ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE
Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS
Fone: (54) 33812046 Email: apaesoledade@hotmail.com
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

RECIBO R$7.117,86

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SOLEDADE – APAE com sede à Rua Silvério Pedroso nº. 107, CNPJ nº. 89.657.159/0001-97 recebeu R$7.117,86 (sete mil cento e dezessete reais e oitenta e seis centavos) da Prefeitura Municipal de Soledade, referente **CONVÊNIO celebrado entre a Prefeitura Municipal de Soledade e a APAE, conforme Lei nº. 4489/2024 de 28 de março de 2024, Parcela 01 do mês de março, com depósito na conta nº.43079-4 no SICREDI Soledade / RS.**

Soledade / RS, 03 de abril de 2024.

Gilmar José de Chaves
Diretor Financeiro

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE
Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS
Fone: (54) 33812046 Email: apaesoledade@hotmail.com
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

RECIBO R$7.117,86

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SOLEDADE – APAE com sede à Rua Silvério Pedroso nº. 107, CNPJ nº. 89.657.159/0001-97 recebeu R$7.117,86 (sete mil cento e dezessete reais e oitenta e seis centavos) da Prefeitura Municipal de Soledade, referente **CONVÊNIO celebrado entre a Prefeitura Municipal de Soledade e a APAE, conforme Lei nº. 4489/2024 de 28 de março de 2024, Parcela 02 do mês de abril, com depósito na conta nº.43079-4 no SICREDI Soledade / RS.**

Soledade / RS, 03 de abril de 2024.

Gilmar José de Chaves
Diretor Financeiro

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PREFEITURA

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL "LUZ E LIBERDADE", DE SOLEDADE
Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS
Fone: (54) 33812046 Email:
apaesoledade@hotmail.com
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

Ofício nº 41 /2024

Soledade, 30 de abril de 2024.

Ilma. Cássia Franciele Kuhn

Na oportunidade em que lhes cumprimento cordialmente, vimos por deste encaminhar a documentação referente a Prestação de Contas do Projeto: Reabilitação intelectual através de atendimento especializados de psicologia e fisioterapia conveniado entre a APAE e a SMS

Segue os seguintes documentos:

Relatório de Execução Financeiro

Demonstrativo de Execução das Receitas e Despesas

Extrato da conta parceria

Folhas pagamentos/ Guias e seus comprovantes;

Att,

Paulo Valentin Bortoluzzi

Presidenta da APAE de Soledade

GESTÃO 2021 - 2024

SOLEDADE

LAPIDANDO OPORTUNIDADES

Relatório de Execução financeira								
Período: março e abril /2024								
Razão Social	CNPJ/CPF	Descrição da despesa	Tipo de docun	Data docume	Valor	Data pagamento	Nº da transferê	Valor pago
FGTS	00.360.305.0001-04	Pagamento Guia FGTS	encargos	03/04/2024	584,19	10/04/2024	10727192196	584,19
DARF IR	00.394.460.0001-41	Pagamento Guia DARF IR	encargos	03/04/2024	151,74	10/04/2024	A182.A757	151,74
DARF	29.979.036.0001-40	Pagamento Guia DARF	encargos	03/04/2024	579,4	10/04/2024	0DE6.1EAE	579,4
Bruna Nichel	007.896.320-63	Pagamento Bruna	folha mensal	17/04/2024	748,64	17/04/2024	2250680265	748,64
Silvana Lupatini	388.687.760-49	Pagamento Silvana	folha mensal	17/04/2024	1.028,03	17/04/2024	2250684199	1.028,03
Rosmari	353.740.040-34	Pagamento Rosmari	folha mensal	17/04/2024	3.402,82	17/04/2024	2250683139	3.402,82
Silvana Lupatini	388.687.760-49	Pagamento Silvana	folha mensal	23/04/2024	2.077,24	23/04/2024	2257549000	2.077,24
Bruna Nichel	007.896.320-63	Pagamento Bruna	folha mensal	23/04/2024	748,64	23/04/2024	2257546198	748,64
Rosmari	353.740.040-34	Pagamento Rosmari	folha mensal	23/04/2024	3.402,82	23/04/2024	2257547854	3.402,82
DARF	29.979.036.0001-40	pagamento Guia DARF	encargos	24/04/2024	545,51	24/04/2024	13AC.1760	545,51
DARF IR	00.394.460.0001-41	Pagamento Guia DARF IR	encargos	24/04/2024	151,74	24/04/2024	471A.4F04	151,74
FGTS	00.360.305.0001-04	Pagamento do FGTS	encargos	24/04/2024	554,07	24/04/2024	10767995786	554,07
								13.974,84

