

6

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE
– SÃO PEDRO DO SUL – RS
Fundada em 20.12.1975
CNPJ: 89.045.900/0001-69

CONSIDERAÇÕES:

O funcionário Diogo Ribas dos Santos, João Iuratan Rodrigues, Sandra Fátima Rodrigues Bosse, Pâmela Barbosa Severo, Maiane Strauss dos Santos, Andressa Gabriele Bartsch e Daiane Melo dos Santos receberam seus salários através de PIX.

O Fonoaudiólogo recebeu seu salário abaixo do previsto, ele é horista, foi feito 71,05h neste mês.


A funcionária Maiane Strauss, Pedagoga, está em licença maternidade desde o dia 04/03/2021.

A funcionária Rafaela Miolo Leal entrou em licença saúde no dia 15/06/2021 por 15 (quinze) dias conforme atestado médico anexo, a mesma encontra-se grávida.

A funcionária Daiane Melo dos Santos foi admitida para cobrir o afastamento e futura licença maternidade da funcionária Rafaela Miolo Leal. Ela foi contratada como horista e recebeu seu salário dia 09/07/2021, após o pagamento dos outros funcionários, porque ainda não tinha conta e nem pix para poder fazer o devido depósito.

Foi realizado pagamento de duas GPS competências anteriores (maio/2020 e outubro/2020), enviada pelo contador Luiz Wagner, pois havia uma diferença segundo a Receita Federal e a mesma não estava liberando a certidão negativa devido essa pendência, pagamento realizado dia 15/07/2021.

São Pedro do Sul, 19 de julho de 2021.


Deise Cristiane Menezes Pregardier
Tesoureira da APAE

76



Recibo de Pagamento

NSU: 20210706000031820513
Data: 06/07/2021
Hora: 11:17:32

ID Transação: E9270206720210706141700031820513
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 1.688,48

Informações do Destinatário

Nome: ANDRESSA GABRIELE MENDES BARTSCH
CPF: ***.374.980-**
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO				
CNPJ: 89.045.900/0001-69		CC: UNICO		Folha Mensal
		Mensalista		Junho de 2021
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8	ANDRESSA GABRIELE MENDES BARTSCH PEDAGOGA	239415	2	1
		Admissão:	11/03/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	120,00	1.837,33	
998	I.N.S.S.	8,10		148,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.837,33	148,85
			Valor Líquido	1.688,48
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.837,33		1.837,33	1.837,33	146,98
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
		1.688,48	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

176



Recibo de Pagamento

NSU: 20210706000031824094
Data: 06/07/2021
Hora: 11:23:46

8

ID Transação: E9270206720210706142300031824094
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 1.791,31

Informações do Destinatário

Nome: Diogo Ribas dos Santos
CPF: ***.070.460-**
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	28
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	89.045.900/0001-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de atendimento na sede de 71:05 horas na função de fonoaudiólogo no mês de JUNHO/2021, a importância de R\$ 1.791,31 (um mil setecentos e noventa e um reais e trinta e um centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 027.070.460-43
Identidade	
Número:	1107737841
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
TAPES, 20 ITARARE	
Localidade	Data
SANTA MARIA/RS	02/07/2021

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.239,13
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.239,13

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	447,82
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	447,82
VALOR LÍQUIDO	1.791,31

Nome completo
DIOGO RIBAS DOS SANTOS

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Assinatura

**Recibo de Transferência**

Número: 01185936087/00000000588154/462271

Data: 06/07/2021

Hora: 11:24:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/07/2021
Valor: R\$ 2.555,89
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0893-41.125837.0-8
Nome do Remetente: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Conta do Destinatário: 0893-35.125982.0-4
Nome do Destinatário: RAFAELA MIOLO LEAL
Finalidade: FOLHA JUNHO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0334F5265BCFC0E75D7FB3494E57C8387611

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO				Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69				Junho de 2021	
CC: UNICO				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólio	
4	RAFAELA MIOLO LEAL	223605	4	1	
FISIOTERAPEUTA		Admissão:	01/11/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	40,00	1.405,27	254,65	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	40,00	1.405,27		
998	I.N.S.S.	9,06			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.810,54	254,65	
			Valor Líquido ➡	2.555,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.810,54	2.810,54	2.810,54	224,84	2.366,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

