

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. 14/2021 APAE

São Pedro do Sul, 15 de outubro de 2021

De: APAE

PARA: Prefeitura Municipal São Pedro do Sul

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

Prezada Sr^a. Ziânia Maria Bolzan

Protocolo n° 5434
Data 13/10/2021.
PROTOCOLO GERAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO PEDRO DO SUL-RS

Vimos, por meio deste, encaminhar a prestação de contas (3ª prestação – setembro 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 saopedrodozul@apaers.org.br ou deisecrica@yahoo.com.br ou telefone 55.3276-2617 ou 55.984091340 ou 55.984230977, com a Sr^a. Deise Crsiatiane Menezes Pregardier.

Atenciosamente,

Deise Cristiane G. Pregardier

Deise Cristiane Menezes Pregardier
Tesoureira APAE

21
Secret. da Fazenda
12/10/21
B

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA – EMITIDO PELA OSC

Número da Parceria: Termo Aditivo 02 ao Termo de Fomento 01/2019	Período de execução: SETEMBRO/2021	Período de vigência: 02/07/2021 a 30/06/2022
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 abaixo da descrita no projeto. Ação Meta 2 - Fonoaudiólogo – contemplado com os recursos do projeto, com carga horária total 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, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 6 – Assistente Social: contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 7 – Terapeuta ocupacional (equoterapia): contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 8 – Guia (equoterapia): contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total abaixo da descrita no projeto. Ação Meta 9 – Educadora Especial (equoterapia): contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto.		
1.2 Ações executadas: As ações de todas as metas foram executadas, exceto da FISIOTERAPEUTA que entrou em Licença maternidade, sendo esta substituída pela profissional Daiane Melo dos Santos como horista. Fisioterapeuta e Guia ficaram abaixo das horas descritas no projeto. 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.		

Seu
ff

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE
– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

1.5 Justificativas de atrasos e/ou ações não cumpridas: A Fisioterapeuta encontra-se em licença maternidade.

Data: 15/10/2021	Nome do presidente ou representante legal: Jacira Miolo Leal	Assinatura do presidente/tesoureiro:
------------------	---	--------------------------------------

Jacira Miolo Leal

dui
26

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

3

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: 01/09/2021 até: 30/09/2021			Período de vigência do Termo: De: 02/07/2021 até: 30/06/2022		
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 02 ao Termo de Fomento 01/2019
EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Etapas/Fase	Descrição	Unidade	Programado	Executado
1	Fisioterapia	Pgto da folha de setembro da Fisioterapeuta	1	setembro	outubro
2	Fonoaudiólogo	Pgto da folha de setembro do Fonoaudiólogo	1	setembro	outubro
3	Pedagoga	Pgto da folha de setembro da Pedagoga	1	setembro	outubro
4	Auxiliar de Serviços de Limpeza e Alimentação	Pgto da folha de setembro da Auxiliar de Serviços de limpeza e alimentação	1	setembro	outubro
5	Educador Especial	Pgto da folha de setembro da Educadora Especial	1	setembro	outubro
6	Assistente Social	Pgto da folha de setembro da Assistente Social	1	setembro	outubro
7	Terapeuta Ocupacional (equoterapia)	Pgto da folha de setembro da Terapeuta Ocupacional	1	setembro	outubro
8	Guia (equoterapia)	Pgto da folha de setembro do Guia	1	setembro	outubro
9	Educador Especial (equoterapia)	Pgto da folha de setembro da Educadora Especial	1	setembro	outubro
EXECUÇÃO FINANCEIRA					

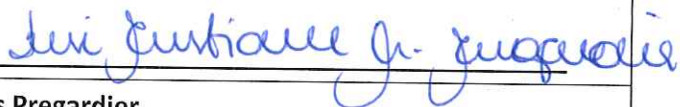


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE
– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975
 CNPJ: 89.045.900/0001-69