Paulo V. Bortoluzzi
Presidente da APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Dados: 2024.04.29 15:43:10 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
Nº do CRC084162

GESTÃO 2021 - 2024

SOLEDADE

LAPIDANDO OPORTUNIDADES

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS			
CONVENENTE: SMS		INSTRUMENTO Nº	01/2024- Lei 4489/24
PROJETO: Reabilitação Inteletual através de atendimento especializado de psicologia e fisioterapia.		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS:	março e abril/2024
RECEITAS		DESPESAS	
REPASSE # Recebimento do Convênio do SUS Valor de R$ 14.235,72		DESPESAS CORRENTES # Rosmari R. Auler: R$ 6.805,64 # Guia FGTS: R$ 1.138,26 # Guia DARF: R$ 1.124,91 #Guia DARF IR: R$ 303,48 # Bruna T. da S. Nichel: R$ 1.497,28 # Silvana Maria Lupatini : R$ 3.105,27	
TOTAL DA RECEITA	R$ 14.235,72	TOTAL DAS DESPESAS:	R$ 13.974,84
Presidente da APAE Paulo V. Bortoluzzi	ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015 Alexandre Miranda Ferreira de Freitas Nº do CRC084162	SALDO FINAL:	R$ 260,88

EXTRATOS

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 25/04/2024 13:41:57

Extrato

Dados referentes ao periodo 01/04/2024 a 25/04/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
10/04/2024	Ted 87738530000110 PM SOLEDADE -FUS	739439	14.235,72	14.235,72
10/04/2024	Pagamento pix 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-584,19	13.651,53
10/04/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-151,74	13.499,79
10/04/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-579,40	12.920,39
17/04/2024	Transf entre contas 00789632063 BRUNA TURELA DA	SI01048	-748,64	12.171,75
17/04/2024	Debito ted/ib 38868776049 SILVANA MARIA LUPATINI	I00209	-1.028,03	11.143,72
17/04/2024	Debito ted/ib 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00210	-3.402,82	7.740,90
17/04/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	7.738,90
17/04/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	7.736,90
23/04/2024	Debito ted/ib 38868776049 SILVANA MARIA LUPATINI	I00195	-2.077,24	5.659,66
23/04/2024	Transf entre contas 00789632063 BRUNA TURELA DA	SI01251	-748,64	4.911,02
23/04/2024	Debito ted/ib 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00196	-3.402,82	1.508,20
23/04/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	1.506,20
23/04/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	1.504,20
24/04/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-545,51	958,69
24/04/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-151,74	806,95
24/04/2024	Pagamento pix 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-554,07	252,88
25/04/2024	Estorno tarifa	ESTORNO	8,00	260,88

Saldo da Conta

Saldo em 25/04/2024

Saldo atual (disponível em conta)	**R$ 260,88**
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

FOLHAS DE PAGAMENTOS/GUIAS

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
89.657.159	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Núm. de Pag.	Identificador	Tag
1	0124040302510241-7	03/04/2024 10:02

Pagar este documento até
19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
584,19

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	3	584,19	0,00	0,00	0,00	584,19
Total Geral:		584,19	0,00	0,00	0,00	584,19

Data de geração da Guia: 03/04/2024 às 10:02:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsd.gitals.stema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola

Payload Location:

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 584,19

Realizado em: 10/04/2024 - 14:56:10

Solicitante: GILMAR JOSE DE CHAVES

Cooperativa e conta origem: 0247/43079-4

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ do pagador: 89.657.159/0001-97

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87900601202404101755 46dZtQiOjCA