**Recibo de Transferência**

Número: 01185937297/00000000589529/462277

Data: 06/07/2021

Hora: 11:25:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/07/2021
Valor: R\$ 1.017,50
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0893-41.125837.0-8
Nome do Remetente: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Conta do Destinatário: 0893-35.125985.0-6
Nome do Destinatário: MARGARETE JOBIM DA SILVA
Finalidade: FOLHA JUNHO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0323C4CF6E0FE6C184F7ABF3FA83FED1B591

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO		CC: UNICO		Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69		Mensalista		Junho de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
3	MARGARETE DE CARVALHO JOBIM MERENDEIRA	513205	3	1	
		Admissão:	01/11/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.100,00		
998	I.N.S.S.	7,50		82,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	82,50	
			Valor Líquido	1.017,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.100,00		1.100,00	1.100,00	1.017,50	0,00
		FGTS do Mês			
		88,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Pagamento

NSU: 20210706000031819830
Data: 06/07/2021
Hora: 11:16:27

ID Transação: E9270206720210706141600031819830
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 1.281,11

Informações do Destinatário

Nome: MAIANE STRAUSS DOS SANTOS
CPF: ***.290.190-**
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO				Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69				Junho de 2021	
CC: UNICO				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CB0	Departamento	Final	
6	MAIANE STRAUSS DOS SANTOS	239220	5	1	
	EDUCADORA ESPECIAL	Admissão:	01/03/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	60,00	1.333,33		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
998	I.N.S.S.	7,76		103,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.384,60	103,49	
			Valor Líquido	1.281,11	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.333,33		1.333,33	1.333,33	106,66	1.040,25
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura
7/6



Recibo de Pagamento

NSU: 20210706000031819166

Data: 06/07/2021

Hora: 11:15:16

12

ID Transação: E9270206720210706141500031819166
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 1.203,45

Informações do Destinatário

Nome: SANDRA FATIMA RODRIGUES BOSSE
CPF: ***.003.180-**
Instituição: CCPI DAS REG CENTRO DO RS E MG - SICREDI REGIAO CENTRO RS/MG

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO				Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69				Junho de 2021	
CC: UNICO				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
10	SANDRA FATIMA RODRIGUES	251605	6	1	
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	01/04/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.304,34		
998	I.N.S.S.	7,73		100,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.304,34	100,89	
			Valor Líquido	1.203,45	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.304,34		1.304,34	1.304,34	104,34	1.203,45
					Folha IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01185938189/00000000590574/462282

Data: 06/07/2021

Hora: 11:26:48

N3

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/07/2021
Valor: R\$ 972,80
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0893-41.125837.0-8
Nome do Remetente: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Conta do Destinatário: 1100-35.110946.0-1
Nome do Destinatário: SANDY DUARTE HUFFEL
Finalidade: FOLHA JUNHO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CCFC6D3EF7B22FF1BD34440F36795A2A28

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	32
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	89.045.900/0001-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de atendimento na sede de 32 horas na função de terapeuta ocupacional no mês de JUNHO/2021. a importância de R\$ 972,80 (novecentos e setenta e dois reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 022.465.960-09	1.Valor Serviço Prestado	1.216,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 6100561361		Total	1.216,00
Órgão Emissor: SSP	UF: RS	DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
INDEPENDENCIA, 204		4.ISS	0,00
SANTO ANTONIO		5.IRRF	0,00
Localidade	Data	6.Dedução INSS	243,20
SAO PEDRO DO SUL/RS	02/07/2021	7.INSS Frete	0,00
Nome completo		8.Pensão Alimentícia	0,00
SANDY DUARTE HUFFEL		Total	243,20
		VALOR LÍQUIDO	972,80
		Assinatura	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



Recibo de Pagamento

NSU: 20210706000031821198
Data: 06/07/2021
Hora: 11:18:43

14

ID Transação: E9270206720210706141800031821198
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 435,20

Informações do Destinatário

Nome: Joao Iuratan Rodrigues
CPF: ***.532.090-**
Instituição: CCPI DAS REG CENTRO DO RS E MG - SICREDI REGIAO CENTRO RS/MG