1

Período a que se refere a presente Prestação de Contas De: 01/09/2021 até: 30/09/2021				Período de vigência do Termo: De: 02/07/2021 até: 30/06/2022		
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 02 ao Termo de Fomento 01/2019
Origem dos Recursos (Instituição)	Saldo Anterior	Valor Recebido	Rendimento de Aplicação Financeira	IR sobre Rendimento (-)	Valor Utilizado	Saldo Atual
Concedente	R\$ 9.223,25	R\$ 8.564,63 ✓	R\$ 27,78	R\$ 6,25	R\$ 14.074,47	R\$ 3.734,94 ✓
Executora	R\$ 1.817,95	R\$ 0.000,00	R\$ 5,48	R\$ 1,23	R\$ 1,40	R\$ 1.820,80 ✓
TOTAL	R\$ 11.041,20 ✓	R\$ 8.564,63 ✓	R\$ 33,26 ✓	R\$ 7,48 ✓	R\$ 14.075,87 ✓	R\$ 5.555,74 ✓

Responsável pela execução financeira – Deise Cristiane Menezes Pregardier	
São Pedro do Sul, 15 de outubro de 2021.	
Responsável pela execução técnica – Deise Cristiane Menezes Pregardier	
São Pedro do Sul, 15 de outubro de 2021.	
Parecer Técnico	Parecer Financeiro
(Data/carimbo/assinatura)	(Data/carimbo/assinatura)
Aprovação do Ordenador de Despesas:	

136

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA															
TERMO ADITIVO 02 AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2019 - Prazo Vigência até 30/06/2022															
Prestação de Contas (x) Parcial () Total															
BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO															
Organização da Sociedade Civil: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais															
BLOCO 2 - SINTESE DA RECEITA E DA DESPESA DE CUSTEIO															
Data do Crédito na Conta Bancária 30/09/2021 R\$ 8.564,63 Período de Execução: SETEMBRO															
Saldo Anterior	R\$	9.233,25	Valor Prefeitura	8.564,63	Juros	27,78	Despesa realizada	R\$	14.080,72	Valor a Reprogramar para próximo mês *	R\$	3.754,94			
Saldo Anterior	R\$	1.817,95	Valor Entidade		Juros	5,48	Despesa realizada	R\$	2.43	Valor a Reprogramar para próximo mês *	R\$	1.220,80			
BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS															
Item	Nome do Favorecido	CNPJ ou CPF	Descrição da Despesa			Tipo de Documento de Despesa			Fonte			Pagamento		Valor Pago	
						Número	Data	Valor	Contrapartida	Data		Identificação débito ou nº cheque			
1	Andressa G M Baritch	036.374.980-22	folha ppto SETEMBRO			contra cheque	09/2021	R\$ 1.688,48	Prefeitura	06/10/2021		PIX 531455	R\$	1.688,48	
2	Diego Ribas Dos Santos	027.070.460-43	folha ppto SETEMBRO			RPCI	09/2021	R\$ 2.277,62	Prefeitura	06/10/2021		PIX 533066	R\$	2.277,62	
3	Rafaela Micio Leal	015.747.400-32	folha ppto SETEMBRO			contra cheque	09/2021	R\$ 2.555,89	Prefeitura	06/10/2021		transf. 557980	R\$	2.555,89	
4	Margarete Jobim da Silva	969.158.700-91	folha ppto SETEMBRO			contra cheque	09/2021	R\$ 1.017,50	Prefeitura	06/10/2021		transf. 557992	R\$	1.017,50	
5	Maiane Strauss dos Santos	018.290.190-40	folha ppto SETEMBRO			contra cheque	09/2021	R\$ 1.281,11	Prefeitura	06/10/2021		PIX 530651	R\$	1.281,11	
6	Sandra Fátima R Bosse		folha ppto SETEMBRO			contra cheque	09/2021	R\$ 1.203,45	Prefeitura	06/10/2021		PIX 523669	R\$	1.203,45	
7	Sandy de O Hufel	022.465.950-09	folha ppto SETEMBRO			RPCI	09/2021	R\$ 972,80	Prefeitura	06/10/2021		transf. 558066	R\$	972,80	
8	João Iuratan Rodrigues	029.532.090-77	folha ppto SETEMBRO			RPCI	09/2021	R\$ 435,20	Prefeitura	06/10/2021		PIX 535771	R\$	435,20	
9	Fátima Barbosa Severo	013.031.230-45	folha ppto SETEMBRO			RPCI	09/2021	R\$ 972,80	Prefeitura	06/10/2021		PIX 534026	R\$	972,80	
7	FGTS		SETEMBRO			PGTO	09/2021	R\$ 670,84	Prefeitura	06/10/2021		pgto 558043	R\$	670,84	
8	Guia Previdência Social		SETEMBRO			cod ppto 2305	09/2021		Prefeitura						
10	Tarifa débito transferência		SETEMBRO			pgto	09/2021	R\$ 1,40	Contrapartida	07/10/2021		pgto 009906	R\$	1,40	
11	Dalaine Melo dos Santos	027.499.000-85	folha ppto SETEMBRO			RPCI	09/2021	R\$ 964,11	Prefeitura	06/10/2021		PIX 536623	R\$	964,11	
12	IR sobre rendimentos		SETEMBRO				09/2021	R\$ 6,25	Prefeitura	01/10/2021		débito 040512	R\$	7,48	
								R\$ 1,23	Contrapartida	01/10/2021					
13	IRRF REVD. TRAB. ASSAL		SETEMBRO			pgto	09/2021	R\$ 34,67	Prefeitura	06/10/2021		pgto 558059	R\$	34,67	
TOTAL													TOTAL DA DESPESA		R\$ 14.080,35
BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO															
São Pedro do Sul, 15 de outubro de 2021															
ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE E RESPONSÁVEL FINANCEIRO DA OSC															
OBS: * Em 30/09/2021 houve a reprogramação da sobre o valor do projeto anterior no valor de R\$ 6.435,37, logo o repasse foi de R\$ 8.564,63, totalizando R\$ 15.000,00.															
OBS: * Devolução do saldo remanescente em até 30 dias após o término da vigência do TERMO DE FOMENTO Nº															