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4041.0175.546d.ZtQi.OjCA

Número de Controle: 10727192196

Emitido em: 10/04/2024 - 15:04:46

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Março/2024	19/04/2024	07.16.24094.6554225-5	19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000219463480

Valor Total do Documento: 151,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAI PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	151,74			151,74
	Totais	151,74			151,74

SENDA (Versão 5.1.8) Página: 1 / 1 03/04/2024 09:36:48

85800000001 1 51740385241 9 10071624094 3 65542255534 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 51740385241 9 10071624094 3 65542255534 2

CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.24094.6554225-5
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 151,74

Pague com o PIX

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 10/04/2024 15:18:06

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85800000001151740385241910071624094365542255534 2
Data do Pagamento:	10/04/2024
Número do Documento:	07162409465542255
Valor Total (R$):	151,74
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0017 *******151,74RR 10/04/2024 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	95D9.651F.4105.D16F.AD83.A0F9.A182.A757

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Março/2024	19/04/2024	07.16.24094.6556907-2	19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000219463480

Valor Total do Documento: 579,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	579,40			579,40
	Totais	579,40			579,40

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 03/04/2024 09:37:27

85830000005 0 79400385241 8 10071624094 3 65569072219 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 79400385241 8 10071624094 3 65569072219 8

CNPJ:	89.657.159/0001-97
Número:	07.16.24094.6556907-2
Pagar até:	19/04/2024
Valor:	579,40

Pague com o PIX

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 10/04/2024 15:18:08

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85830000005079400385241810071624094365569072219 8
Data do Pagamento:	10/04/2024
Número do Documento:	07162409465569072
Valor Total (R$):	579,40
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0018 *******579,40RR 10/04/2024 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	6A25.1E4C.536C.39F0.E752.3214.0DE6.1EAE

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

[illegible] SOBRAL
CNPJ: 89.[illegible]/0001-97

CO: PATOS
Mensalista

Fl. da Mensa
Janeiro de 2024

Cód. 34 Nome Func.: [illegible]
FISIOTERAPEUTA

Cr. 22[illegible]
Admissão: 02/01/2011

Cargo: [illegible]
Sal. Base: [illegible]

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	IDEAL SOBRAL			
0[illegible]	SALÁRIO BRUTO	20,00	621,74	
0[illegible]	SALÁRIO FAMÍLIA	2,00	67,44	
0[illegible]	I.N.S.S.	1,00	62,04	
0[illegible]	I.R.S.S.	7,50		55,[illegible]
			Vencimentos: 874,18	Descontos: 55,[illegible]
			Líquido ⇨	818,[illegible]

Salário Base	Salário Fam.	Vencimento	Dedução	Salário INSS	Salário IRRF
874,18	7[illegible],00	949,18	59,54	777,40	0,00

Recebi(emos) a importância líquida deste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

1.1.04.004

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 17/04/2024 14:17:56

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43079-4
Número de Controle:	2250680265
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	32772-7
Favorecido:	BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	17/04/2024
Hora da Transferência:	14:17:29
Valor Transferido (R$):	748,64
Motivo da Transferência:	PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica:	B0F1.2A44.BCB0.A145.68C0.B4C1.DD1C.926E

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: EDUCAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome/Função	CBO	Nº Dep.	Nº
75	SILVANA MARIA [illegible]	231505	3	1
	PEDAGOGA	Admissão:		01/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]	SALÁRIO CONTRATO	40:00	1.169,70	
[illegible]	[illegible]	0,30		16,85
949	I.N.S.S.	9,50		84,[illegible]

Salário Base	Total Bruto	Total Líquido	Base INSS	Base IRRF	Base FGTS	FGTS do Mês
2.339,40	2.435,97	2.435,97	210,57	964,90	0,00	

Salário Base	Total Vencimentos	Total Descontos
1.169,70	1.169,70	101,07
	Líquido ⇨	1.068,63

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Recebido de acordo

Data 27/04/24

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 17/04/2024 14:17:53

TED Outra Titularidade

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43079-4
Número de Controle:	2250684199
Instituição:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência:	418
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	3500906106
Favorecido:	SILVANA MARIA LUPATINI
CPF/CNPJ:	388.687.760-49
Data Transferência:	17/04/2024
Hora Transferência:	14:17:29
Valor a Transferir (R$):	**1.028,03**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PAGAMENTO
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	105A.48F5.EF6B.0F8C.8E59.92B2.6999.6EE1

