

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

Of. 03/2021 APAE

São Pedro do Sul, 26 de MARÇO de 2021

**De:** APAE

**PARA:** Prefeitura Municipal São Pedro do Sul

**ASSUNTO:** Prestação de contas do Termo de Fomento/Colaboração.

Prezada Sr<sup>a</sup>. Zíania Maria Bolzan

Vimos, por meio deste, encaminhar a prestação de contas (8º prestação – fevereiro 2021) do Termo de Fomento/Colaboração firmado entre o Município de São Pedro do Sul, através da Secretaria da Fazenda. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição no e-mail [saopedrodosul@apaers.org.br](mailto:saopedrodosul@apaers.org.br) ou [deisecrica@yahoo.com.br](mailto:deisecrica@yahoo.com.br) ou telefone 55.3276.2617 ou 55.984091340 ou 55.984230977, com a Sr<sup>a</sup>. Deise Crsiatiane Menezes Pregardier.

Atenciosamente,

*Deise Cristiane Menezes Pregardier*

Deise Cristiane Menezes Pregardier  
Tesoureira APAE

71  
Secret. da fazenda  
29/03/21  
D

PREFEITURA MUNICIPAL  
São Pedro do Sul-RS

26 MAR 2021

PROTOCOLO GERAL  
Protocolo nº 1764



Handwritten text, possibly a signature or date, located in the lower-left quadrant of the page.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

*Just*  
1

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA – EMITIDO PELA OSC

Número da Parceria: Termo Aditivo 01 ao Termo de Fomento 01/2019	Período de execução: Fevereiro/2020	Período de vigência: 02/07/2020 a 30/06/2021
Nome da organização: Associação de Pais e amigos dos Excepcionais - APAE		
1. Relatório - execução das metas		
1.1 Ações programadas: Ação Meta 1- Fisioterapeuta – contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 2 - Fonoaudiólogo – contemplado com os recursos do projeto, com carga horária abaixo da descrita no projeto. Ação Meta 3 - Pedagoga - contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 4 - Auxiliar serviços de Limpeza e Alimentação: contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 5 – Educador especial: contemplada com os recursos do projeto, (apresentou atestado médico) Ação Meta 6 – Assistente Social: contemplada com os recursos do projeto, com carga horária parcial a descrita no projeto.		
1.2 Ações executadas: As ações de todas as metas foram executadas, exceto da Educadora Especial que entrou em licença saúde e a Assistente Social que foi demitida. Como não foram quantificadas no projeto não tenho como descrever aqui a ação proposta x executada.		
1.3 Alcance dos objetivos : Anexos relatórios dos atendimentos de cada funcionário e também registros de atendimentos.		
1.4 Conclusão: Todas as metas foram atingidas, exceto a totalidade de horas do fonoaudiólogo, da Educadora Especial e da Assistente Social.		
1.5 Justificativas de atrasos e/ou ações não cumpridas: O funcionário Diogo (fono) teve que se ausentar mais cedo em alguns atendimentos por motivo particular, a Educadora Especial encontra-se em licença saúde (a mesma está grávida), e a Assistente Social foi demitida dia 05/02/2021.		
Data: 25/03/2021	Nome do presidente ou representante legal: Jacira Miolo Leal	Assinatura do presidente/tesoureiro:

*Jacira Miolo Leal*





## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

- SÃO PEDRO DO SUL - RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

Deise

ANEXO III  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

( ) PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

( X ) PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Período a que se refere a presente Prestação de Contas De: 01/02/2021 até: 28/02/2021			Período de vigência do Termo: De: 02/07/2020 até: 30/06/2021			
INSTITUIÇÃO OSC: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE			PROCESSO 001/2019		TERMO Termo Aditivo 01 ao Termo de Fomento 01/2019	
INSTITUIÇÃO EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE						
EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Unidade	Programado	Executado	
1	Fisioterapia	Pgto da folha de fevereiro do Fisioterapeuta	1	fevereiro	março	
2	Pedagoga	Pgto da folha de fevereiro da Pedagoga	1	fevereiro	março	
3	Auxiliar de Serviços de Limpeza e Alimentação	Pgto da folha de fevereiro da Auxiliar de serviços de limpeza e alimentação	1	fevereiro	março	
4	Educador Especial	Pgto da folha de fevereiro da Educadora Especial	1	-	-	
5	Assistente Social	Pgto da folha de fevereiro da Assistente Social	1	fevereiro	fevereiro	
EXECUÇÃO FINANCEIRA						
Origem dos Recursos (Instituição)	Saldo Anterior	Valor Recebido	Rendimento de Aplicação Financeira	IR sobre Rendimento (-)	Valor Utilizado	Saldo Atual
Concedente	R\$ 901,10	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 901,10
Executora	R\$ 1.955,30	R\$ 0,00	R\$ 0,22	R\$ 0,04	R\$ 148,22	R\$ 1.807,26
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.856,40</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>	<b>R\$ 0,22</b>	<b>R\$ 0,04</b>	<b>R\$ 10.148,22</b>	<b>R\$ 2.708,36</b>

Deise Cristiane Menezes Pregardier

Responsável pela execução financeira - Deise Cristiane Menezes Pregardier

76



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

deu  
3

Período a que se refere a presente Prestação de Contas De: 01/02/2021 até: 28/02/2021		Período de vigência do Termo: De: 02/07/2020 até: 30/06/2021	
INSTITUIÇÃO OSC: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE  INSTITUIÇÃO EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		PROCESSO 001/2019	TERMO Termo Aditivo 01 ao Termo de Fomento 01/2019
São Pedro do Sul, 25 de março de 2021.		<u>Deise Cristiane Menezes Pregardier</u>	
Responsável pela execução técnica – Deise Cristiane Menezes Pregardier			
São Pedro do Sul, 25 de março de 2021.			
Parecer Técnico		Parecer Financeiro	
(Data/carimbo/assinatura)		(Data/carimbo/assinatura)	
Aprovação do Ordenador de Despesas:			

FB



DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA													
TERMO ADITIVO 01 AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2019 - Prazo Vigência até 30/06/2021													
Prestação de Contas (x) Parcial ( ) Total													
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO													
Organização da Sociedade Civil: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais													
BLOCO 2 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA DE CUSTEIO													
Data do Crédito na Conta Bancária 26/02/2021 Período de Execução: FEVEREIRO													
Saldo Anterior	R\$	901,10	Valor Prefeitura	10.000,00	Despesa realizada	R\$	10.000,00					R\$	901,10
Saldo Anterior	-R\$	7.504,12			Despesa realizada	R\$	146,22					-R\$	7.355,90
BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS													
Item	Nome do Favorecido	CNPJ ou CPF	Descrição da Despesa	Número	Data	Valor	Fonte	Data	Identificação débito ou nº cheque	Valor Pago			
1	Andressa G.M.Bartsch	036.374.980-22	folha pgto fevereiro	contra cheque	02/20	R\$ 1.229,84	Contrapartida Prefeitura	05/03/2021	transf. 330547	R\$ 1.229,84			
2	Diogo Ribas Dos Santos	027.070.460-43	folha pgto fevereiro	RPDI	02/21	R\$ 1.799,71	Prefeitura	05/03/2021	transf. 330572	R\$ 1.799,71			
3	Rafaela Míolo Leal	015.747.400-32	folha pgto fevereiro	contra cheque	02/21	R\$ 2.112,37	Prefeitura	05/03/2021	transf. 330555	R\$ 2.112,37			
4	Margarete Joblim da Silva	969.158.700-91	folha pgto fevereiro	contra cheque	02/21	R\$ 966,63	Prefeitura	05/03/2021	transf. 330537	R\$ 966,63			
5	Maiane Strauss dos Santos	018.290.190-40	folha pgto fevereiro	contra cheque	02/21								
6	Talisa Moraes Gonçalves	007.103.570-28	folha pgto fevereiro/rescisão	contra cheque	02/21	R\$ 1.849,07	Prefeitura	12/02/2021	transf. 308812	R\$ 1.849,07			
7	FGTS		fevereiro	017980-9	02/21	R\$ 948,62	Prefeitura	11/02/2021	pgto 307195	R\$ 948,62			
						R\$ 374,78	Prefeitura	05/03/2021	pgto 330518	R\$ 374,78			
8	Guia Previdência Social		fevereiro	cod pgto 2106	02/21	R\$ 718,98	Prefeitura	05/03/2021	pgto 330528	R\$ 855,00			
						R\$ 137,02	Contrapartida	05/03/2021	pgto 330528				
9	IRRF			cod pgto 0588									
10	Tanília débito transferência			9906	02/21	R\$ 8,40	Contrapartida	01/02/2021	pgto 009906	R\$ 8,40			
				9906	02/21	R\$ 2,80	Contrapartida	08/03/2021	pgto 009906	R\$ 2,80			
TOTAL										TOTAL DA DESPESA		R\$ 10.146,22	
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO													
São Pedro do Sul, 25 de março de 2021													
ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE E RESPONSÁVEL FINANCEIRO DA OSC													
OBS: * Devolução do saldo remanescente em até 30 dias após o término da vigência do TERMO DE FOMENTO Nº .....													

Handwritten signature: *Aplicação Míolo Leal*

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE E RESPONSÁVEL FINANCEIRO DA OSC

OBS: \* Devolução do saldo remanescente em até 30 dias após o término da vigência do TERMO DE FOMENTO Nº .....





Lici  
5

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

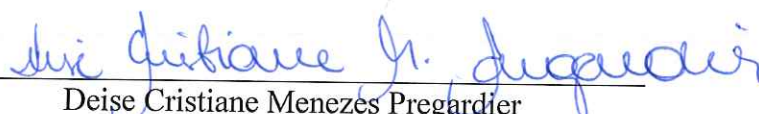
**CONSIDERAÇÕES:**

O funcionário DIOGO RIBAS DOS SANTOS – Fonoaudiólogo recebeu seu salário na conta corrente de seu pai, senhor PEDRO ALMADA DOS SANTOS. O valor do salário do mesmo está abaixo do previsto, ele é horista, porque foi feito 71h e 25min neste mês.

A funcionária Maiane Strauss, Pedagoga, continua em licença saúde.

Neste mês, dia 05/02/2021 a funcionária Taísa Liciane Moraes Gonçalves foi demitida.

São Pedro do Sul, 25 de março de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Deise Cristiane Menezes Pregardier  
Tesoureira da APAE

26



ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO

CNPJ: 89.045.900/0001-69

CC: UNICO

Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2021

Código Nome do Funcionário

6 MAIANE STRAUSS DOS SANTOS  
EDUCADORA ESPECIAL

CBO

239220

Departamento

5

Faixa

1

Admissão:

01/03/2019

Cc. go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	60,00	1.333,33	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	60,00		1.333,33

MUNICÍPIO DA PROVISÓRIA Nº 936, DE 1º DE ABRIL DE 2020 - Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda.

Total de Vencimentos

1.333,33

Total de Descontos

1.333,33

Valor Líquido



0,00

Salário Base

1.333,33

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cál. FGTS

0,00

FGTS do Mês

0,00

Base Cál. IRRF

0,00

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*Handwritten signature and initials*



\*\*\*\*\*  
SUIA 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 : 05/03/2021 HORA: 10:27:39  
DATA DÉBITO: 05/03/2021  
NOME CORRENTISTA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
EQPTO : 9998 NSU: 01135691356/00000000969869/330528

RAZÃO SOCIAL OU NOME:  
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305  
COMPETÊNCIA : 02/2021  
IDENTIFICADOR : 89045900000169

