PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE**			
2. NOME DO PROJETO:	**ATENDIMENTO ASSISTENCIAL - APAE DE SOLEDADE**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**01.01.2019**	**A**	**31.12.2019**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**01.01.2019**	**A**	**28.02.2019**	

5. CRONOGRAMA FÍSICO E FINANCEIRO

5.1. META	5.2. ETAPA	5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	5.4. UNIDADE	5.5. EXECUÇÃO FÍSICA (%)		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA			
				5.5.1. PROG.	5.5.2. EXEC.	5.6.1. REPASSE	5.6.2. CONTR.	5.6.3. OUTROS	5.6.4. TOTAL
1	1	Pagamento de Técnicos	salario	100%	17%	R$ 10.258,00	R$ -	R$ -	R$ 10.258,00
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
						R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
					5.7. TOTAIS	**R$ 10.258,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.258,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 28 de fevereiro 2019

ZALUAR PEDRO

PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130
Dados: 2019.02.27 13:49:21 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo

Prefeito Municipal de Soledade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE**		
2. NOME DO PROJETO:	**ATENDIMENTO ASSISTENCIAL - APAE DE SOLEDADE**		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**01.01.2019**	**A**	**31.12.2019**
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**01.01.2019**	**A**	**28.02.2019**

5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. NF/RECIBO	5.3. DATA DE EMISSÃO	5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO NF/RECIBO	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	11.02.19	trans.321095	Patricia Brum Fagundes	015.343.520-82	11.02.19	R$ 556,67	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	11.02.18	trans.320953	Rosmari Reguelin Auler	353.740.040-34	11.02.19	R$ 2.364,35	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	11.02.18	trans.321000	Graziani Borges Menegatti	998.748.490-53	11.02.19	R$ 889,67	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	11.02.18	trans.320965	Caroline Nicoline	034.306.210-03	11.02.19	R$ 1.318,31	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	26.02.19	trans.334663	Patricia Brum Fagundes	015.343.520-82	26.02.19	R$ 873,20	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	26.02.19	trans.334654	Rosmari Reguelin Auler	353.740.040-34	26.02.19	R$ 156,59	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	26.02.19	trans.334659	Graziani Borges Menegatti	998.748.490-53	26.02.19	R$ 920,35	
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	26.02.19	trans.334661	Caroline Nicoline	034.306.210-03	26.02.19	R$ 1.318,31	
						5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	**R$ 8.397,45**	**R$ -**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 28 de fevereiro de 2019

Zaluar PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA 54250218015:13183663000130

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA 54250218015:13183663000130
Dados: 2019.02.27 13:50:07 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE**			
2. NOME DO PROJETO:	**ATENDIMENTO ASSINTENCIAL - APAE DE SOLEDADE**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**01.01.19**	**A**	**31.12.19**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**01.01.19**	**A**	**28.02.19**	

5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)			**6. DESPESAS** (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR
08.02.19	**RECEBIMENTO DO CONVENIO**	**R$ 5.129,00**	**26.02.19**	**Rosmari R. Auler**	**R$ 2.520,94**
08.02.19	**RECEBIMENTO DO CONVENIO**	**R$ 5.129,00**	**26.02.19**	**Patricia Fagundes**	**R$ 1.429,87**
			26.02.19	**Graziani B. Menegatti**	**R$ 1.810,02**
			26.02.19	**Caroline Nicoline**	**R$ 2.636,62**
	5.4. TOTAL DAS RECEITAS:	**R$ 10.528,00**		**6.4. TOTAL DAS DESPESAS:**	**R$ 8.397,45**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade, 28 de fevereiro de 2019

ZALUAR PEDRO

PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA 54250218015:13183663000130

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA 54250218015:13183663000130
Dados: 2019.02.27 13:50:34 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo

Prefeito Municipal de Soledade

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE					
1.2. NOME DO PROJETO:					
ATENDIMENTO ASSISTENCIAL - APAE DE SOLEDADE					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:		**01.01.19**	**A**	**31.12.19**	
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:		**01.01.19**	**A**	**28.02.19**	
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	**PARCIAL**				
1.6. CONTA CORRENTE:	**06853736.0-3**	1.7. BANCO:	**BANRISUL**	1.8. AGÊNCIA:	**0418**