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ABEL [illegible]
TIPO: [illegible]-97

CC: [illegible]
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome	Cargo	Admissão	Salário
1	[illegible] FISIOTERAPEUTA	223605	[illegible]	[illegible]

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.986,14	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.017,41	
[illegible]	I.N.S.S.	[illegible]		348,73
[illegible]	[illegible] DE MORADA	15,00		131,74
			Bruto: 3.994,28	Descontos: 571,23
			Líquido: ⇨	3.423,05

Salário Base	Salário INSS	Salário FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
[illegible]	3.994,28	3.994,28	[illegible]	3.622,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida especificada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data: [illegible]

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 17/04/2024 14:17:54

TED Outra Titularidade

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43079-4
Número de Controle:	2250683139
Instituição:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência:	418
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	3501275804
Favorecido:	ROSMARI R. AULER
CPF/CNPJ:	353.740.040-34
Data Transferência:	17/04/2024
Hora Transferência:	14:17:30
Valor a Transferir (R$):	**3.402,82**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PAGAMENTO
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	BA3F.8D91.49C7.1A07.1EBC.B0AB.1C41.13AE

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: EDUCAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
75	SILVANA MARIA LUPATINI PSICOLOGO(A)	251505 Admissão:	3 01/07/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.259,40	
998	I.N.S.S.	8,06		182,16
			Total Vencimentos: 2.259,40	Total Descontos: 182,16
			Líquido: ⇨	2.077,24

Salário Base	Salário INSS	Base de Cálculo INSS	Faixa INSS	Base de Cálculo FGTS	Depósito FGTS
2.259,40	2.259,40	2.259,40	182,16	1.884,62	0,00

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 25 DE MAIO ***

23/04/24

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura

Assinatura do Funcionário

Data

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 23/04/2024 15:46:13

TED Outra Titularidade

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43079-4
Número de Controle:	2257549000
Instituição:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência:	418
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	3500906106
Favorecido:	SILVANA MARIA LUPATINI
CPF/CNPJ:	388.687.760-49
Data Transferência:	23/04/2024
Hora Transferência:	15:45:46
Valor a Transferir (R$):	**2.077,24**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PAGAMENTO
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	9AFA.E27C.0257.8E92.503D.12D1.F90C.5B33

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ARAS SOLIDADE
CNPJ: 48.857.154/0001-47

CC: SAUDE
Pensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Cód.	Nome do Funcionário	CBO	Estabelecimento	PIS
44	SEUDA TUNDA DA SILVEIRA NUNES FISIOTERAPEUTA	223505	1	-
		Admissão:	02/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	25:00	674,72	
83	QUINQUENIO 5%	3,00	67,42	
395	SALARIO FAMILIA	1,00	62,94	
998	I.N.S.S.	7,50		55,66
			Total de Vencimentos: 804,38	Total de Descontos: 55,66
			Líquido de Pagamento ⇨	748,72

Salário Base	Salário FGTS	Base Cálculo IRRF	FGTS do Mês	Base Cálculo INSS	Faixa INSS
674,72	742,24	742,24	59,38	1.212,46	9,00

Declaro ter recebido a importância líquida deste recibo

23/04/24
Data

Assinatura do Funcionário

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 23/04/2024 15:46:15

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43079-4
Número de Controle:	2257546198
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	32772-7
Favorecido:	BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	23/04/2024
Hora da Transferência:	15:45:46
Valor Transferido (R$):	748,64
Motivo da Transferência:	PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica:	2087.CD7B.3A05.A1F2.5650.BCBD.5030.3020

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

AMAS SOLIDARIA
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAUDE
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome Funcionário	CBO	Departamento	Data
1	ROSMARI FERREIRA ALVES FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1	02/05/1988

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.906,88	
34	QUINQUENIO 5	7,00	1.017,41	
932	I.N.S.S.	8,42		369,73
933	IMPOSTO DE RENDA	15,03		151,74