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

CÓDIGO DE BARRAS:  
3581000008-56000270230-58904590000-01692021029

LINHA DIGITAVEL:  
3581000008.0 56000270230.0 58904590000.4 01692021029.1

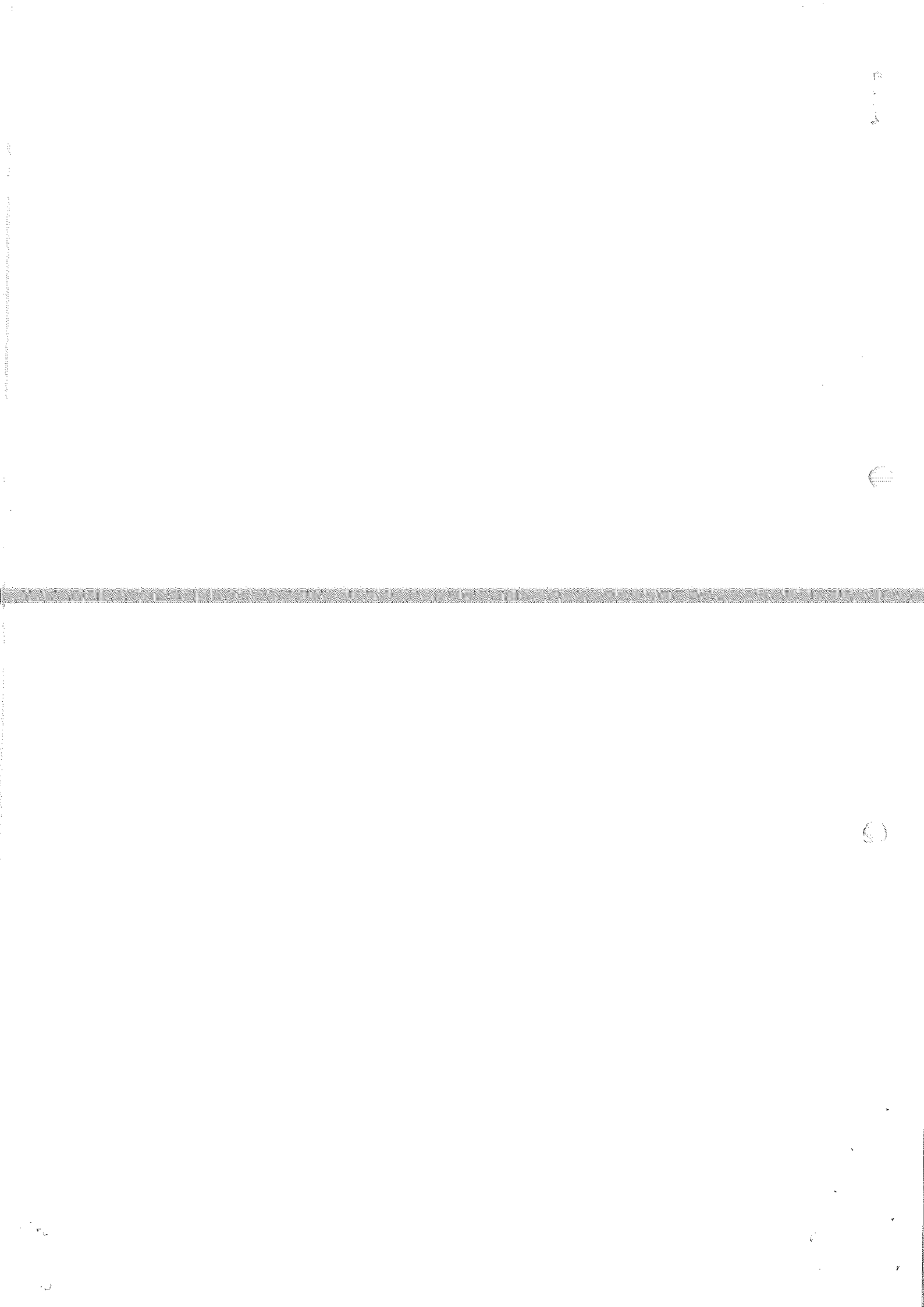
VALOR : R\$ 856,00

AUTENTICAÇÃO:  
BERGS0893999869135605032021000000085600

ESTE DOCUMENTO SERVE COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.  
PORTANTO, DEVERA SER GUARDADO E APRESENTADO AO  
INSS, QUANDO SOLICITADO.

\*\*\*\*\*

036129F563D46EB7AED6F33ED02FD975B782





SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 03/03/2021 HORA: 17:55:36

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

5 - IDENTIFICADOR 89.045.900/0001-69

RUA 25 DE JULHO 426 CASA

97400-000

NOVA ALEMANHA

RS

SAO PEDRO DO SUL

6 - VALOR DO INSS (+) 856,00

(0055) 32761856

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 856,00

SEMAI GUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

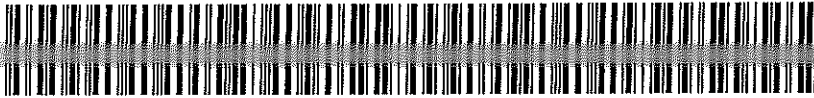
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

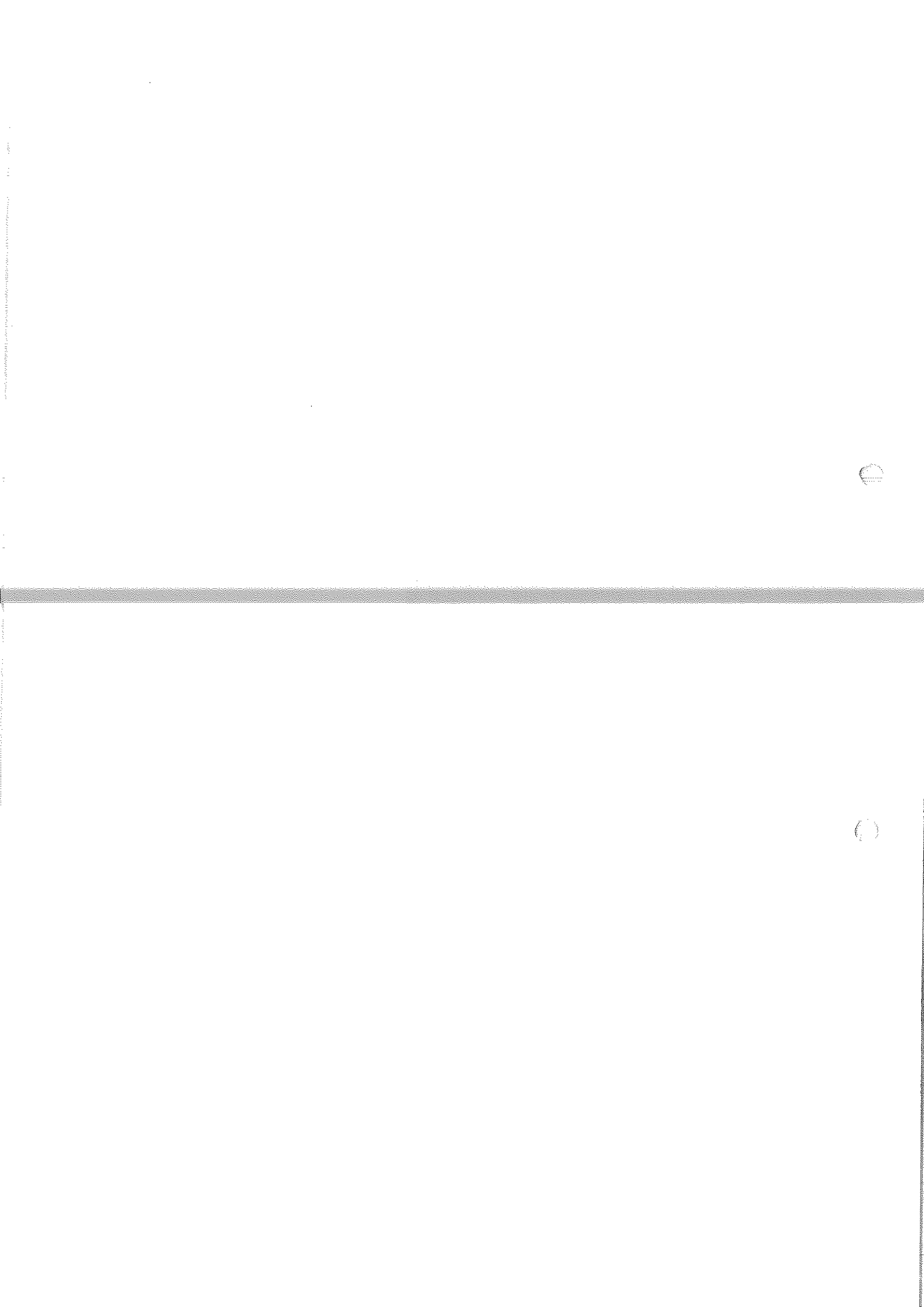
85810000080

560002702300

589045900004

016920210291







COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS  
\*\*\*\*\*  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

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 : 01135688459  
NSU de Autenticação : 330518

Representação Numérica do Código de Barras  
858000000038.747801792100.307650050882.904500000012

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89045900000169  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/03/2021  
Competência : 02/2021  
Valor Total : 374,78  
Pagamento Efetuado em : 05/03/2021

Autenticação : 04108939998330518050302100000037478

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

03D950DEA42190475B9BDE6EC6F92A0E2104

SAC: 0800.644.15 QUILDADA: 0800.644.3300

6  
Luis  
76





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/03/2021 - 17:55:36

24  
33  
24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				02-DDD/TELEFONE (0055)32761856
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.684,87	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.045.900/0001-69	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

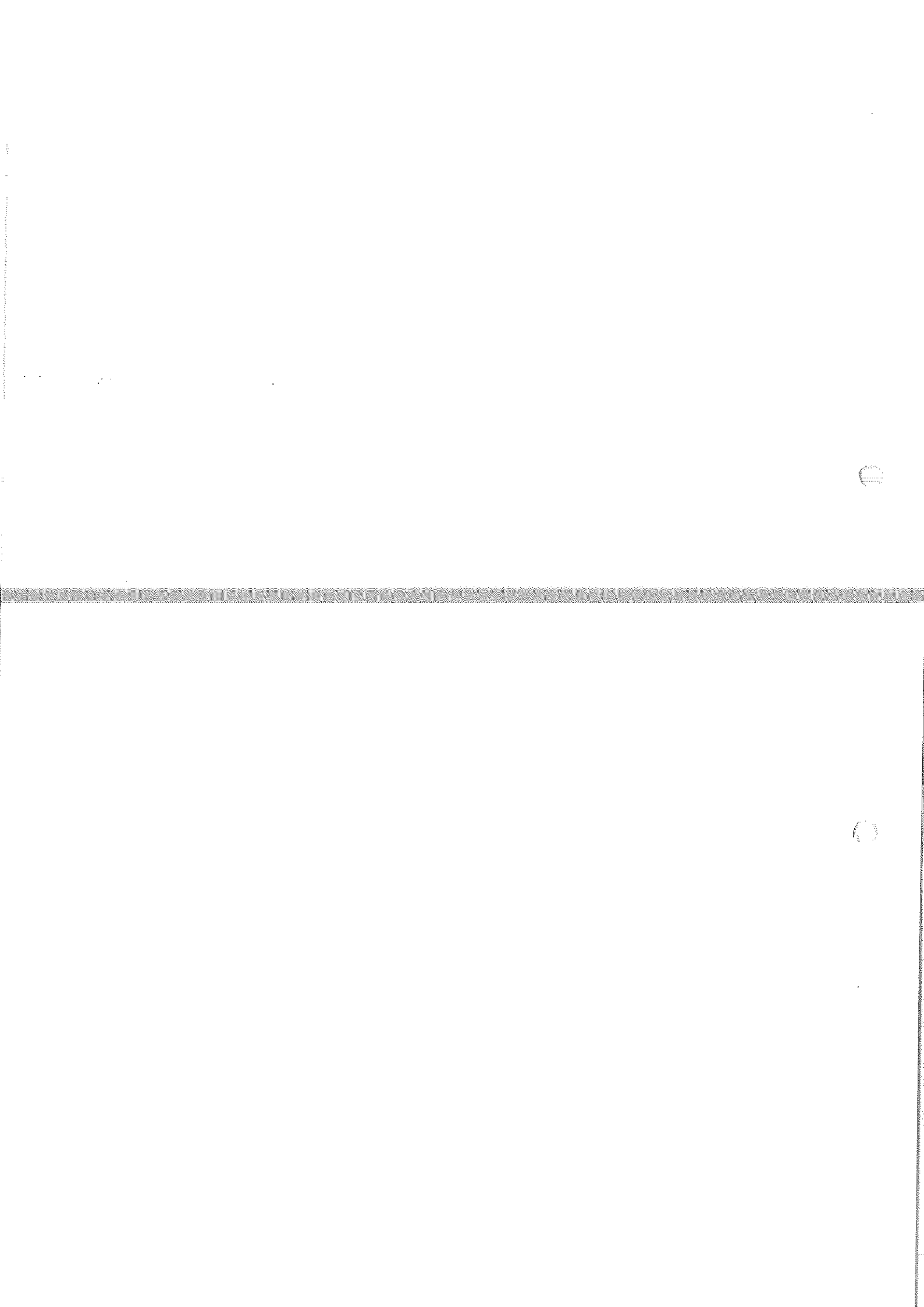
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 374,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 374,78
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

858000000038 747801792100 307650050882 904590000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA









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

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 : 01126936346  
NSU de Autenticação : 307195

Representação Numérica do Código de Barras  
858500000096.486202392026.102120391310.115904590040

Descrição Pagamento : FGTS GRRF  
Código do Convênio : 0239  
Data de Validade : 12/02/2021  
Competência :  
Identificador : 03913111590459004  
Valor Total : 948,62  
Pagamento Efetuado em : 11/02/2021

Autenticação : 041089399983071951102202100000094862

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

036F10A2460663E19C25B996AFDD9C748421

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

M  
Luu  
Ho



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Cota Debitada : 41.125837-0-8

