



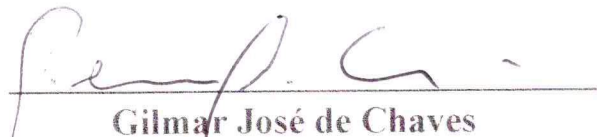
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE
Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucarái – 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 03 do mês de maio, com depósito na conta nº.43079-4 no SICREDI Soledade / RS.

Soledade / RS, 03 de maio 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

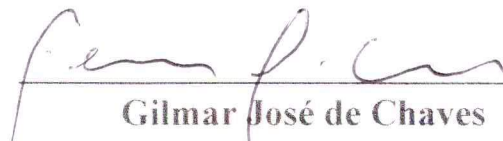
Fundada em 26/04/1980

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 04 do mês de junho, com depósito na conta nº.43079-4 no SICREDI Soledade / RS.

Soledade / RS, 03 de junho de 2024.



Gilmar José de Chaves
Diretor Financeiro

PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PREFEITURA 2024



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE

End: Rua Sílvio Pedrazzi, 107 - Bairro Educare! - Cep 86000-000 - SOLEDADE/RS

Fone (51) 36312046

E-mail: apae@apae-soledade.org.br

Fundada em 16/04/1980

CNPJ: 09.857.159/0001-97

Ofício nº 57/2024

Soledade, 21 de Junho 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

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS			
CONVENENTE: SMS		INSTRUMENTO Nº 01/2024- Lei 4489/24	
PROJETO: Reabilitação Intelectual através de atendimento especializado de psicologia e fisioterapia.		PERÍODO PRESTAÇÃO DE Serviço a Junho /2024	
RECEITAS		DESPESAS	
REPASSE		DESPESAS CORRENTES	
# Recebimento do Convênio do SUS		# Rosmari R. Auler: R\$ 7.213,87	
Valor de R\$ 14.235,72		# Guia FGTS: R\$ 1.222,87	
Valor de R\$ 260,88 mês anterior		# Guia DARF: R\$ 1.256,16	
		# Guia DARF IR: R\$ 402,99	
		# Bruna T. da S. Nichel: R\$ 979,70	
		# Silvana Maria Lupatini : R\$ 3.421,01	
TOTAL DA RECEITA		TOTAL DAS DESPESAS:	R\$ 14.496,60
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015 Assinada de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS Código: 002530625180951-4830F Presidente da APAE Alexandre Miranda Ferreira de Freitas Nº do CRC084162 Paulo V. Bortoluzzi		SALDO FINAL: R\$ 0,00	



Relatório de Execução financeira

Período: março e abril /2024									
Razão Social	CNPJ/CPF	Descrição da despesa	Tipo de docur	Data docume	Valor	Data pagamento	Nº da transferê	Valor pago	
Silvana Lupatini	388.687.760-49	Pagamento Silvana	Folha mensal	29.05.2024	2.077,24	29.05.2024	2300273987	2.077,24	
Rosmari Auler	353.740.040-34	Pagamento Rosmari	Folha mensal	29.05.2024	3.402,82	29.05.2024	2300275432	3.402,82	
Bruna Nichel	007.896.320-63	Pagamento Bruna	Folha mensal	29.05.2024	748,64	29.05.2024	2300277626	748,64	
DARF IR	00.394.460.0001-41	Pagamento de Guia	encargos	07.06.2024	151,74	11.06.2024	9DF5.8A07	151,74	
DARF	29.979.036.0001-40	Pagamento de Guia	encargos	07.06.2024	545,51	11.06.2024	3BCO.0216	545,51	
FGTS	00.360.305.0001-04	Pagamento de Guia	encargos	07.06.2024	554,07	12.06.2024	10920531388	554,07	
Rosmari Auler	007.896.320-63	Pagamento Rosmari	Folha mensal	19.06.2024	3.811,05	19.06.2024	2326860735	3.811,05	
Silvana Lupatini	388.687.760-49	Pagamento Silvana	Folha mensal	19.06.2024	1.343,77	20.06.2024	2328367372	1.343,77	
FGTS	00.360.305.0001.04	Pagamento Guia	encargos	19.06.2024	668,80	20.06.2024	10945409480	668,80	
DARF IR	00.394.460.0001-41	Pagamento Guia	encargos	19.06.2024	251,25	20.06.2024	AA27.456C	251,25	
DARF	29.979.036.0001-40	Pagamento Guia	encargos	19.06.2024	710,65	20.06.2024	56CE.9631	710,65	
Bruna Nichel	007.896.320-63	Pagamento Bruna	Folha mensal	19.06.2024	231,06	20.06.2024	2328368956	231,06	
								14.496,60	