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	30
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	89.045.900/0001-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de atendimento na sede de 32 horas na função de guia de cavalos no mês de JUNHO/2021, a importância de R\$ 435,20 (quatrocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 029.532.090-77	1.Valor Serviço Prestado	544,00
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 7114171734	UF: RS	Total	544,00
Órgão Emissor: SSP		DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
GASPAR MARTINS , 445		4.ISS	0,00
ANTONIO		5.IRRF	0,00
Localidade		6.Dedução INSS	108,80
Data		7.INSS Frete	0,00
SAO PEDRO DO SUL/RS	02/07/2021	8.Pensão Alimentícia	0,00
Nome completo		Total	108,80
JOÃO IURATAN RODRIGUES		VALOR LÍQUIDO	435,20
		Assinatura	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

[Handwritten signature]

Recibo de Pagamento

NSU: 20210706000031821843
Data: 06/07/2021
Hora: 11:19:57

15

ID Transação: E9270206720210706141900031821843
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 972,80

Informações do Destinatário

Nome: PAMELA BARBOSA SEVERO
CPF: ***.031.230-**
Instituição: CCPI DAS REG CENTRO DO RS E MG - SICREDI REGIAO CENTRO RS/MG

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	31
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	89.045.900/0001-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de atendimento na sede de 32 horas na função de educadora especial no mês de JUNHO/2021. a importância de R\$ 972,80 (novecentos e setenta e dois reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 013.031.230-45
Identidade	
Número: 9099590979	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
REINOLDO MILITZ, 99 VILA NOVA	
Localidade	Data
SAO PEDRO DO SUL/RS	02/07/2021
Nome completo	
PAMELA BARBOSA SEVERO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.216,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.216,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,20
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,20

VALOR LÍQUIDO 972,80

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

[Assinatura]



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

16

Conta Debitada : 41.125837.0-8
Nome : ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Agência de Débito : 0893
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01185912820
NSU de Autenticação : 462235

Representação Numérica do Código de Barras
858000000062.708401792102.707654050882.904590000012

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 89045900000169
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/07/2021
Competência : 06/2021
Valor Total : 670,84
Pagamento Efetuado em : 06/07/2021

Autenticação : 041089399984622350607202100000067084

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

03CA18E9F002982C8F5113E00FE4014E5A13

SAC: 0800 6461515 - OUVIATORIA: 0800 6442200



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/07/2021 - 10:12:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				(0055)32761856
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.385,54	5	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	89.045.900/0001-69	06/2021	07/07/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER	
670,84		0,00	670,84	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021

858000000062 708401792102 707654050882 904590000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Handwritten signature

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 02/07/2021 HORA: 10:12:50

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2021

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

RUA 25 DE JULHO 426 CASA

NOVA ALEMANHA

97400-000

SAO PEDRO DO SUL

RS

(0055) 32761856

5 - IDENTIFICADOR 89.045.900/0001-69

6 - VALOR DO INSS (+) 498,94

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA(+)

0,00

11 - VALOR ARRECADADO

498,94

858700000049

989402702300

589045900004

016920210690

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL(GPS) CODIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0893 CONTA: 41.125837.0-8

DATA PGTO : 06/07/2021 HORA: 11:06:34

DATA DÉBITO: 06/07/2021

NOME CORRENTISTA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

EQPTO : 9998

NSU: 01185914744/00000000564309/462238

RAZÃO SOCIAL OU NOME:

ASSOCIAAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305

COMPETÊNCIA : 06/2021

IDENTIFICADOR : 89045900000169

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO N° 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:

35870000004-98940270230-58904590000-01692021069

LINHA DIGITAVEL:

35870000004.9 98940270230.0 58904590000.4 01692021069.0

VALOR : R\$ 498,94

AUTENTICAÇÃO:

3ERGS089399989147440607202100000049894

Handwritten signature and initials.



Recibo de Pagamento

NSU: 20210709000033045793
Data: 09/07/2021
Hora: 12:01:55

28

ID Transação: E9270206720210709150100033045793
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA JUNHO
Valor: R\$ 573,80

Informações do Destinatário

Nome: DAIANE MELO DOS SANTOS
CPF: ***.499.000-**
Instituição: CCPI DAS REG CENTRO DO RS E MG - SICREDI REGIAO CENTRO RS/MG

Informações do Pagador

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CNPJ: 89.045.900/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0893
Conta: 4112583708

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	29
Serviço	CNPJ da Empresa
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	89.045.900/0001-69

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de atendimento na sede de 28:40 horas na função de fisioterapeuta no mês de JUNHO/2021, a importância de R\$ 573,80 (quinhentos e setenta e três reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 027.499.000-85
Identidade	
Número:	6104272635
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
SIQUEIRA CAMPOS, 253 VILA ALEMANHA	
Localidade	Data
SAO PEDRO DO SUL/RS	02/07/2021

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	717,24
2.Outros Proventos	0,00
Total	717,24

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	143,44
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	143,44

VALOR LÍQUIDO 573,80

Nome completo
DAIANE MELO DOS SANTOS

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 01190279668/00000000028498/473557

Data: 15/07/2021

Hora: 08:24:30

19

Prezado Cliente: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Efetuamos em 15/07/2021, o seguinte pagamento de Guia de Previdência Social, conforme Resolução N.484, 16/09/1997.