Nome : ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO EXERCICIO

Agência de Debito : 0893

Conta/Equip : Office Banking/9999

Código de Pagamento : 01126936346

Código de Autenticação : 307195

Representação Numérica do Código de Barras

500000096.486202392026.102120391310.115904130040

Órgão Pagamento : FGTS GRRF

Código do Convênio : 0239

Data de Validade : 12/02/2021

Deficiência : 03913111590459004

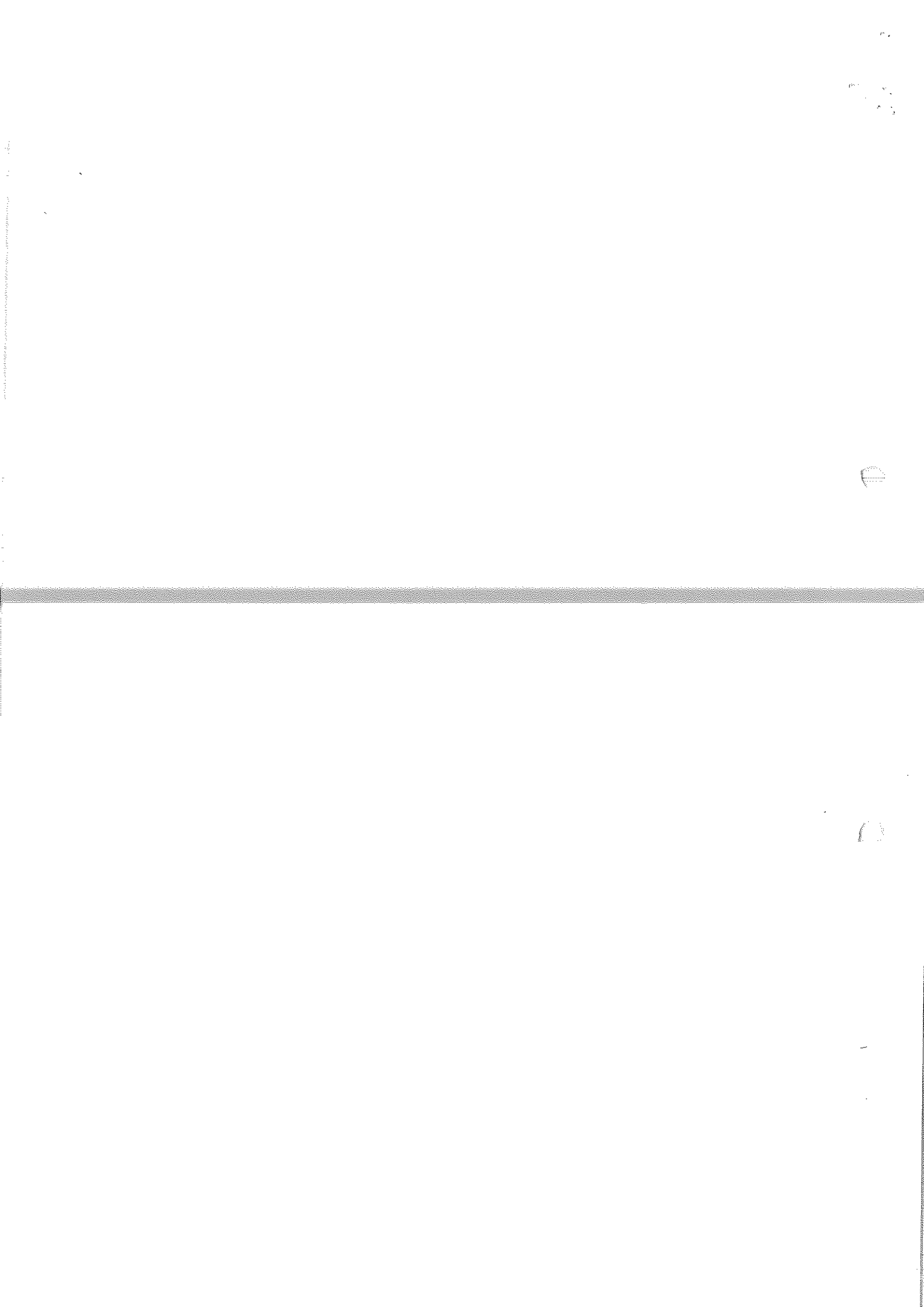
- Total : 948,62

Valor Efetuado em : 11/02/2021

Localização : 041089399983071951101 202100000094862

Documento serve como Comprovante de Pagto  
Guardado junto a GUIA DO FCF

Handwritten signature and initials.





**Recibo de Transferência**

Número: 01127619776/00000000859642/308812  
Data: 12/02/2021  
Hora: 12:47:25

Canal: Office Banking

Data Débito: 12/02/2021

Valor: R\$ 1.849,07

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: 0893-39.118752.0-7  
Nome do Destinatário: TAISA LICIANE MORAES GONCALVES  
Finalidade: RESCISAO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03DFBD81A3FA2B2E85C67E95F8BC8E0B975

13  
Luis  
AB





# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 89.045.900/0001-69	02 Razão Social/Nome ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL			04 Bairro NOVA ALEMANHA
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 25 DE JULHO, 426, CASA				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município SAO PEDRO DO SUL	06 UF RS	07 CEP 97.400-000	08 CNAE 9430-8/00	

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.29709.99-4	11 Nome TAISA LICIANE MORAES GONÇALVES			13 Bairro VILA RIVERA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RIACHUELO, 109 - CASA				18 CPF 007.103.570-28
14 Município SAO PEDRO DO SUL	15 UF RS	16 CEP 97.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 84167 - 00058 / RS	
19 Data de Nascimento 15/05/1983	20 Nome da Mãe EDENI LORENA MORAES GONÇALVES			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.333,33	24 Data de Admissão 01/03/2019	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2021	26 Data de Afastamento 05/02/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 222,22	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 111,11	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.222,22	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 407
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 133,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.096</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 16,66	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC.VALOR PAGO A MAIOR)	R\$ 22
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 24</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.84</b>

14  
*[Handwritten Signature]*





**Recibo de Transferência**  
Número: 01135694173/0000000097 536/330537  
Data: 05/03/2021  
Hora: 10:29:30

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/03/2021  
Valor: R\$ 966,63  
Tipo: Transferência de valor entre contas Bradesco  
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

Atenciosamente  
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0335F519A7A2D476299E56136D95E3120718

15  
Luz  
H6



ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO  
 CNPJ: 89.045.900/0001-69 CC: UNICO Mensalista  
 Folha Mensal  
 Fevereiro de 2021

Código: 3 Nome do Funcionário: MARGARETE DE CARVALHO JOBIM MERENDEIRA  
 CBO: 513205 Departamento: 3 Fíal: 1  
 Admissão: 01/11/2017

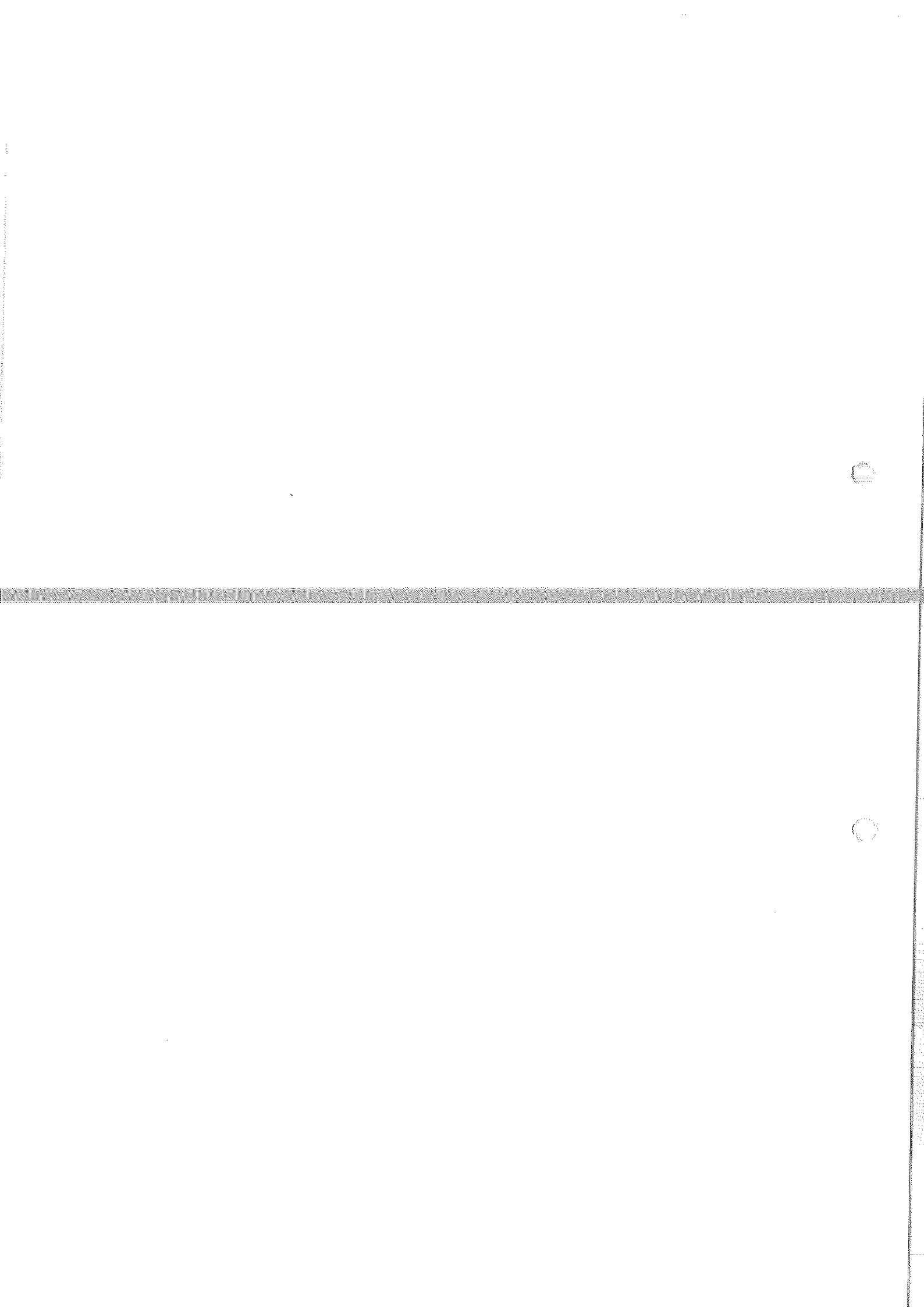
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.045,00		
998	I.N.S.S.	7,50		78,37	
MEDIDA PROVISÓRIA Nº 936, DE 1º DE ABRIL DE 2020 - Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.045,00	78,37	
			Valor Líquido →	966,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	966,63	0,00

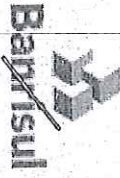
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*Margarete de Carvalho Jobim Merendeira*





**Recibo de Transferência**

Número: 01135699251/000000009 7349/330555

Data: 05/03/2021

Hora: 10:32:55

Canal: Office Banking

Data Débito: 05/03/2021

Valor: R\$ 2.112,37

Tipo: Transferência de valor entre contas Bairisul

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

Atenciosamente

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

03F96726E7FE09A13967DD 19A2DF16E3977

*Handwritten signature in blue ink*





ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO

CNPJ: 89.045.900/0001-69

CC: UNICO

Folha Mensal  
Fevereiro de 2021

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Párea
4	RAFAELA MIOLO LEAL FISIOTERAPEUTA	223605	4	1
Admissão:			01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	60,00	2.306,54	
998	I.N.S.S.	8,42		194,17

MEDIDA PROVISÓRIA Nº 936, DE 1º DE ABRIL DE 2020 - Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda.

Total de Vencimentos	2.306,54
Total de Descontos	194,17

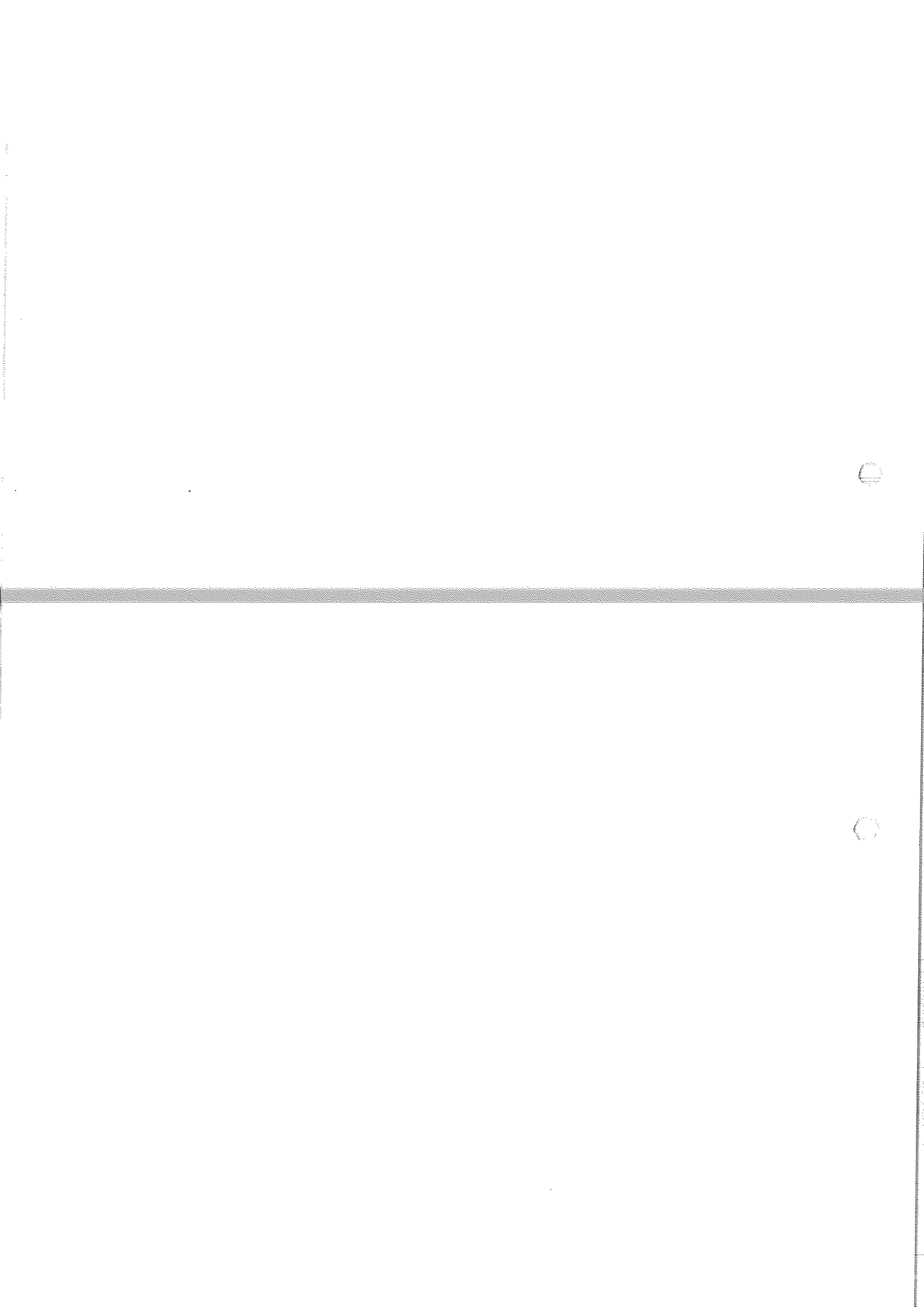
Valor Líquido  $\Rightarrow$  2.112,37

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.306,54	2.306,54	2.306,54	184,52	1.922,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