Total Vencimentos	Total Descontos
3.924,29	521,47
Líquido ⇨	3.402,82

Salário	Salário Base	Base Cálculo	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRF	Faltas
2.906,88	2.924,29	3.924,29	313,94	3.554,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/04/24

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 23/04/2024 15:46:14

TED Outra Titularidade

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	43079-4
Número de Controle:	2257547854
Instituição:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência:	418
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	3501275804
Favorecido:	ROSMARI R. AULER
CPF/CNPJ:	353.740.040-34
Data Transferência:	23/04/2024
Hora Transferência:	15:45:46
Valor a Transferir (R$):	**3.402,82**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PAGAMENTO
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	B7A7.8991.20BF.371D.203D.F804.A0E2.EDC2

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2024	20/05/2024	07.16.24113.6655039-1

Pagar este documento até: **20/05/2024**

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000224689998

Valor Total do Documento: **545,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	545,51			545,51
	Totais	545,51			545,51

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 22/04/2024 11:07:47

85840000005 1 45510385241 0 41071624113 0 66550391606 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000005 1 45510385241 0 41071624113 0 66550391606 7

CNPJ:	89.657.159/0001-97
Número:	07.16.24113.6655039-1
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	545,51

Pague com o PIX

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 24/04/2024 16:30:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85840000005145510385241041071624113066550391 6067
Data do Pagamento:	24/04/2024
Número do Documento:	07162411366550391
Valor Total (R$):	545,51
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0042 *******545,51RR 24/04/2024 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	30B2.C2BE.B2BD.A9F8.F1F1.A491.13AC.1760

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2024	20/05/2024	07.16.24113.6664743-3

Pagar este documento até: 20/05/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000224689998

Valor Total do Documento: 151,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	151,74			151,74
	Totais	151,74			151,74

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 22/04/2024 11:09:36

85800000001 1 51740385241 9 41071624113 0 66647433701 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 51740385241 9 41071624113 0 66647433701 5

CNPJ:	89.657.159/0001-97
Número:	07.16.24113.6664743-3
Pagar até:	20/05/2024
Valor:	151,74

Pague com o PIX

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 43079-4 **Impresso em** 24/04/2024 16:30:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de Barras:	85800000001151740385241941071624113066647433701 5
Data do Pagamento:	24/04/2024
Número do Documento:	07162411366647433
Valor Total (R$):	151,74
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0043 *******151,74RR 24/04/2024 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	50B7.F457.5FDF.6BC9.B7BF.E572.471A.4F04

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
89.657.159	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124042205020545-0	22/04/2024 11:10

Pagar este documento até
20/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
554,07

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	3	554,07	0,00	0,00	0,00	554,07
l Geral:		**554,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**554,07**

Data de geração da Guia: 22/04/2024 às 11:10:37 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a116322d96b74227b9ac3f852fb91c185204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304854D

Payload Location:
pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a116322d96b74227b9ac3f852fb91c18

Comprovante de Pagamento PIX

Sicredi

Valor: R$ 554,07

Realizado em: 24/04/2024 - 16:30:28

Solicitante: PAULO VALENTIN BORTOLUZZI

Cooperativa e conta origem: 0247/43079-4

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603 05-5

Nome do pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ do pagador: 89.657.159/0001-97

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E87900601202404241920 04P6Qx5z2MT

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4042.4192.004P.6Qx5.z2MT

Número de Controle: 10767995786

Emitido em: 24/04/2024 - 16:31:42

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Anexos

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL "LUZ E LIBERDADE", DE SOLEDADE
Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS
Fone: (54) 33812046 Email:
apaesoledade@hotmail.com
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

Ofício nº 42 /2024

Soledade, 30 de abril de 2024.

Ilma. Sra. Edinara França

Sec. Municipal de Saúde.

Na oportunidade em que lhes cumprimento cordialmente, vimos por meio deste, solicitar a REPROGRAMAÇÃO do saldo de R$ 260,88 para execução no próximo bimestre.

Att,

Paulo Valentin Bortoluzzi

Presidenta da APAE de Soledade