Correntista.....: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Conta de débito.....: 41.125837.0-8
Agência.....: 0893
Nome ou Razão Social.....: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SAO PED
Código de Pagamento.....: 2100 - EMPRESAS EM GERAL - CNPJ
Mês/Ano Competência.....: 05/2020
Identificador.....: 89045900000169
Valor(6) do INSS.....: R\$ 236,00
Valor(9) Outras Entidades...: R\$ 30,00
Valor(10) Juros/Multas.....: R\$ 59,66
Valor(11) Total Arrecadado.: R\$ 325,66

Autenticação.....: 0410893999827966815072021000000000032566

Atenciosamente


Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F88647A794464FC234E64A0DDC65EBA799

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

14/07/2021


GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 89.045.900/0001-69 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL R 25 DE JULHO 426 CASA SAO PEDRO DO SUL RS CEP 97400-000		4 - COMPETÊNCIA 05/2020
		5 - IDENTIFICADOR 89.045.900/0001-69
		6 - VALOR DO INSS 236,00
		7 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 16/07/2021	8 -	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 30,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS 59,66
		11 - TOTAL 325,66
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

36

176

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2119
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	89.045.900/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 89.045.900/0001-69 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL R 25 DE JULHO 426 CASA SAO PEDRO DO SUL RS CEP 97400-000		6 - VALOR DO INSS	0,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	11,98
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	16/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	2,68
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	14,66
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2119
---	--	-------------------------	------



Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 01190278782/00000000027173/473550

Data: 15/07/2021

Hora: 08:21:42

Prezado Cliente: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Efetuamos em 15/07/2021, o seguinte pagamento de Guia de Previdência Social, conforme Resolução N.484, 16/09/1997.

Correntista.....: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
 Conta de débito.....: 41.125837.0-8
 Agência.....: 0893
 Nome ou Razão Social.....: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO
 Código de Pagamento.....: 2119 - EMPRESAS EM GERAL -CNPJ
 Mês/Ano Competência.....: 10/2020
 Identificador.....: 89045900000169
 Valor(6) do INSS.....: R\$ 0,00
 Valor(9) Outras Entidades..: R\$ 11,98
 Valor(10) Juros/Multas.....: R\$ 2,68
 Valor(11) Total Arrecadado.: R\$ 14,66

Autenticação.....: 0410893999827878215072021000000000001466

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03772C2DA768A1F5B9129D091156E9036D18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Handwritten signature and initials

BANRISUL

AGENCIA: 0893 - SAO PEDRO DO SUL

CONTA...: 41.125837.0-8

NOME...: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

IDENTIFICACAO: 19202107192006344792

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 8.247,98
 TOTAL LIVRE.....R\$ 8.247,98

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA POUPANCA		
SALDO ANT EM 24/06/2021		22.240,48
++ MOVIMENTOS JUL/2021		
01 JUROS	040512	14,62
IMPOSTO DE RENDA S/RENDIMENTOS	040512	3,28
SALDO NA DATA		22.251,82
06 DEBITO TRANSFERENCIA	462271	2.555,89
DEBITO TRANSFERENCIA	462277	1.017,50
DEBITO TRANSFERENCIA	462282	972,80
PIX	819166	1.203,45
PIX	821198	435,20
PIX	821843	972,80
PIX	824094	1.791,31
PIX BANRISUL	819830	1.281,11
PIX BANRISUL	820513	1.688,48
PAGAMENTO GPS	462238	498,94
PAGAMENTO FGTS	462235	670,84
SALDO NA DATA		9.163,50
07 TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009906	1,40
SALDO NA DATA		9.162,10
09 PIX	045793	573,80
SALDO NA DATA		8.588,30
15 PAGAMENTO G.P.S.	473550	14,66
PAGAMENTO G.P.S.	473557	325,66
SALDO NA DATA		8.247,98

SALDOS NAS DATAS DE ANIVERSARIO		
++ DEPOSITOS ANTERIORES A 04/05/2012		0,00
TOTAL		
++ DEPOSITOS A PARTIR DE 04/05/2012		
01 SALDO DATAMULTIPLA	000000	8.247,98
TOTAL		8.247,98

CONSIGNADO BANRISUL:
 CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA VOCÊ!
 CONTRATE AGORA PELO APLICATIVO
 OU CONSULTE SUA AGÊNCIA.