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA DE
FRETAS:54250218015
Dados: 2024.06.20 16:59:58 -03:00

Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE
FRETAS:54250218015

Paulo V. Bortoluzzi
Presidente da APAE

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
Nº do CRC084162

FOLHAS DE PAGAMENTOS/ GUIAS.



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 29/05/2024 14:28:18

TED Outra Titularidade

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 43079-4
Número de Controle: 2300273987
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: 29/05/2024
Hora Transferência: 14:27:53
Valor a Transferir (R\$): 2.077,24 -
Finalidade: Crédito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00

APAE SOLIDARIEDADE		CO: EDUCAÇÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 88.687.159/0001-97		Mensalista		Maio de 2024	
Grupo	Nome do Funcionário	CEO	Disciplina	Data	
75	SILVANA MARIA LUPATINI	051505	3	01/07/2021	
PSICOLOGO (A)		Admissão:			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NOMINAIS	60,00	2.259,40		
999	I.N.S.S.	6,00		181,16	
			Total do Vencimento	2.259,40	
			Total dos Descontos	181,16	
			Valor Líquido	2.077,24	
Salário Bruto		Sal. Contr. PAEE	Base Calc. FGTS	FGTS 40%	Base Calc. INSS
2.259,40		2.259,40	2.259,40	180,75	1.694,60
					0,00

Declaro ter recebido a importância em espécie e discriminada, sendo real.

Silvana Maria Lupatini
Assinatura do Funcionário

Data: 29/05/24



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 29/05/2024 14:28:16

TED Outra Titularidade

Solicitante: GILMAR
 Cooperativa Origem: 0247
 Conta Origem: 43079-4
 Número de Controle: 2300275432
 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: 29/05/2024
 Hora Transferência: 14:27:53
Valor a Transferir (R\$): 3.402,82 -
 Finalidade: Credito Em Conta
 Motivo Transferência: PAGAMENTO
 Identificador:

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.837.189/0001-97		VENCIMENTO		Maio de 2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	2.906,88		
93	QUINQUENIO P	1,00	1.017,41		
988	E.M.B.S.	1,00		6,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		15,00	
			Totais de Vencimentos	Totais de Descontos	
			3.924,29	21,00	
			Valor Debito		3.402,82
Saldo Base	Saldo Base	Base Calc. FGTS	P.S.1 S.ú. M.ú.	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
2.906,88	3.924,29	3.924,29	313,94	3.504,36	15,00

Declaro ter recebido a importância da liquidat. e autorizada a rec. de rec. des.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

29.05.24
 Data



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 29/05/2024 14:28:15

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: GILMAR
 Cooperativa Origem: 0247
 Conta Origem: 43079-4
 Número de Controle: 2300277626
 Cooperativa Destino: 247
 Conta Destino: 32772-7
 Favorecido: BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL
 Origem dos Recursos: Conta Corrente
 Data da Transferência: 29/05/2024
 Hora da Transferência: 14:27:12
 Valor Transferido (R\$): 748,64
 Motivo da Transferência: PAGAMENTO
 Autenticação Eletrônica: B65B.E2EB.A3E7.589E.3795.D1AB.C939.2085