**Recibo de Transferência**

Número: 01135701841/00000000970843/330572

Data: 05/03/2021

Hora: 10:34:43

Canal: Office Banking

Data Débito: 05/03/2021

Valor: R\$ 1.799,71

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: 0353-35.104436.0-2

Nome do Destinatário: PEDRO ALMADA DOS SANTOS

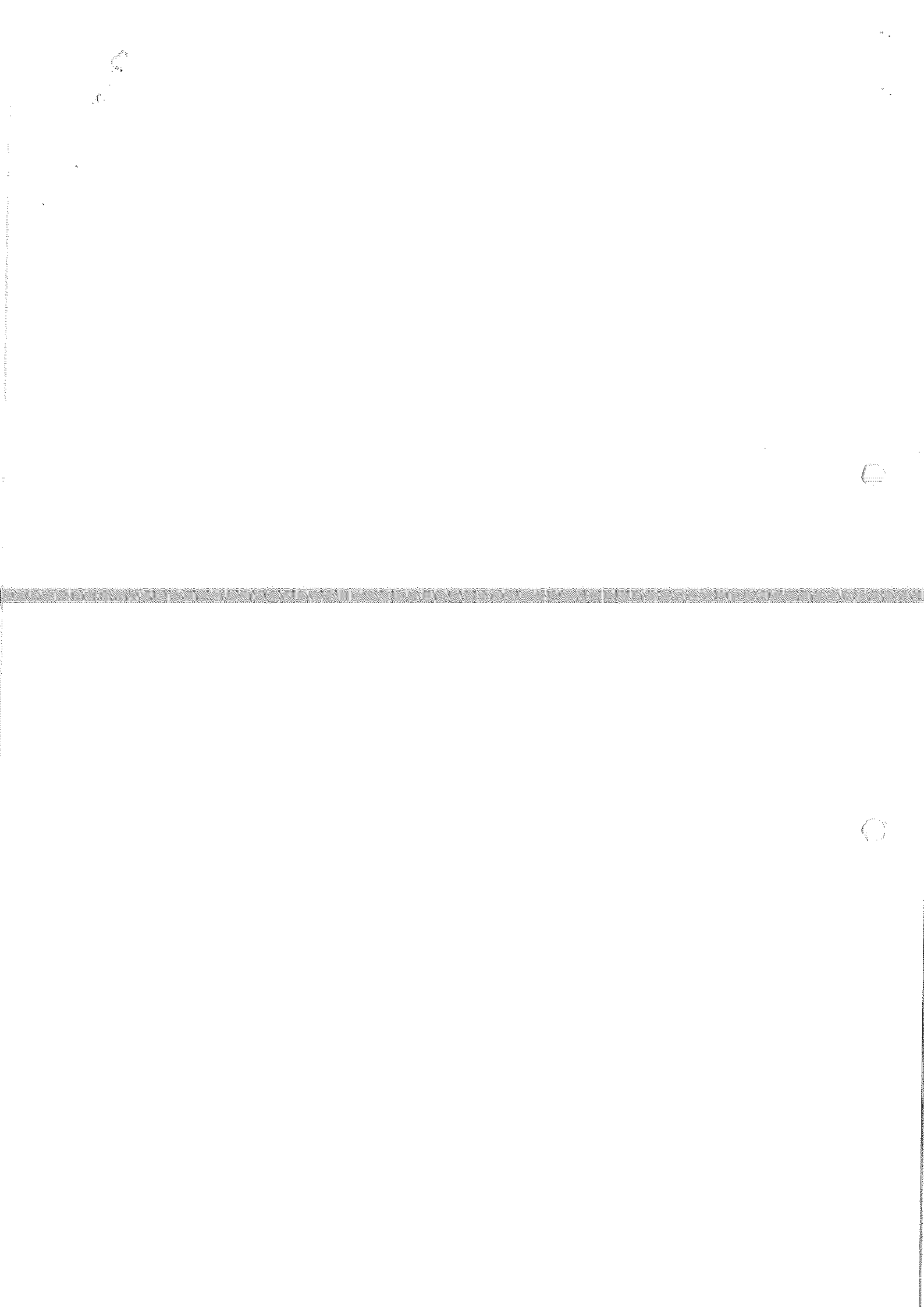
Finalidade: FOLHA

Atenciosamente

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

03A5370C2C0D28803DFAE5D150760516C438

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	18
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 71:25 horas na função de fonoaudiólogo no mês de fevereiro/2021, a importância de R\$ 1.799,71 (um mil setecentos e noventa e nove reais e setenta 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	01/03/2021
Nome completo	
DIOGO RIBAS DOS SANTOS	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	2.249,63
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.249,63
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	449,92
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	449,92
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.799,71</b>

Assinatura

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





**BARRISUL**

**Recibo de Transferência**

Número: 01135696820/00000000974998/330547

Data: 05/03/2021

Hora: 10:31:14

Canal:

Office Banking

Data Débito:

05/03/2021

Valor:

R\$ 1.229,84

Tipo:

Transferência de valor entre contas Barrisul

Conta do Remetente: 0893-41.125837.0-8

Nome do Remetente: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Conta do Destinatário: 0893-35.125979.0-9

Nome do Destinatário: ANDRESSA GABRIELE MENDES BARTSCH

Finalidade:

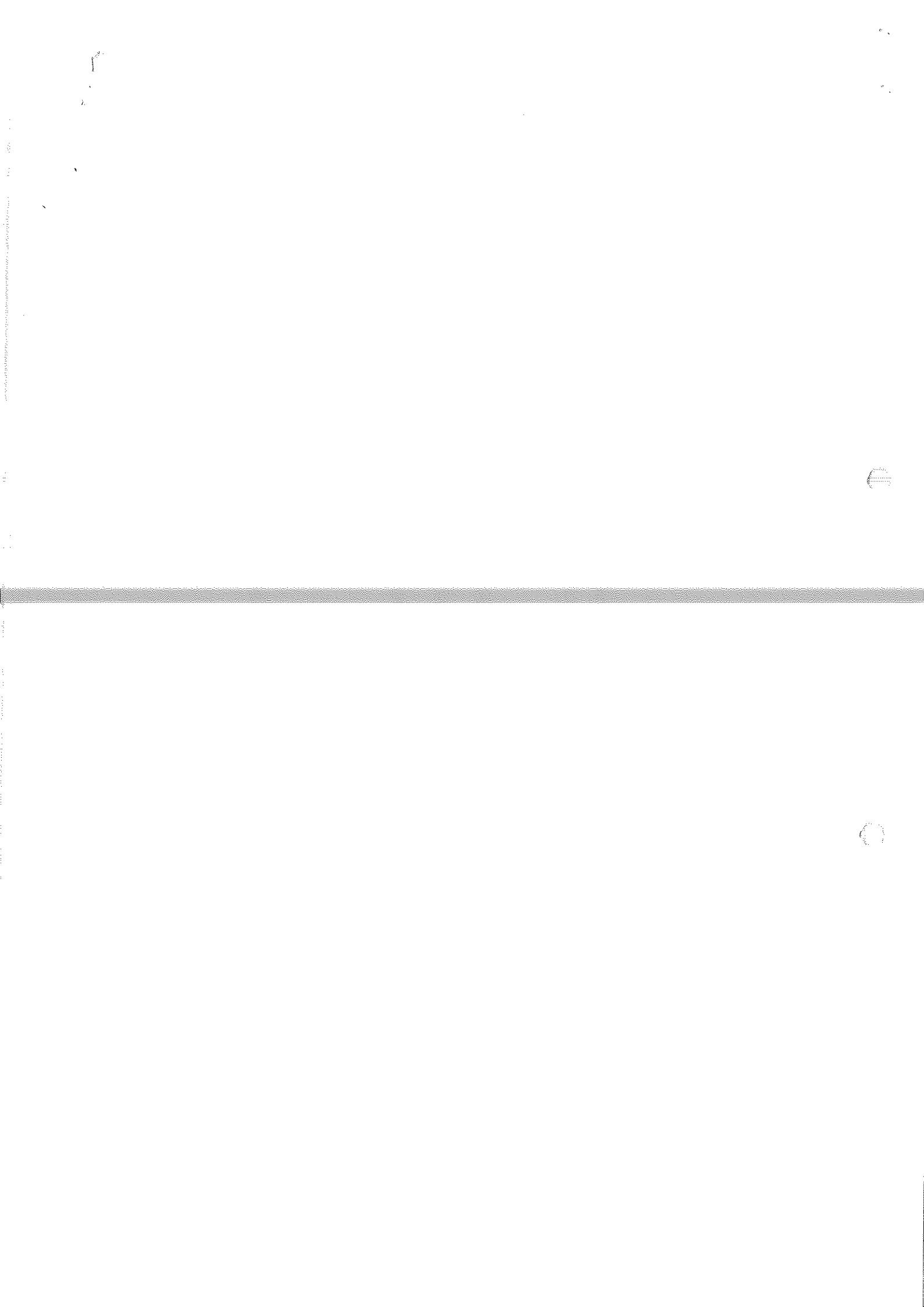
FOLHA

Atenciosamente

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

031BE66ECEBC3215FC50FEE1456 95511072

*Handwritten signature and date:*  
12/03/21





ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO

CNPJ: 89.045.900/0001-69

CC: UNICO

Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2021

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CEO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Fórmula</b>
8	ANDRESSA GABRIÉLE MENDES BARTSCH PEDAGOGA	239415	2	1
		<b>Admissão:</b>	11/03/2019	

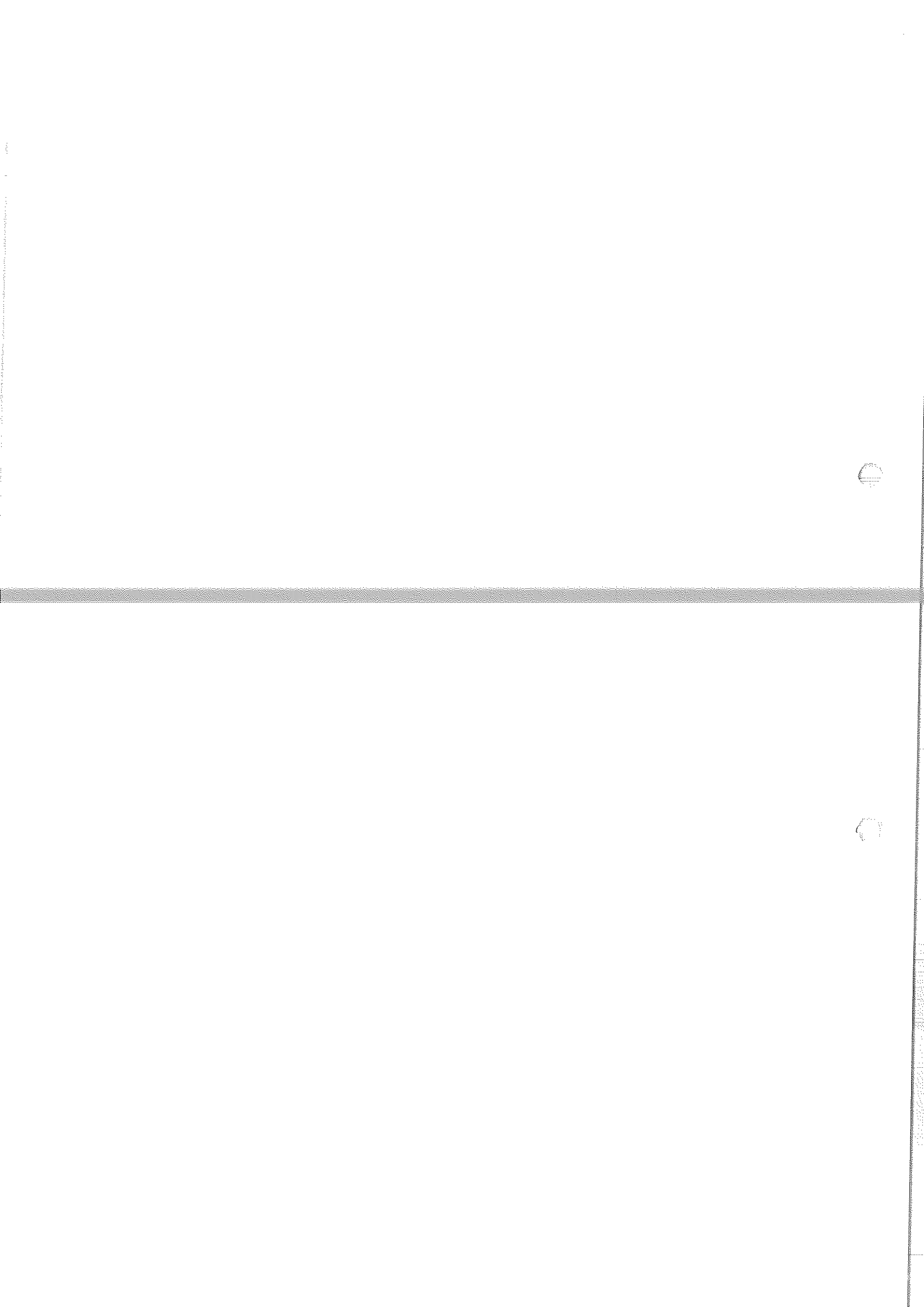
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	1.333,33		
998	I.N.S.S.	7,76		103,49	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.333,33	103,49	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.229,84	
MEDIDA PROVISÓRIA N° 936, DE 1° DE ABRIL DE 2020 - Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda.					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Fórmula IRRF</b>
1.333,33	1.333,33	1.333,33	106,66	1.229,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MARÇO \*\*\*