Valéria Micio Leal

Stu

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, Margarete Jobim, Sandy Duarte Huffel e Rafaela Miolo Leal foram feitas transferências entre contas.

A funcionária Rafaela Miolo Leal, Fisioterapeuta, encontra-se em licença maternidade.

O pagamento das horas do Guia Iuratan Rodrigues foi feito na integralidade mesmo estando abaixo das horas contempladas no projeto, pois o cálculo do pagamento já estava pronto quando ele entregou a folha ponto, logo será descontado no próximo mês de outubro essa diferença (6 horas e 20 minutos).

São Pedro do Sul, 15 de outubro de 2021.



Deise Cristiane Menezes Pregardier
Tesoureira da APAE



13/10/2021

X

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: 13202110132078737611

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

5.555,74

TOTAL LIVRE.....R\$

5.555,74

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 30/08/2021			23.583,35
++ MOVIMENTOS SET/2021			
01	JUROS	040512	20,21
	IMPOSTO DE RENDA S/RENDIMENTOS	040512	4,54-
	SALDO NA DATA		23.599,02
08	DEBITO TRANSFERENCIA	527984	1.017,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	527994	2.555,89-
	PIX	267595	706,39-
	PIX	281013	972,80-
	PIX	281913	864,03-
	PIX	282639	2.141,28-
	PIX	284289	435,20-
	PIX	294139	1.203,45-
	PIX BANRISUL	275024	1.688,48-
	PIX BANRISUL	276013	972,80-
	SALDO NA DATA		11.041,20
30	CREDITO TRANSFERENCIA	549746	8.564,63
	SALDO NA DATA		19.605,83

CRÉDITO IMOBILIÁRIO BANRISUL
 CONGELAMOS AS TAXAS!
 ACESSE BANRISUL.COM.BR/CREDITOIMOBILIARIO
 E SAIBA MAIS!