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Urcamento	Folha	
44	BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL FISIOTERAPEUTA	223605	1	3	
		Admissão:		02/04/2012	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	20:00	674,78		
93	QUINQUENIO 5*	2,00	67,48		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
998	I.N.S.S.	1,50		65,56	
			Total dos Vencimentos	804,80	
			Total dos Descontos	65,56	
			Valor Líquido	748,64	
Salário Bruto	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. FGTS	Sal. Contrib. PIS	Sal. Contrib. COFINS	Sal. Líquido
674,78	112,26	742,26	50,38	177,46	6,00

Declaro ter recebido a folha de pagamento e a folha de controle de ponto.

29/05/24

Data



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 89.657.159/0001-97	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Maio/2024	Data de Vencimento 30/09/2024	Número do Documento 07.16.24159.1937723-2	Pagar este documento até 30/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000237319527			Valor Total do Documento 151,74

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8551	IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PA	151,74			151,74
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:05/2024 Vencimento:30/09/2024				
	Totais	151,74			151,74

85800000001 1 51740385242 7 74071624159 9 19377232204 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais				Pague com o PIX	
85800000001 1	51740385242 7	74071624159 9	19377232204 6	CNPJ:	89.657.159/0001-97
				Número:	07.16.24159.1937723-2
				Pagar até:	30/09/2024
				Valor:	151,74





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 11/06/2024 14:31:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858000000011517403852427740716241599193772322046

Data do Pagamento: 11/06/2024

Número do Documento: 07162415919377232

Valor Total (R\$): 151,74

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0247 IB 0020 *****151,74RR
11/06/2024 * ***** OYG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 6BB0.0710.0404.3CE4.982A.CA5E.9DF5.8A07

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COOTEC Nro. 01/2008

- * 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 89.657.159/0001-97	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	
Período de Apuração Maio/2024	Data de Vencimento 30/09/2024	Número do Documento 07.16.24159.1934744-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000237319527		
Pagar este documento até 30/09/2024		
Valor Total do Documento 545,51		

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1981	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	545,51			545,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:30/09/2024				
	Totais	545,51			545,51

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

07/08/2024 14:36:38

85890000005 0 45510385242 8 74071624159 9 19347449192 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0	45510385242 8	74071624159 9	19347449192 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.24159.1934744-9
Pagar até: 30/09/2024
Valor: 545,51

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 11/06/2024 14:31:29

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador: CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 858900000050455103852428740716241599193474491923

Data do Pagamento: 11/06/2024

Número do Documento: 07162415919347449

Valor Total (R\$): 545,51

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0247 IB 0021 *****545.51RR
11/06/2024 * *****-* 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 93BA.9BA4.DD7B.C92D.B5F5.7E8F.3BC0.0216

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

Valor: R\$ 554,07

Realizado em: 12/06/2024 - 14:31:01

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 / 99990000537000360305-5

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: E8790060120240612172831LbHeqKoXJ

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4061.2172.831L.bHeq.KoXJ

Número de Controle: 10920531388

Emitido em: 12/06/2024 - 14:32:27

* 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





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 19/06/2024 14:03:25

TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO
 Cooperativa Origem: 0247
 Conta Origem: 43079-4
 Número de Controle: 2326860735
 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: 19/06/2024
 Hora Transferência: 14:03:03
Valor a Transferir (RS): 3.811,05
 Finalidade: Credito Em Conta
 Motivo Transferência: PAGAMENTO
 Identificador:
 Tarifa (RS): 2,00

APAE SOLEDADE				
CNPJ: 89.657.159/0001-97		CC: SAUDE		Folha Mensal
		Mensalista		Junho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CEI	Departamento	Folha
1	ROSMARI REGUELIN AULER	223605	1	1
FISIOTERAPEUTA		Admissão:		02/05/1998
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,00	3.352,22	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	382,42	382,42	
93	QUINQUENIO 5%	7,00	1.068,28	
998	I.N.S.S.	9,99		450,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.512,92	701,87
			Valor Líquido ➡	3.811,05
Salário Base 3.040,22 Sal. Contrib. INSS 4.512,92 Base Calc. IGRS 3.811,05 FGTS do mês 232,69 Base Calc. IRPF 3.811,05 Fg. Liquidar 3.811,05				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data:

Assinatura de Funcionário

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: EDUCAÇÃO Mensalista
Folha Mensal
Junho de 2024

Código Nome do Funcionário CBS Departamento F. Sal
15 SILVANA MARIA LUPATINI 251505 3 1
PSICOLOGO(A) Admissão: 01/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	40:00	1.186,19		
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	225,94	225,94		
940	DIFERENÇA DE FÉRIAS	56,49	56,49		
6112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS	19,83	19,83		
801	INSS DIFERENÇA FÉRIAS	0,00		30,99	
995	L.S.S.S.	7,58		112,69	
			Tot. de Vencimentos	Tot. de Descontos	
			1.487,45	143,68	
			Previdência ➡	1.343,77	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS Sal. Conv.	Base Calc. INSS	Fórmula INSS
1.372,37	2.993,72	2.993,72	116,49	357,68	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

20/06/2024

Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 43079-4**Impresso em** 20/06/2024 13:36:43**TED Outra Titularidade**

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 43079-4
Número de Controle: 2328367372
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: 20/06/2024
Hora Transferência: 13:36:16
Valor a Transferir (R\$): 1.343,77
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 5917.6F35.1DFA.E314.2BD5.056B.6703.2624

* 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 89.657.159		Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124061914255923-4	Tag 19/06/2024 14:07	Pagar este documento até 10/07/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 668,80

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	3	668.80	0.00	0.00	0.00	668.80
Total Geral:		668.80	0.00	0.00	0.00	668.80

Data de geração da Guia: 19/06/2024 às 14:07:14 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

Payload Location:

doi:10.1371/journal.pone.0162514.g002



Valor: R\$ 668,80

Realizado em: 20/06/2024 - 13:29:56

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 / 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: E8790060120240620162734P8IEGKcwb

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.4062.0162.734P.8IEG.Kcwb

Número de Controle: 10945409480

Emitido em: 20/06/2024 - 13:30:57

* 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



CNPJ 89.657.159/0001-97	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Junho/2024	Data de Vencimento 19/07/2024	Número do Documento 07.16.24171.6346305-1	Pagar este documento até 19/07/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000240857678			Valor Total do Documento 251,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PA	251,25			251,25
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024					
Totais		251,25			251,25

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

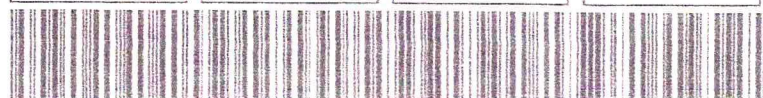
19/06/2024 14:16:48

85800000002 0 51250385242 8 01071624171 1 63463051097 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 51250385242 8 01071624171 1 63463051097 3



CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.24171.6346305-1
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 251,25

Pague com o PIX



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 43079-4**Impresso em** 20/06/2024 13:30:25**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF****Agente Arrecadador:** CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Código de Barras:** 858000000020512503852428010716241711634630510973**Data do Pagamento:** 20/06/2024**Número do Documento:** 07162417163463051**Valor Total (R\$):** 251,25**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0247 IB 0251 *****251,25RR
20/06/2024 * *****-* 0YG DARFC0385**Autenticação Eletrônica:** 2638.E6CF.09A2.0F65.8833.532C.AA27.456C

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
89.657.159/0001-97

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24171.6313209-8

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000240855192

Valor Total do Documento

710,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	710,65			710,65
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	710,65			710,65

SENDa (Versão 5.1.8)

Página: 1 / 1

19/06/2024 14:10:09

85860000007 1 10650385242 8 01071624171 1 63132098318 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.24171.6313209-8
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 710,65