B A N R I S U L

AGENCIA: 0893 - SAO PEDRO DO SUL

CONTA...: 41.125837.0-8

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

IDENTIFICACAO: 11202103111898681748

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

2.708,36

TOTAL LIVRE.....R\$

2.708,36

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 26/02/2021		10.050,44
++ MOVIMENTOS MAR/2021		
01 JUROS	040512	0,06
IMPOSTO DE RENDA S/RENDIMENTOS	040512	0,01
SALDO NA DATA		10.050,49
05 DEBITO TRANSFERENCIA	330537	966,63-
DEBITO TRANSFERENCIA	330547	1.229,84-
DEBITO TRANSFERENCIA	330555	2.112,37-
DEBITO TRANSFERENCIA	330572	1.799,71-
PAGAMENTO GPS	330528	856,00-
PAGAMENTO FGTS	330518	374,78-
SALDO NA DATA		2.711,16
08 TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009906	2,80-
SALDO NA DATA		2.708,36
----- SALDOS NAS DATAS DE ANIVERSARIO -----		
++ DEPOSITOS ANTERIORES A 04/05/2012		
TOTAL		0,00
++ DEPOSITOS A PARTIR DE 04/05/2012		
01 SALDO DATAMULTIPLA	000000	2.708,36
TOTAL		2.708,36

INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO  
DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO  
DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.

CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!

EXTRATO EMITIDO AS 09:36 DE 11/03/2021

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

23  
duu  
9/6



BANRISUL

08/03/2021

AGENCIA: 0893 - SAO PEDRO DO SUL

CONTA...: 41.125837.0-8

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

IDENTIFICACAO: 08202103081895548979

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

2.711,16

TOTAL LIVRE.....R\$

2.711,16

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 29/01/2021		2.856,41
++ MOVIMENTOS FEV/2021		
01 JUROS	040512	0,15
IMPOSTO DE RENDA S/RENDIMENTOS	040512	0,03
TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009906	8,40
SALDO NA DATA		2.848,13
11 PAGAMENTO FGTS	307195	948,62-
SALDO NA DATA		1.899,51
12 DEBITO TRANSFERENCIA	308812	1.849,07-
SALDO NA DATA		50,44
26 CREDITO TRANSFERENCIA	320593	10.000,00
SALDO NA DATA		10.050,44

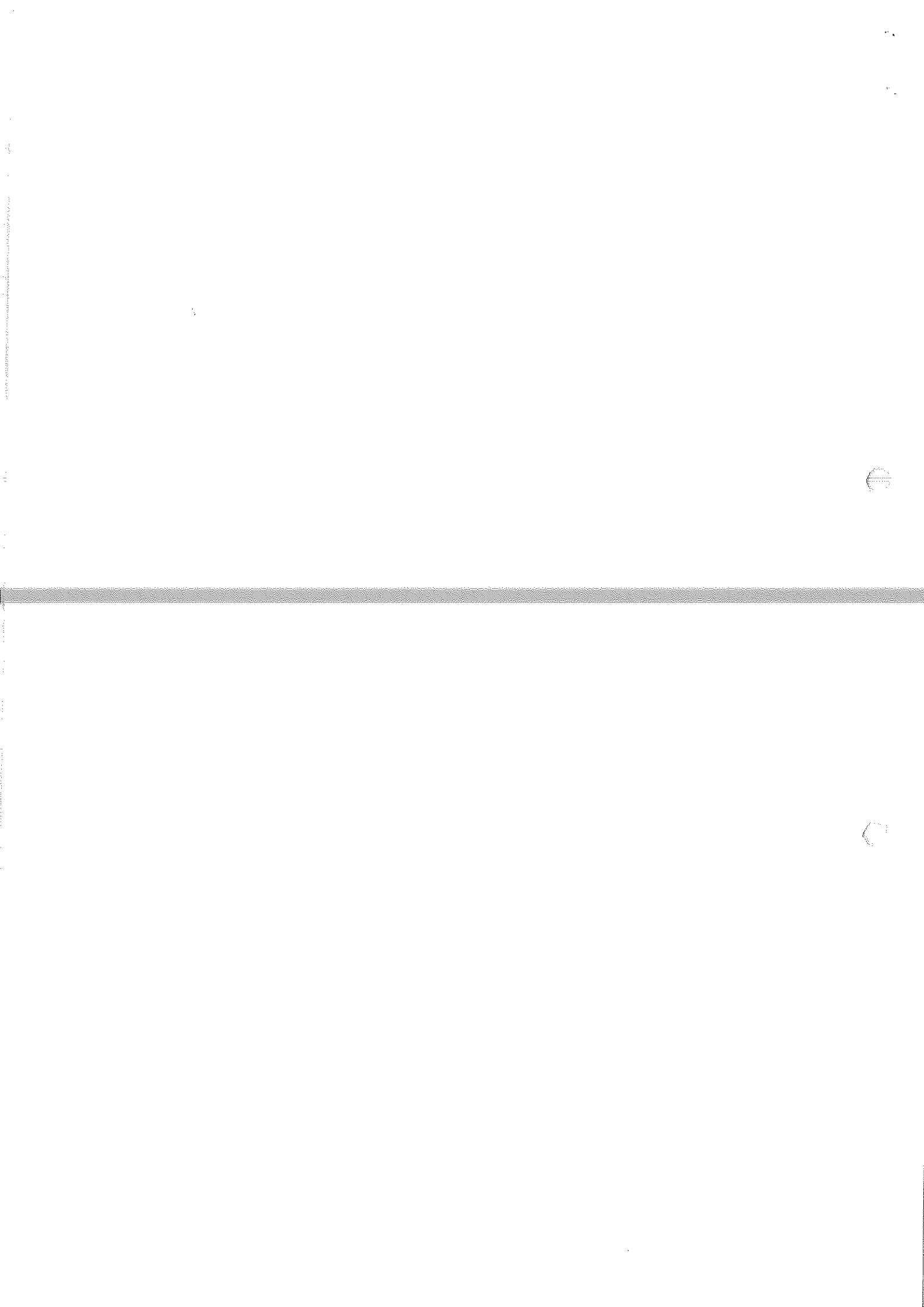
INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO  
DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO  
DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.  
CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!

EXTRATO EMITIDO AS 10:47 DE 08/03/2021

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*



## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente LUIZ CARLOS WAGNER:43643990006 ,

Seu arquivo Fy91SKWYK5W00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/03/2021 às 17:58:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D95B864CE5AD58E0.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	LUIZ CARLOS WAGNER:43643990006
<b>Inscrição Transmissor:</b>	43.800.01814/00
<b>Responsável:</b>	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
<b>Inscrição Responsável:</b>	43.800.01814/00
<b>Competência:</b>	02/2021
<b>NRA:</b>	Fy91SKWYK5W00001
<b>Base de Processamento:</b>	RS - Sao Pedro do Sul
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	JACIRA MIOLO LEAL
<b>Telefone:</b>	005532761856

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

*Handwritten signature and date:*  
25

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
 GFIP - SEFP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 03/03/2021  
 HORA: 17:55:36  
 PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALO	DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	REEMBOLSO
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALO	DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	REEMBOLSO
856,00	0,00	0,00	89.045.900/0001-69	0,00	0,00	639
	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						
				TOTAL		
				2305		856,00



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

DATA: 03/03/2021  
HORA: 17:55:36  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
COMPETÊNCIA: 02/2021

INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

3

REMUNERAÇÃO

4.684,87

DEPÓSITO

374,78

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

374,78

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

*Handwritten signature and initials*  
26

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 03/03/2021  
HORA: 17:55:36  
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS N° CONTROLE: NXS  
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000  
 TOMADOR/OBRA: IMPLS: 1 ALIQ RAT: 2,0 CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 LOGRADOURO: RUA 25 DE JULHO 426 CASA CEP: 97400-000  
 CIDADE: SAO PEDRO DO SUL UF: RS  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779  
 Nº ARQUIVO: FY91SKWYK5W0000-1  
 INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:  
 BAIRRO: NOVA ALEMAMHA CNAE: 9430800  
 TELEFONE: 0055-32761856 CNAE: 9430800

EMPRESA	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL
406,08	0,00	0,00	0,00	406,08
449,92	0,00	0,00	0,00	449,92
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
856,00	0,00	0,00	0,00	856,00
OUTRAS ENTIDADES				
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	856,00	0,00	0,00	856,00

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/00.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO O VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO O, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANÇAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2021  
HORA: 17:55:36  
PÁG : 0001/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000038 747801792100 307650050882 9045900000012

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB S G DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
------------------	-----------------	-------------	------------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	----------	-----	-----

MAIANE STRAUSS DOS SANTOS	0,00	0,00	163.58151.88-7	0,00	0,00	0	/03/2019	01	31/01/2021	Y		0,00
---------------------------	------	------	----------------	------	------	---	----------	----	------------	---	--	------

*Handwritten signature and number 27*



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2021  
HORA: 17:55:36  
PÁG : 0003/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000038 747801792100 307650050882 9045900000012

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEFIP	DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ANDRESSA GABRIELE MENDES BARTSCH												
1.333,33	0,00		160.08243.63-4				11/03/2019	01				02394
MARGARETE DE CARVALHO JOBIM							104,31				106,66	0,00
1.045,00	0,00		170.58613.41-7				01/11/2017	01			83,60	05132
2.306,54	0,00		139.57652.10-2				78,37				184,52	0,00
							198,41					02236
												0,00

*Handwritten signature and initials*

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2021  
 HORA: 17:55:36  
 PAG: 0004/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000038 747801792100 307650050882 9045900000012

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR  
 REM SEM 13° SAL  
 REM 13° SAL  
 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC  
 BASE CÁL PREV SOCIAL  
 PIS/PASEP/CI  
 CONTRIB S G DEVIDA  
 ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPÓSITO  
 CBO  
 JAM

DIOGO RIBAS DOS SANTOS  
 2.249,63  
 0,00  
 160.07525.88-1  
 0,00  
 13  
 449,92  
 0,00  
 02238  
 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 7.156,72  
 111,11  
 111,11  
 856,00  
 374,78  
 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2021  
 HORA: 17:55:36  
 PÁG : 0005/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES DO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMF ESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858000000038 747801792100 307650050882 9045900000012

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS N° DE CONTROLE: NxgGx arVwC0000-8 N° ARQUIVO: Fy91SKWYK5W0000-1  
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA 25 DE JULHO 426 CASA BAI RO: NOVA ALEMANHA CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: SAO PEDRO DO SUL UF: RS CEP: 97400-000 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	4	4.684,87	0,00	4.907,09	111,11
13	1	2.249,63	0,00	2.249,63	0,00
TOTAIS:	5	6.934,50	0,00	7.156,72	111,11

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2021  
HORA: 17:55:36  
PÁG: 0006/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858000000038 747801792100 307650050882 9045900000012

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS N° DE CONTROLE: NXXGK  
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Fy91SKWYK5W0000-1  
INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 25 DE JULHO 426 CASA  
CIDADE: SAO PEDRO DO SUL

BAIRRO: NOVA ALEMANHA

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

UF: RS CEP: 97400-000

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

4.684,87  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

DEPÓSITO FGTS

374,78

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

374,78



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/03/2021  
HORA: 17:55:36  
PÁG: 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS N° DE CONTROLE: NkGGX arVwC0000-8 N° ARQUIVO: FY91SKWYK5W0000-1  
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 89.045.900/0001-69  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA 25 DE JULHO 426 CASA BAIRRO: NOVA ALEMANHA CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: SAO PEDRO DO SUL UF: RS CEP: 97400-000 TELEFONE: 0055 3276 1856 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 856.00 CONTRIB S GURADOS - DEVIDA: 856.00  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA E ENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE I ENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁF O MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO  
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