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:13 DE 13/10/2021 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

-Repare PREFEITURA

dui
78

BANRISUL

13/10/2021

AGENCIA: 0893 - SAO PEDRO DO SUL

CONTA.: 41.125837.0-8

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

IDENTIFICACAO: 13202110132078738246

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$ 5.555,74

TOTAL LIVRE.....R\$ 5.555,74

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

DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR

MOVIMENTOS DA POUPANCA

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
SALDO ANT EM 30/09/2021 19.605,83		
++ MOVIMENTOS OUT/2021		
01 JUROS	040512	33,26
IMPOSTO DE RENDA S/RENDIMENTOS	040512	7,48
SALDO NA DATA		19.631,61
06 PAGAMENTO DARF	558059	34,67
DEBITO TRANSFERENCIA	557980	2.555,89
DEBITO TRANSFERENCIA	557992	1.017,50
DEBITO TRANSFERENCIA	558066	972,80
PIX	523669	1.203,45
PIX	533066	2.277,62
PIX	534026	972,80
PIX	535771	435,20
PIX	536623	964,11
PIX BANRISUL	530651	1.281,11
PIX BANRISUL	531455	1.688,48
PAGAMENTO FGTS	558043	670,84
SALDO NA DATA		5.557,14
07 TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009906	1,40
SALDO NA DATA		5.555,74

SALDOS NAS DATAS DE ANIVERSARIO

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
++ DEPOSITOS ANTERIORES A 04/05/2012		
TOTAL		0,00
++ DEPOSITOS A PARTIR DE 04/05/2012		
01 SALDO DATAMULTIPLA	000000	5.555,74
TOTAL		5.555,74

CRÉDITO IMOBILIÁRIO BANRISUL
CONGELAMOS AS TAXAS!
ACESSE BANRISUL.COM.BR/CREDITOIMOBILIARIO
E SAIBA MAIS!

EXTRATO EMITIDO AS 08:14 DE 13/10/2021

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

8

IRRF
PAGAR
Margarida
Sandra
Sondra
Dio
Mauricio
Joo
Maione
Anderson
FGTS

Luci
8/10

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0893-41.125837.0-8
Correntista : ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Data/Hora Operação : 06/10/2021 -10:29:15
NSU : 01221306033/00000000282426/558059
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 06/10/2021
Período de Apuração : 30/09/2021
Número do CPF ou CNPJ : 89045900000169
Código da Receita : 0561 - IRRF - REND. DO TRABALHO ASSALARIADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/10/2021
Valor do Principal : 34,67
Valor Total : 34,67

Autenticação : 04108939998580590610202100000003467


Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

038F225EF08F00D0544473FE27DBD9DAC664


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Jun 7/20

10

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	89.045.900/0001-69
01 NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (0055) 32761856	04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07	VALOR DO PRINCIPAL →	34,67
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08	VALOR DA MULTA →	
	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10	VALOR TOTAL →	
	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	89.045.900/0001-69
01 NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (0055) 32761856	04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07	VALOR DO PRINCIPAL →	34,67
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08	VALOR DA MULTA →	
	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10	VALOR TOTAL →	
	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Handwritten signature

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/10/2021
 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 DE SETEMBRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03FD67249B850C61A30525FE0A53A2C42F98

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO		CC: UNICO		Folha Mensal	
CNPJ: 89.045.900/0001-69		Mensalista		Setembro de 2021	
Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Fóil	
4	RAFAELA MIOLO LEAL	223605	4	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/11/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	80,00	2.810,54		
998	I.N.S.S.	9,06		254,65	
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	2.176,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE OUTUBRO ***

Handwritten signature and date 06/10/2021

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/10/2021
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 SETEMBRO

Atenciosamente

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

03A561B5E49A36CD8233E811FD94F2804957

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO
CNPJ: 89.045.900/0001-69 CC: UNICO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
3	MARGARETE DE CARVALHO JOBIM MERENDEIRA	513205 Admissão:	3	1 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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00		1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/10/2021
 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 SETEMBRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 0367901DD00CB4C4911F0707E993220D2220

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS SAO PEDRO SUL	47
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 SETEMBRO/2021, a importância de R\$ 972,80 (novecentos e setenta e dois reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

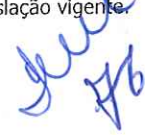
Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 022.465.960-09
Identidade	
Número: 6100561361	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
INDEPENDENCIA, 204 SANTO ANTONIO	
Localidade	Data
SAO PEDRO DO SUL/RS	05/10/2021
Nome completo	
SANDY DUARTE HUFFEL	

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.