Pague com o PIX



Handwritten signature

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 43079-4**Impresso em** 20/06/2024 13:30:27**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF****Agente Arrecadador:** CNC 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**Código de Barras:** 858600000071106503852428010716241711631320983186**Data do Pagamento:** 20/06/2024**Número do Documento:** 07162417163132098**Valor Total (R\$):** 710,65**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0247 IB 0252 *****710,65RR
20/06/2024 * *****-* 0YG DARFC0385**Autenticação Eletrônica:** CD54.2505.BF2C.7FB4.CD37.E4F2.56CE.9631

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

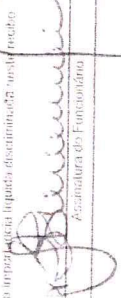
Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 08.137.189/0001-97		Mensalista		Junho de 2012	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Data	
44	BRUNA CURIELA DA SILVEIRA NICHEL	223685	1	02/06/2012	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	02/04/2012		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	20:00	708,52		
12	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	74,22	74,22		
22	QUINQUENTO 5%	2,00	70,85		
33	SALÁRIO FAMILIA	1,00	62,04		
999	D.X.S.S.	7,50		64,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			815,63	64,01	
			Total Líquido ➡	851,62	
Salário Bruto		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS - 5%	Base Calc. IRPF
708,52		853,68	853,68	88,63	288,79
					Fundo 80%
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



02/06/2012

Assinatura do Funcionário

Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 43079-4**Impresso em** 20/06/2024 14:38:18**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 43079-4
Número de Controle: 2328368956
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 32772-7
Favorecido: BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/06/2024
Hora da Transferência: 14:37:48
Valor Transferido (R\$): 231,06
Motivo da Transferência: PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica: 1E7C.CFAB.169C.769C.00B6.EA78.F0F3.83D1

- * 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

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 20574-5**Impresso em** 20/06/2024 14:44:44**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20574-5
Número de Controle: 2328533876
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 32772-7
Favorecido: BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 20/06/2024
Hora da Transferência: 14:44:26
Valor Transferido (R\$): 620,56
Motivo da Transferência: PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica: 778F.6F42.3323.E83F.8655.5977.A409.28D4

- * 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

** foi pago c/ recursos próprios.*

EXTRATOS



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 43079-4

Impresso em 20/06/2024 14:38:56

Extrato

Dados referentes ao período 01/05/2024 a 20/06/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			260,88
10/05/2024	Ted 87738530000110 PM FUNDO SAUDE PROPRIOS	968010	7.117,86	7.378,74
29/05/2024	Debito ted/ib 38868776049 SILVANA MARIA LUPATINI	I00214	-2.077,24	5.301,50
29/05/2024	Debito ted/ib 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00215	-3.402,82	1.898,68
29/05/2024	Transf entre contas 00789632063 BRUNA TURELA DA	SI01308	-748,64	1.150,04
29/05/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	1.148,04
29/05/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	1.146,04
11/06/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-151,74	994,30
11/06/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-545,51	448,79
11/06/2024	Estorno tarifa	03	4,00	452,79
11/06/2024	Ted 87738530000110 PM FUNDO SAUDE PROPRIOS	431656	7.117,86	7.570,65
12/06/2024	Pagamento pix 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-554,07	7.016,58
19/06/2024	Debito ted/ib 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00197	-3.811,05	3.205,53
19/06/2024	Doc/ted internet pj		-2,00	3.203,53
20/06/2024	Debito ted/ib 38868776049 SILVANA MARIA LUPATINI	I00388	-1.343,77	1.859,76
20/06/2024	Pagamento pix 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-668,80	1.190,96
20/06/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-251,25	939,71
20/06/2024	Debito arrecadacao 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-710,65	229,06
20/06/2024	Estorno tarifa	03	2,00	231,06
20/06/2024	Transf entre contas 00789632063 BRUNA TURELA DA	SI01578	-231,06	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 20/06/2024

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
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