					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO					
Data da saída: 16/12/2022					
Tipo do desligamento:					
Término do contrato de trabalho por tempo determinado					
CONFERE COM O ORIGINAL					
FABIANA L. ALBUQUERQUE					
Coordenadora Administrativa					
RG: 28.017.957-1					
SIMONE CRISTINA SALVIONI					

SIMONE CRISTINA SALVIONI

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 06:40 A 17:10 S A QUINTA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	06:50	09:20	11:00	17:10

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

*Juliana B. Ribeiro Marques*  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula e Social 402		Nº 000372	
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 THAIS FERREIRA DUTRA		Beneficiários			
Residência Rua JOSE CARDOSO DA SILVA, 33, JARDIM SAO SEBASTIAO, SAO SEBASTIAO DA GRAMA, SP, - CEP: 13790-000					
Data de nascimento 16/09/1993		Local do nascimento DIVINOLANDIA - SP		País da nacionalidade BRASIL	
Estado civil Solteiro					
FILIAÇÃO		Pai UILSON JOSE DO NASCIMENTO DUTRA			
		Mãe ROSANA MARIA FERREIRA DUTRA			
Cédula de Identidade 19.559.855		Data de emissão 14/02/2012		Órgão/UF emissor SSP/SP	
Título Eleitoral 393646640183		Zona 366		Seção 0063	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 013667		Série 00396		Data de expedição da CTPS 17/11/2011	
UF CTPS SP		CPF 426.724.048-52		Cart. Nac. Habilitação	
Doc. militar		Categoria		Cor Não Informada	
Sexo Feminino		Grau de instrução Superior Completo			
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular	
Cargo PROFESSORA		Função		C.B.O. 239215	
Data de Admissão 01/02/2022		Salário R\$ 1.423,00		Por Mês	
Horário de Trabalho das 07:30 as 11:30		Horário de Intervalo			
FGTS		Opção em 01/02/2022		Conta vinculada no banco	
Data da Retificação					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Cálculo em		Sob nº 165.76411.67-8		Domicílio bancário	
Nº banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022					
Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 01/02/2022 a 16/12/2022		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					
Em 03/2022 Retornou em 29/03/2022		Em 25/04/2022 Retornou em 26/04/2022		Em 15/08/2022 Retornou em 16/08/2022	
Em 05/11/2022 Retornou em 12/11/2022					
RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
Data da saída: 16/12/2022					
Tipo do desligamento:					
Término do contrato de trabalho por tempo determinado					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					

THAIS FERREIRA DUTRA

THAIS FERREIRA DUTRA

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação 319	Fim prorrogação 31/10/2023	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERCA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

CONFERE COM  
O ORIGINALThais Ferreira Dutra  
Coordenadora Administrativa  
RG: 28.017.957-1

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar		Matrícula eSocial 408		Nº 000378	
		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 VANESSA CRISTINA VIANA GONCALVES		Beneficiários PIETRO VIANA GONÇALVES, BERNARDO VIANA GONÇALVES, ARTHUR VIANA GONÇALVES			
Residência Rua MADELEINE, 112, JARDIM SANTA TEREZINHA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000					
Data de nascimento 19/05/1987		Local do nascimento CAMPINAS - SP		País da nacionalidade BRASIL	
Estado civil Solteiro					
Filiação		ANTONIO APARECIDO VIANA			
Mãe		MARLENE DA LUZ VIANA			
Cédula de Identidade 40.511.003-0		Data de emissão 10/11/2007		Órgão/UF emissor SSP/SP	
Título Eleitoral 346676570167		Zona 229		Seção 0084	
Inscr. Órgão de Classe					
CTPS 22267		Série 00310		Data de expedição da CTPS 25/11/2008	
UF CTPS SP		CPF 364.186.888-21		Cart. Nac. Habilitação	
Categoria					
Doc. militar		Cor Branca		Sexo Feminino	
Grau de instrução Ensino Médio Completo					
Deficiência Não		Telefone Residencial		Telefone Celular 19-992610010	
Cargo MONITORA		Função		C.B.O. 334105	
Data de Admissão 01/02/2022		Salário R\$ 1.423,00		Por Mês	
Horário de Trabalho das 06:40 as 17:10		Horário de Intervalo			
FGTS		Opção em 01/02/2022		Conta vinculada no banco	
Data da Retificação					
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS					
Código em 165.79251.33-7		Domicílio bancário			
Nº banco		Agência código		End. da agência	
ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO					
Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022					
Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022					
FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 01/02/2022 a 16/12/2022		FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão		FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	
Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)					
ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS					
RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO					
Data da saída: 16/12/2022					
Tipo do desligamento					
Término do contrato de trabalho por tempo determinado					
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL					
OBSERVAÇÕES					

VANESSA CRISTINA VIANA GONCALVES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação 319	Fim prorrogação 31/10/2023	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: VANESSA GONSALVES 2022

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	06:40			17:10
Ter	Trabalhado	06:40			17:10
Qua	Trabalhado	06:40			17:10
Qui	Trabalhado	06:40			17:10
Sex	Trabalhado	06:50	09:20	11:00	17:10
Sab	Folga				

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Juliana L. Ribeiro*  
Bastardina Administrativa  
RG: 28.017.957-1