EXTRATO EMITIDO AS 10:16 DE 19/07/2021

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL

AGENCIA: 0893 - SAO PEDRO DO SUL

CONTA.: 41.125837.0-8

NOME.: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

IDENTIFICACAO: 19202107192006345081

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

8.247,98

TOTAL LIVRE.....R\$

8.247,98

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA POUPANCA		
SALDO ANT EM 27/05/2021		19.354,06
++ MOVIMENTOS JUN/2021		
01 JUROS	040512	6,92
IMPOSTO DE RENDA S/RENDIMENTOS	040512	1,55-
SALDO NA DATA		19.359,43
04 DEBITO TRANSFERENCIA	427329	2.555,89-
DEBITO TRANSFERENCIA	427332	972,80-
DEBITO TRANSFERENCIA	427342	1.017,50-
PIX	688889	1.203,45-
PIX	689806	2.380,56-
PIX	690216	435,20-
PIX	690509	972,80-
PIX BANRISUL	689459	1.281,11-
PAGAMENTO GPS	427278	578,41-
PAGAMENTO FGTS	427282	719,83-
SALDO NA DATA		7.241,88
07 TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009906	1,40-
SALDO NA DATA		7.240,48
24 CREDITO TRANSFERENCIA	449049	10.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	449050	5.000,00
SALDO NA DATA		22.240,48

CONSIGNADO BANRISUL:
CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA VOCÊ!
CONTRATE AGORA PELO APLICATIVO
OU CONSULTE SUA AGÊNCIA.

EXTRATO EMITIDO AS 10:16 DE 19/07/2021

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais de seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

201.23950.55-9

1933825

003-0

RS

Daiane Melo dos Santos



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

DAIANE MELO DOS SANTOS

FILIAÇÃO: ROQUE JANDIR MOLINA DOS SANTOS

CONCEIÇÃO MELO DOS SANTOS

NASCIMENTO: 12/02/1992 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SÃO PEDRO DO SUL - RS

DOCUMENTO: RG 6104272635 SJS RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 027.499.000-85

TIT. ELEITOR: ZONA: 11/03/2009

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: FGTS - SÃO PEDRO DO SUL - 11/03/2009

Adriana da Silva Machado
Gerente Nacional do Trabalho e

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FUNÇÃO

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - CIVILIDADE | F - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
H - SEXO | I - IDADE | J - MEDICINA PREVENTIVA

Luci 76

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6104272635 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/07/2005

NOME DAIANE MELO DOS SANTOS

FILIAÇÃO ROQUE JANDIR MOLINA DOS SANTOS CONCEICAO MELO DOS SANTOS

NATURALIDADE SAO PEDRO DO SUL DATA DE NASCIMENTO 12/02/1992

RS

DOC ORIGEM C NASC 7133 SAO PEDRO DO SUL

RS LV A 09 FL 214V

CPF *****/**

PORTO ALEGRE RS 10672080

ASSINATURA DO DIRETOR 150581

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

DAIANE MELO DOS SANTOS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

DAIANE MELO DOS SANTOS

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR DAIANE MELO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 12/02/1992 N.º INSCRIÇÃO 1004 2037 0400 D.V. 039 ZONA 0697 SEÇÃO

MUNICÍPIO UF CUIABÁ/MT JUÍZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO 12/12/2017

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CAIXA

02/2008

Ministério da Fazenda

Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição 027.499.000-85

Nome DAIANE MELO DOS SANTOS

Nascimento 12/02/1992

Luci
76

CONCEICAO MELO DOS SANTOS
R SIQUEIRA CAMPOS, 253
VL N ALEMANHA
97400-000 SAO PEDRO DO SUL/RSNota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 107969392 Série U
Data de Emissão: 01/06/2021
Data de Apresentação: 07/06/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 110013465931
Leitura Próximo Mês: 01/07/2021