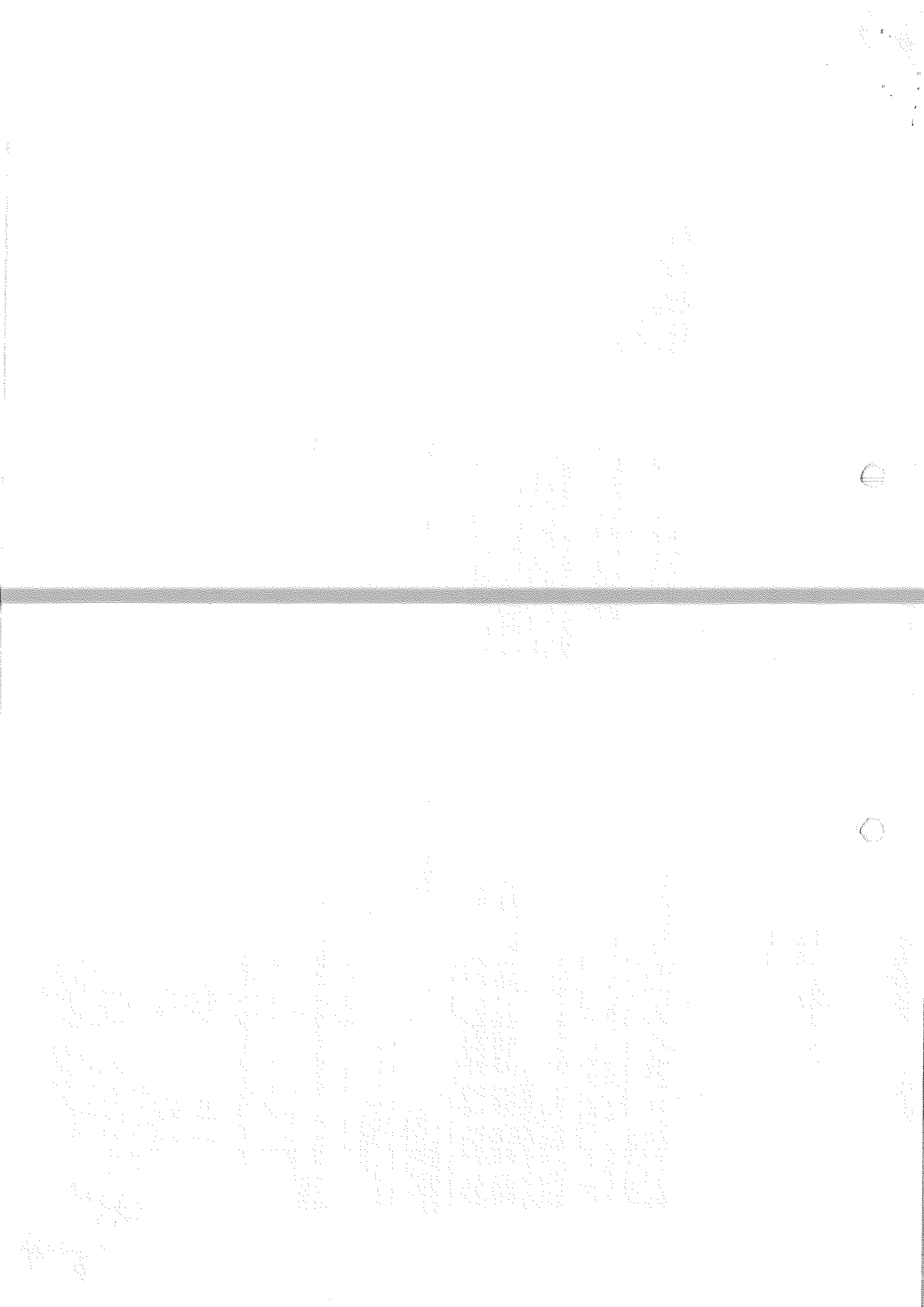
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	1	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*





Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE  
São Pedro do Sul – RS  
CNPJ: 89045.900/0001-69 / CEP: 97.400-000  
Endereço: Rua 25 de Julho, n. 426, Bairro: Nova Alemanha  
Fone: (55) 3276 – 1856 / E-mail: [saopedrodozul@apaers.org.br](mailto:saopedrodozul@apaers.org.br)

## RELATÓRIO MENSAL- APAE SÃO PEDRO DO SUL- 1 a 26 DE FEVEREIRO DE 2021

**INSTITUIÇÃO:** Na instituição existe cerca de 70 usuários matriculados, sendo estes de diferentes faixas etárias, desde bebê, crianças, adolescentes, adultos e até mesmo idosos.

### DEMONSTRATIVOS DE METAS DOS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE E DA ÁREA EDUCACIONAL:

No mês de fevereiro as atividades clínicas e educacionais realizadas na APAE de São Pedro do Sul, observaram evoluções de seus usuários em questões de alfabetização, aumento de tônus muscular, desenvolvimento das habilidades linguísticas e cognitiva. Sendo dessa maneira atingidas todas as metas traçadas nos planos de sessão de seus profissionais. Foram realizadas reuniões de planejamento terapêutico e orientações aos responsáveis pelos usuários com a finalidade de aprimorar os aspectos que necessitam ser trabalhados.

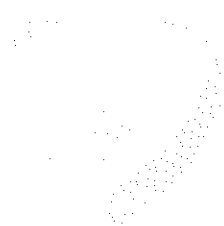
---

**ÁREA DA SAÚDE:**

### RELATÓRIO FONOAUDIOLÓGICO MENSAL - APAE SÃO - PEDRO DO SUL 1 DE FEVEREIRO A 26 DE FEVEREIRO DE 2021

Os atendimentos fonoaudiológicos realizados na APAE de São Pedro do Sul têm por finalidade realizar avaliação, reabilitação, triagem fonoaudiológica e manutenção das capacidades cognitivas, linguísticas e do desenvolvimento de cada criança. Na APAE, são realizados cerca de mais de 28 atendimentos por semana, entre esses atendimentos

31/2/21



The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both manual data entry and the use of specialized software tools. The goal is to ensure that the data is both accurate and easy to interpret.

Finally, the document concludes with a summary of the findings and a list of recommendations for future work. It suggests that further research should be conducted to explore the potential of new data analysis techniques.



encontra-se a triagem fonoaudiológica com a finalidade de avaliar os usuários da fila de espera e quem procura os atendimentos na instituição.

A APAE oferta 16 horas de atendimento em caráter clínico dentro do consultório e cerca de 4 horas em atendimentos na equoterapia. A modalidade de atendimentos ofertada à comunidade são Pedrense é uma das únicas instituições a oferecer o atendimento de equoterapia. No mês de fevereiro, os atendimentos foram executados respeitando as normas de vigilância e saúde para a COVID-19.

A evolução de cada paciente vem ocorrendo de maneira pontual, sendo visíveis evoluções de maneira positiva em síndromes as quais o diagnóstico, é de: Autismo, paralisia cerebral e Síndrome de Down. A instituição acolhe cerca de 70 usuários, sendo eles portadores de diversas patologias.

Na equoterapia que é uma modalidade a qual a APAE oferece e utiliza o cavalo como coterapeuta é onde a evolução de cada paciente é extremamente visível. Sendo trabalhados em cima do cavalo, os aspectos cognitivos, lingüísticos, aspectos motores e sensoriais. À vista do exposto, vale ressaltar a importância do trabalho executado e realizado pela instituição a cidade de São Pedro do sul e região, proporcionando atendimentos de qualidade e facilitando a qualidade de vida de cada usuário.



**Diogo Ribas dos Santos**

**Ms. Fgo. CRFa7-10166**

---

## **RELATÓRIO DE FISIOTERAPIAMENSAL- APAE –SÃO PEDRO DO SUL**

**1 A 26 DE FEVEREIRO DE 2021**

O fisioterapeuta é o profissional que atua diretamente nos pacientes com alguma disfunção neuropediatrica. Através de atendimentos sistemáticos e individualizados que tem por um dos objetivos a estimulação do desenvolvimento e o aprendizado motor, promovendo experiências motoras adequadas, preparando para maior variedade de habilidades funcionais, dentro das possibilidades de cada criança ou adolescente o que



  
32

Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is mostly illegible due to fading and bleed-through.

Handwritten text, possibly a signature or a specific note.

Handwritten text, possibly a signature or a specific note.

Handwritten text, possibly a signature or a specific note.

A metodologia do atendimento pedagógico leva em conta as diferenças peculiares, sendo as propostas pedagógicas direcionadas no sentido de promover o desenvolvimento integral e a evolução progressiva das etapas do processo de ensino-aprendizagem dos alunos que apresentam defasagem nos níveis cognitivos e psicomotor, levando em conta que as atividades têm o intuito de promover a independência total ou parcial com respostas positivas e adequadas aos estímulos adquiridos.

Atualmente 22 alunos estão sendo atendidos, alguns recebem atividades domiciliares. Para os alunos, a continuidade das atividades pedagógicas é muito importante para evitar um possível retrocesso.

Além dos atendimentos pedagógicos, 13 alunos estão sendo atendidos na Equoterapia juntamente com uma equipe multidisciplinar. Aliar a pedagogia à equoterapia é uma ação capaz de gerar excelentes resultados, visto que promove a interação do praticante com o cavalo e com a natureza, rompendo os muros das salas de aula e possibilitando uma aprendizagem mais prazerosa e lúdica.

Os atendimentos na equoterapia são realizados nas sextas-feiras no período da tarde, totalizando 20 horas semanais dos atendimentos pedagógicos. Sendo assim, o espaço pedagógico está em pleno desenvolvimento, onde procura sempre propor, avaliar, potencializar e concretizar mecanismos positivos para evolução dos alunos.

Andressa Bartsch

Andressa Bartsch  
Pedagoga

---

Área de serviços gerais:

## RELATÓRIO REFERENTE AO DIA 1 A 26 DE FEVEREIRO DE 2021.

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) de São Pedro do Sul-RS, conta com uma profissional responsável pela abertura e fechamento da associação,

MS

17/02/21  
34

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Main body of faint, illegible text, possibly a list or detailed description.

Faint, illegible text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding paragraph.



preparo da alimentação escolar, assim como, higienização e limpeza geral da instituição, cuja carga horária totaliza quarenta horas semanais.

Tendo em vista o bom funcionamento da associação, ressalta-se que os procedimentos de limpeza, higienização e alimentação objetivam garantir o bem-estar comum de todos envolvidos na instituição.

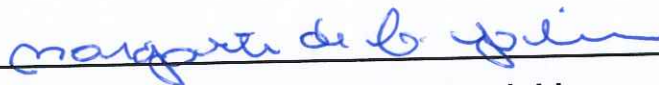
Dentre as responsabilidades cabíveis realizadas neste mês, ressalta-se a limpeza e manutenção de cada ambiente da instituição tais como: recepção, cozinha, refeitório, banheiros feminino e masculino, área de serviço e três salas de atendimentos especializados.

Tendo em vista o período pandêmico que estamos inseridos, estão sendo usados produtos específicos como álcool em gel 70 para prevenção da Covid -19, sendo que este produto também está disponível na entrada da instituição, ofertado individualmente a cada pessoa que frequenta essa entidade junto ao termômetro digital.

Para uma limpeza mais eficaz, outras medidas preventivas estão sendo tomadas como higienização de pisos e mobília com mais frequência conforme a necessidade devido a circulação de pessoas na instituição. Além da limpeza e higienização intensificada, procura-se abrir janelas e portas do ambiente, de modo que os cômodos possam ser arejados de forma mais ampla.

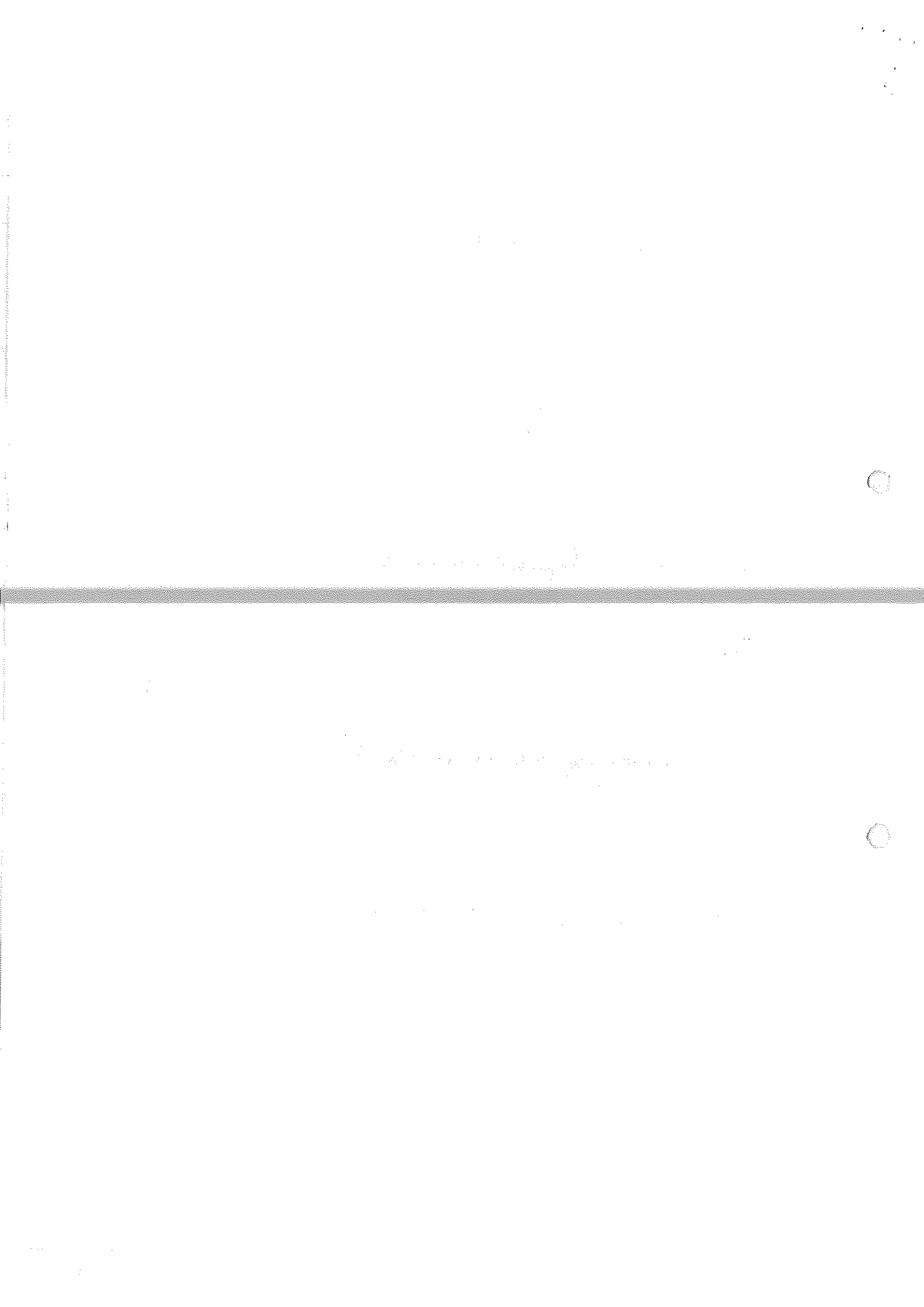
No que se refere a alimentação escolar, de momento não está sendo ofertada, pois evita-se desse modo a aglomeração, cooperando dessa maneira para o distanciamento social como medida preventiva.