ID Transação: E9270206720211006130100060523669
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA SETEMBRO
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 Barrisul, 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		Setembro de 2021				
CC: UNICO		Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
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	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.304,34		1.304,34	1.304,34	104,34	1.203,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Sandra
14

ID Transação: E9270206720211006131400060533066
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA SETEMBRO
Valor: R\$ 2.277,62

Informações do Destinatário

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

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	43
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 91:35 horas na função de fonoaudiólogo no mês SETEMBRO/2021, a importância de R\$ 2.277,62 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e dois 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	05/10/2021

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.88
2.Outros Proventos	(
Total	2.88

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	(
4.ISS	(
5.IRRF	30
6.Dedução INSS	576
7.INSS Frete	0
8.Pensão Alimentícia	0
Total	607
VALOR LÍQUIDO	2.277

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.

ID Transação: E9270206720211006131500060534026
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA SETEMBRO
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 Barrisul, 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	46
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 SETEMBRO/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	05/10/2021

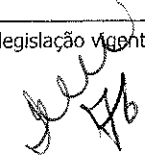
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.216
2.Outros Proventos	(
Total	1.216

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	(
4.ISS	(
5.IRRF	(
6.Dedução INSS	243
7.INSS Frete	(
8.Pensão Alimentícia	(
Total	243
VALOR LÍQUIDO	972

Nome completo
PAMELA BARBOSA SEVERO

Assinatura


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

ID Transação: E9270206720211006131800060535771
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA DE SETEMBRO
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	45
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 SETEMBRO/2021. a importância de R\$ 435,20 (quatrocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 029.532.090-77
Identidade	
Número: 7114171734	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	Endereço
GASPAR MARTINS, 445	
ANTONIO	
Localidade	Data
SAO PEDRO DO SUL/RS	05/10/2021

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	544,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	544,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	108,80
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	108,80
Total	108,80

VALOR LÍQUIDO 435,20

Nome completo
JOÃO IURATAN RODRIGUES

Assinatura
<i>[Assinatura]</i>

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 Pagamento

NSU: 20211006000060536623

Data: 06/10/2021

Hora: 10:19:27

ID Transação: E9270206720211006131900060536623

Situação da Operação: EFETIVADA

Descrição: FOLHA SETEMBRO

Valor: R\$ 964,11

Informações do Destinatário

Nome: DAIANE MELO DÔS 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	44
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 48:10 horas na função de fisioterapeuta no mês de SETEMBRO/2021. a importância de R\$ 964,11 (novecentos e sessenta e quatro reais e onze centavos), conforme discriminativo abaixo:

64 mil e 19

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	05/10/2021	
Nome completo		
DALANE MELO DOS SANTOS		

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado 1.205,13
2. Outros Proventos 0,00

Total 1.205,13

DESCONTOS:

3. Outros Descontos 0,00
4. ISS 0,00
5. IRRF 0,00
6. Dedução INSS 241,02
7. INSS Frete 0,00
8. Pensão Alimentícia 0,00

Total 241,02

VALOR LÍQUIDO 964,11

Assinatura

20

ID Transação: E9270206720211006131100060530651
 Situação da Operação: EFETIVADA
 Descrição: FOLHA SETEMBRO
 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					CC: UNICO	
					Mensalista	
					Setembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
6	MAIANE STRAUSS DOS SANTOS	239220	5	1		
	EDUCADORA ESPECIAL	Admissão:	01/03/2019			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	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	Faixa IRRF
1.333,33		1.333,33	1.333,33	106,66	1.040,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura
76

ID Transação: E9270206720211006131200060531455
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA SETEMBRO
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 Barrisul, informando o ID da transação.

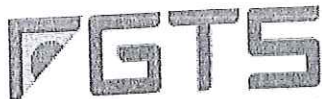
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinatura



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2021 - 19:17:54

32

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

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 670,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 670,84
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858200000066 708401792110 007657050889 904590000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 : 01221299765
NSU de Autenticação : 558043

Representação Numérica do Código de Barras
858200000066.708401792110.007657050889.904590000012

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 89045900000169
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/10/2021
Competência : 09/2021
Valor Total : 670,84
Pagamento Efetuado em : 06/10/2021

Autenticação : 041089399985580430610202100000067084

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

03EE6B5CC64F9ACEFEC6DE8CF1022CD4CA51

SAC: 0800.6461515 OLIVIODATA: 0800.6442200

32