Uso exclusivo RGE

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
01 SPOBU007-00000056 1525018 802378084Reservado ao Fisco
A68F.2779.D8F3.DEB8.F1A9.DC05.7357.FFA8

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CONCEICAO MELO DOS SANTOS
R SIQUEIRA CAMPOS, 253
VL N ALEMANHA
97400-000 - SAO PEDRO DO SUL/RSCPF 715.991.420-15
CLASSIFICAÇÃO: Convencional D1-Residencial - Monofásico 220 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 970 0900 www.rge-rs.com.br	802378084	INSTALAÇÃO 3090711588	JUN/2021	14/06/2021	237,92

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos RS	Valor Total Operação RS	Base Cálculo ICMS RS	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,47%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 909352352735												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUN/21	232,000	kWh	0,48793104	113,20	113,20	30,00	33,96	113,20	1,11	5,06	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	JUN/21	232,000	kWh	0,42534483	98,68	98,68	30,00	29,60	98,68	0,97	4,41	27 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/21				15,24	15,24	30,00	4,57	15,24	0,15	0,68	Vermelha P2
	Total Distribuidora					227,12							01 Dia
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/21				10,80							

Total Consolidado	237,92	227,12	68,13	227,12	2,23	10,15
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2021	JUN		232	28	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	MAI		296	33	Consumo kWh	0,31497000	0,27866000			01/06/2021	04/05/2021	Multip.	[KWh]	[%]	Proximo Mês
	ABR		282	28				1525018	Ativa	80471	80239	1,00	232		01/07/2021
	MAR		313	31											
	FEV		300	28											
	JAN		363	31											
2020	DEZ		272	31											
	NOV		282	33											
	OUT		261	30											
	SET		215	29											
	AGO		237	32											
	JUL		240	31											
	JUN		224	28											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.

AVISO IMPORTANTE



0003_GRE_000000040_01_20210603052920.txt

Juni 28



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 5ª REGIÃO

Avenida Palmeira, 27/403 - Porto Alegre-RS - CEP 90470-300

Fone/Fax: (51) 3334-6586 - www.crefito5.org.br - crefito5@crefito5.org.br

AUTORIZAÇÃO PARA EXERCÍCIO PROFISSIONAL TEMPORÁRIO

O(a) Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional do Rio Grande do Sul, no uso de atribuições e prerrogativas próprias do cargo, autoriza o(a) Dr (a).Fisioterapeuta DAIANE MÉLO DOS SANTOS, inscrito(a) no sob o nº 288728-F, a atuar nesta circunscrição, por um período de 90 (noventa) dias a contar desta data, enquanto aguarda o término do processo de transferência para este Regional, conforme Resolução COFFITO nº 08/1978:

""Art. 17. É permitido ao Presidente do CREFITO autorizar ao inscrito em outro CREFITO, desde que em pleno gozo de seus direitos profissionais, o exercício profissional temporário, isento de inscrição, por prazo não excedente de 90 (noventa) dias, na área de jurisdição do regional sob sua direção."

"Art. 93. Durante o processamento de transferência, independentemente de requerimento, será concedida ao profissional a autorização a que alude o art. 17, desde que se encontre o mesmo em pleno gozo de seus direitos profissionais."

Porto Alegre, 04 de setembro de 2020.

Dr. Jadir Camargo Lemos
Presidente do Crefito-5

Miguel Tonoli

Médico - CRM 29656

Especialista em Ginecologia e Obstetrícia

Consultas: (55) 3221-3805 / (55) 99943-6009 - migueltonoli@uol.com.br

Rua Pinheiro Machado 2360 - Bairro A - Sala 705

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que o (a) Sr (a)

ROSELA MORAES

recebeu atendimento neste serviço no dia 18/06/20

e necessita afastamento de suas atividades por 15 dias,

a partir de 19/06/20

Diagnóstico:

CID

7-00

Dr. Miguel Tonoli
GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA
CRM 29656

OBS: É vedado ao médico revelar o CID e diagnóstico, salvo se autorizado pelo paciente ou responsável legal, conforme art. 73 do Código de Ética Médica.

"O atendimento de Emergência não substitui a necessidade do acompanhamento ambulatorial"

Autorizo a divulgação do diagnóstico (CID)

Paciente ou responsável legal

Julia
76