Em virtude dos fatos mencionados, procura-se ofertar a todos envolvidos na instituição, um ambiente limpo e arejado, pois devemos levar em consideração que o ambiente de aprendizagem educa, assim como práticas atitudinais também ensinam.



**Margarete de Carvalho Jobim.**

Handwritten notes in blue ink: "35/11" and a signature.





Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE  
São Pedro do Sul – RS  
CNPJ: 89045.900/0001-69 / CEP: 97.400-000  
Endereço: Rua 25 de Julho, n. 426, Bairro: Nova Alemanha  
Fone: (55) 3276 – 1856 / E-mail: saopedrodozul@apaers.org.br

## ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA:



*Diogo Luis dos Santos*

*Juci  
37/10*

*[Handwritten mark]*

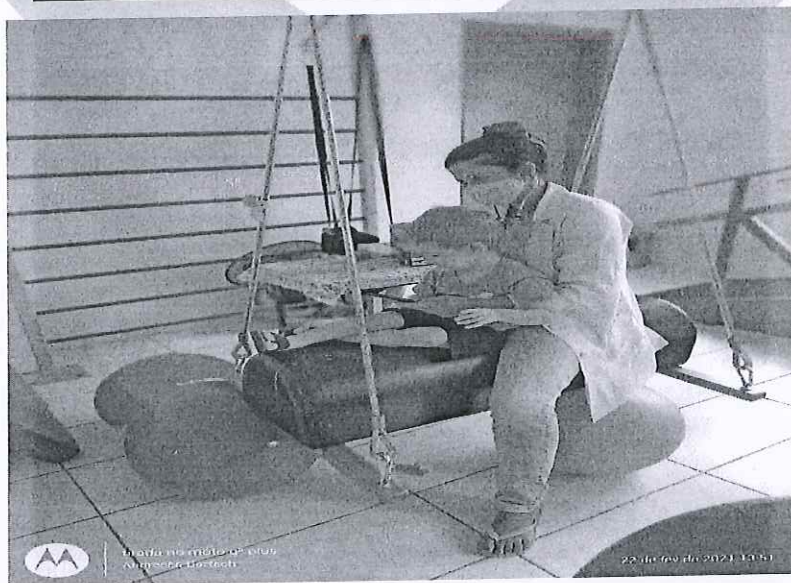






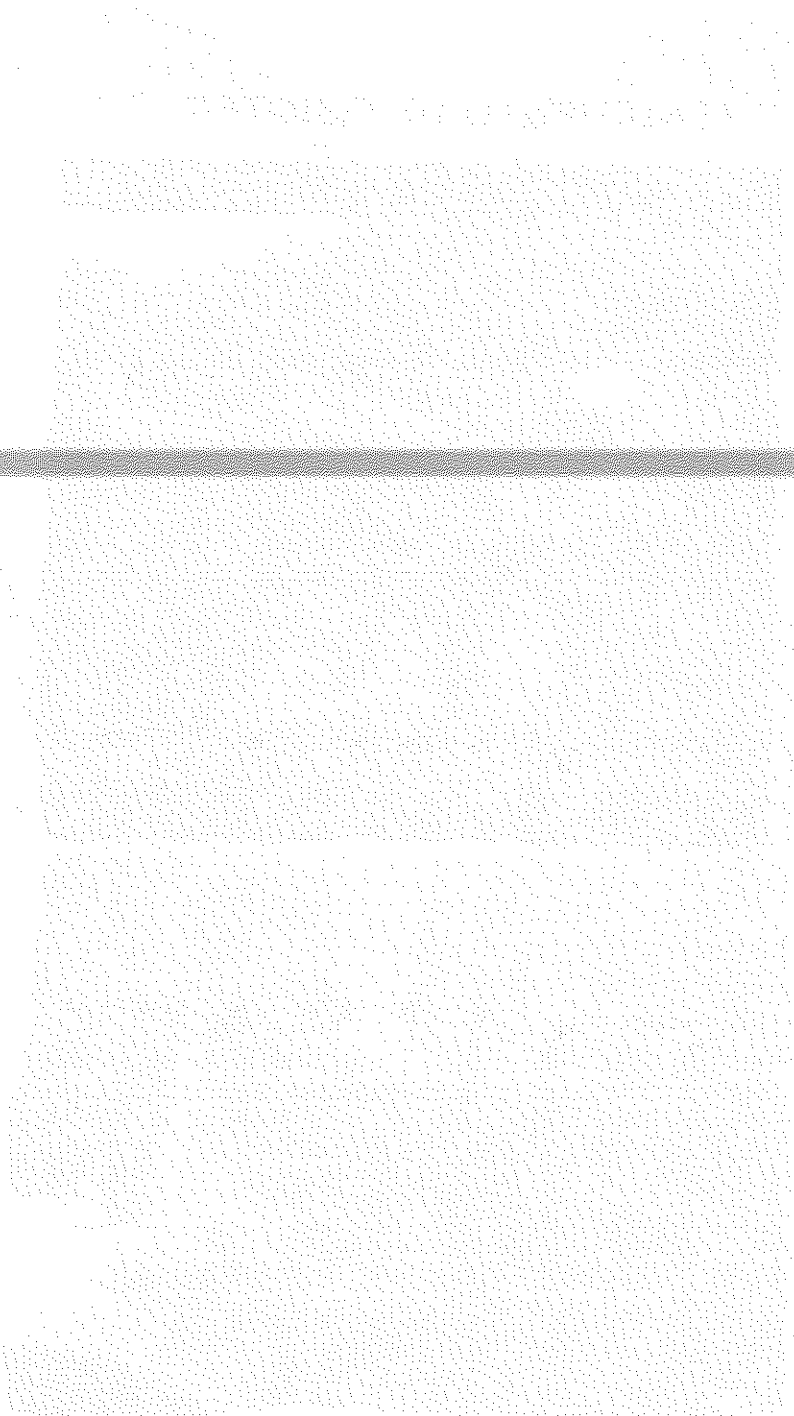
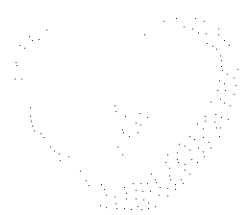
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE  
São Pedro do Sul – RS  
CNPJ: 89045.900/0001-69 / CEP: 97.400-000  
Endereço: Rua 25 de Julho, n. 426, Bairro: Nova Alemanha  
Fone: (55) 3276 – 1856 / E-mail: saopedrodosul@apaers.org.br

## ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA:



Popaula Mido Leal

Juni  
38  
Hb







Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE  
São Pedro do Sul – RS  
CNPJ: 89045.900/0001-69 / CEP: 97.400-000  
Endereço: Rua 25 de Julho, n. 426, Bairro: Nova Alemanha  
Fone: (55) 3276 – 1856 / E-mail: saopedrodosul@apaers.org.br

### ATENDIMENTO DE PEDAGOGIA:



trabalho de projeto 4º plus  
Andressa Bartsch

1 de fev de 2021 08:43

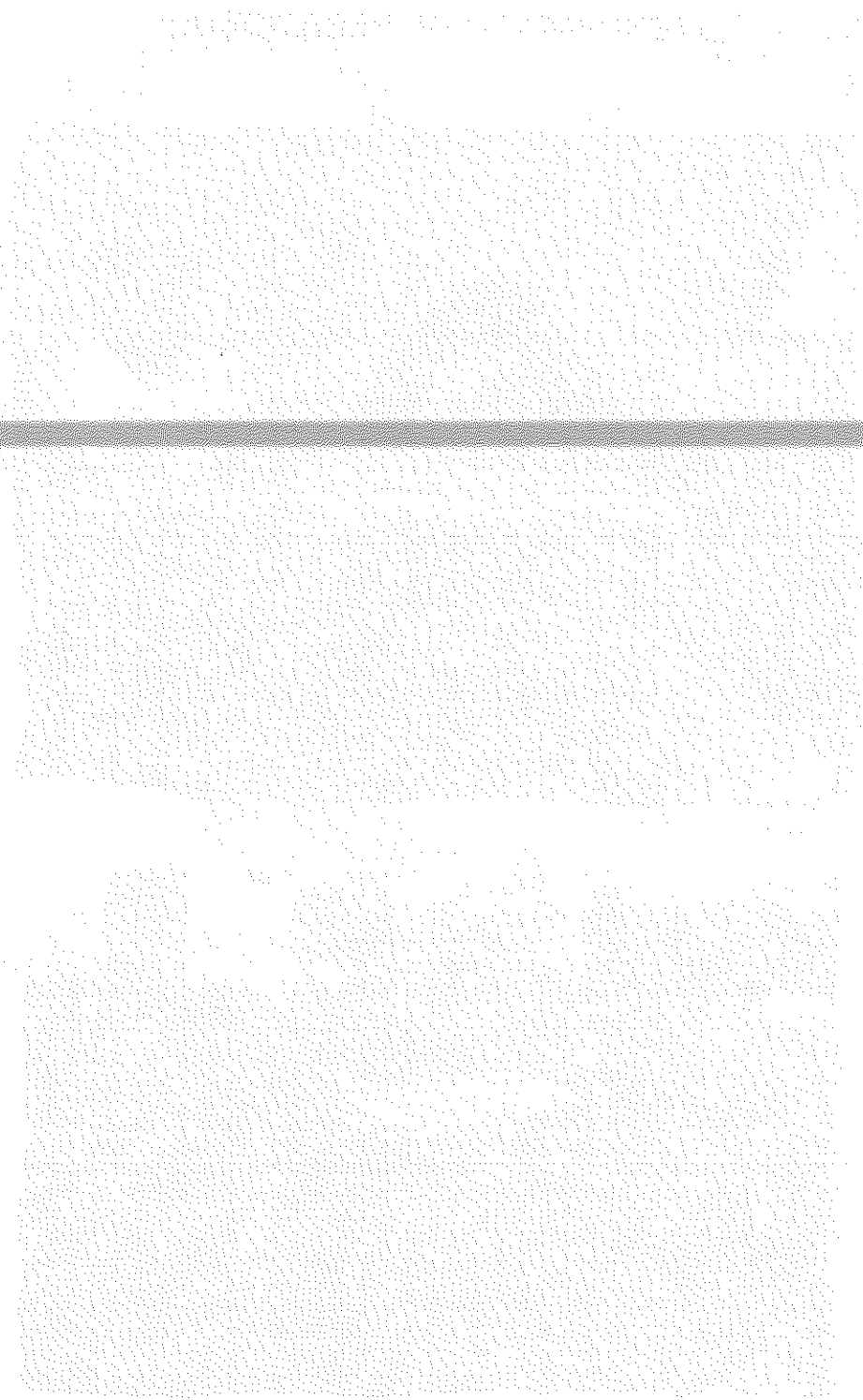
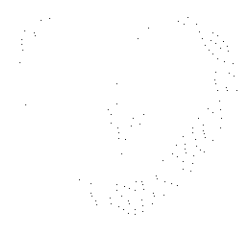


trabalho de projeto 4º plus  
Andressa Bartsch

26 de fev de 2021 13:26

Andressa Bartsch.

Luci  
39/170





# Lista de Chamada



Psicólogo | FEVEREIRO.



NOME DO ALUNO

01 04 08 11 15 18 22 25

Muranda C

ATIVIDADE DOMICILIAR

Janethony

F

Bernarda

F

Coisica

A P F

Alom

F

Crystoffer

F

Emge

F F

Felipe

F F

Gilclemar

ATIVIDADE DOMICILIAR

Isabela

F

Juliana

F

Jeff

F

Karum

ATIVIDADE DOMICILIAR

Luciana

ATIVIDADE DOMICILIAR

Laura

F

Rafaela

F

Romulo

ATIVIDADE DOMICILIAR

Rafaela

F

Maicon

F

Marcos V

F

Luiz Renato

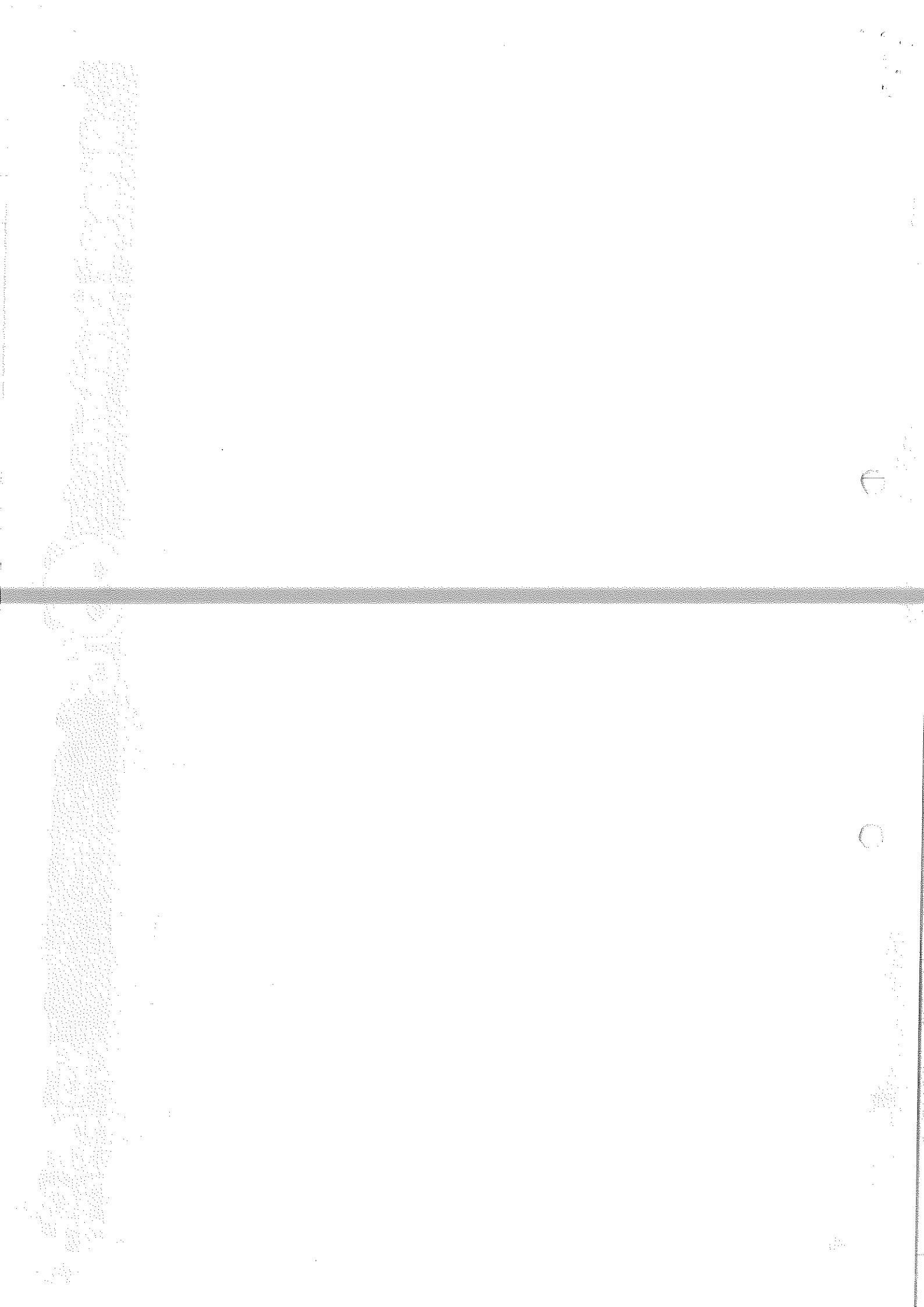
F

Rejane

F

Andressa Barbosa

30





# Lista de Chamada

NOME DO ALUNO

01/02  
04/02  
08/02  
11/02  
15/02  
18/02  
22/02  
25/02

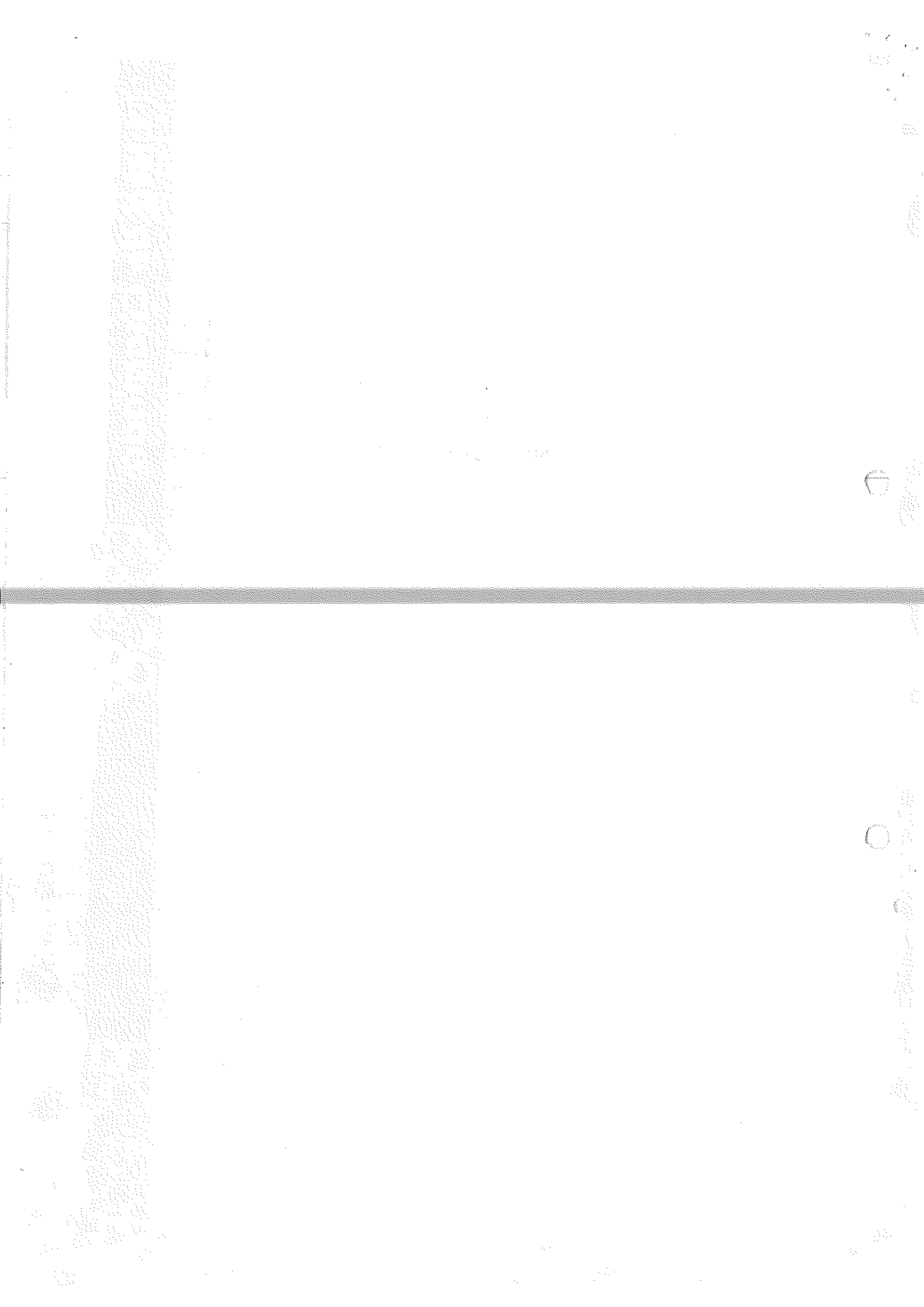
Augusto  
Anthony  
Allanandra  
Bernardo  
Ana Julia  
Isabel  
Enzo  
Emerald  
Thaddeus  
Jovana  
Juana  
Jeringo  
Hitor  
Giovana  
Pedro

— FERIADO CARNAVAL —

FISIOTE RAPIA  
Termino 2021  
KPAE

Isabela Mudo Feal

24  
23  
22  
21





# Lista de Chamada



FONDAUDIO LOGGIN

FEVEREIRO 2023

42

NOME DO ALUNO

Anne Juvia

Isabela

Amayra

Pauline Davi-pes

Pauline Martins

Leandro Henrique

Pietro Felt

Thayra Felt

Jessie Felt

Mickson

Emmanuel

Davi Lucas

Isabelle

Bernardo

Diego D.

Alexander P.

Luana

Helton

Elisavete

Anthony

Emys

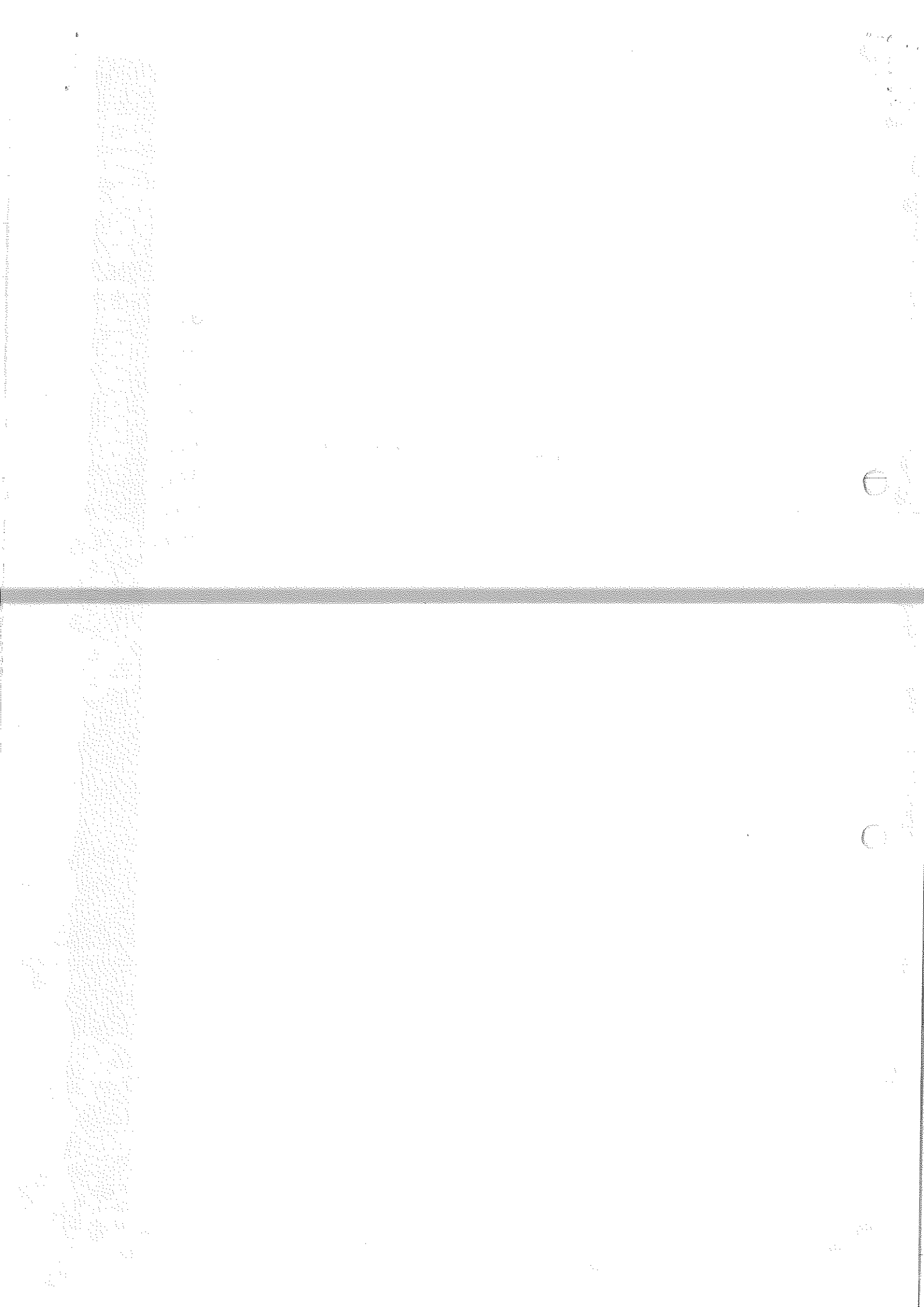
Bianca

Nicole Enick

ATIVIDADE DOMICILIA

	05/02	09/02	08/02	11/02	15/02	18/02	22/02	25/02
Anne Juvia	F		F					
Isabela								
Amayra			F					
Pauline Davi-pes								
Pauline Martins								
Leandro Henrique		F						
Pietro Felt			F	F				
Thayra Felt		F		F	CARNIVAL	F		
Jessie Felt								
Mickson								
Emmanuel								
Davi Lucas		F		F		F		
Isabelle	F		F	F				
Bernardo		F		F		F		
Diego D.		F				F		
Alexander P.								
Luana								
Helton								
Elisavete								
Anthony								
Emys	F		F					
Bianca								
Nicole Enick								

Diário Fins dos Sems.





# Lista de Chamada



FEVEREIRO / EQUOTERAPIA



43

NOME DO ALUNO

05 12 19 26

Anthony	.	.	F
Bruno	.	F	.
Bernardo	.	.	.
Carlos	.	.	F
silom	F	F	F
Diogo	.	.	.
Emery	F	.	F
Falians	.	F	.
nged	.	.	.
maira luiza	.	F	.
Patric	F	F	.
Pietro	.	.	F
Isabela	F	.	.

Diogo Luis dos Santos

Andressa Barbel.  
 Rafaela mudo final