2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO		
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:		
2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.3. VALOR (R$)	
a) Saldo anterior	**R$**	**-**
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	**R$**	**10.258,00**
a) Débitos (despesas + bens)	**R$**	**8.397,45**
2.4. TOTAL (a+b-c):	**R$**	**1.860,55**

3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO		
3.1. DATA:	3.2. VALOR (R$):	
	R$	**-**
	R$	**-**
3.3. TOTAL:	**R$**	**-**

4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO		
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R$):	
	R$	**-**
	R$	**-**
4.3. TOTAL:	**R$**	**-**

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	**R$**	**1.860,55**

Local e data:
Soledade,28 de fevereiro de 2019

ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130
Dados: 2019.02.27 09:31:55 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

Obs.: Anexar os extratos bancários da conta e das aplicações do período abrangido pela prestação de contas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE**			
2. NOME DO PROJETO:	**ATENDIMENTO ASSISTENCIAL - APAE DE SOLEDADE**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**01.01.19**	**A**	**31.12.19**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**01.01.19**	**A**	**28.02.19**	

Declaramos, para os devidos efeitos, que os bens abaixo especificados, adquiridos ou produzidos com os recursos do concedente, foram inventariados e encontram-se localizados nas instalações do Convenente ou dos Executores conforme relacionado:

5. RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS						
5.1. NÚMERO PATRIMONIAL	5.2. DESCRIÇÃO DO BEM	5.3. DOCUMENTO FISCAL		5.4. LOCALIZAÇÃO	5.5. QTDE.	5.6. VALOR
		5.3.1. DATA	5.3.2. N.º			
NÃO UTILIZADO	**NÃO UTILIZADO**					**R$ -**
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
						R$ -
					5.7. TOTAL	**R$ -**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

soledade 28 de fevereiro de 2019.

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA 54250218015:13183663000130

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA 54250218015:13183663000130
Dados: 2019.02.27 13:51:06 -03'00'

ZALUAR PEDRO

PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Paulo Ricardo Cattaneo

Prefeito Municipal de Soledade

B A N R I S U L 25/02/2019
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA..: 06.853736.0-3
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 25201902251244698024

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R$ 5.129,00

TOTAL LIVRE.....R$ 5.129,00

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

---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	SALDO ANT EM 17/12/2018		0,00
++	MOVIMENTOS FEV/2019		
08	CREDITO TRANSFERENCIA	318706	10.258,00
	SALDO NA DATA		10.258,00
11	DEBITO TRANSFERENCIA	320953	2.364,35-
	DEBITO TRANSFERENCIA	320965	1.318,31-
	DEBITO TRANSFERENCIA	321000	889,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	321095	556,67-
	SALDO NA DATA		5.129,00

---------- EXTRATO EMITIDO AS 14:41 DE 25/02/2019 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L 26/02/2019
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA..: 06.853736.0-3
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 26201902261245792900

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R$ 1.860,55

TOTAL LIVRE.....R$ 1.860,55

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

---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	SALDO ANT EM 17/12/2018		0,00
++	MOVIMENTOS FEV/2019		
08	CREDITO TRANSFERENCIA	318706	10.258,00
	SALDO NA DATA		10.258,00
11	DEBITO TRANSFERENCIA	320953	2.364,35-
	DEBITO TRANSFERENCIA	320965	1.318,31-
	DEBITO TRANSFERENCIA	321000	889,67-
	DEBITO TRANSFERENCIA	321095	556,67-
	SALDO NA DATA		5.129,00
26	DEBITO TRANSFERENCIA	002801	873,20-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002795	1.318,31-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002775	920,35-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002768	156,59-
	SALDO NA DATA		1.860,55

---------- EXTRATO EMITIDO AS 13:37 DE 26/02/2019 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00818058301/00000000736023/321095
Data: 11/02/2019
Hora: 13:50:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/02/2019
Valor:	R$ 556,67
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0605-35.155162.0-9
Nome do Destinatário:	PATRICIA BRUM FAGUNDES
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

03030B02A51EBF410EF4F1318BE678EAC044

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	PATRÍCIA BRUM FAGUNDES	223905	2	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:	01/12/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40:00	903,92	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	45,20	
998	I.N.S.S.	8,00		75,92
			Total de Vencimentos 949,12	Total de Descontos 75,92
			Valor Líquido ⇨	873,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
903,92	949,12	949,12	75,92	873,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
11/02/19
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE FEVEREIRO ***

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
018	001	0490	1	9	14.554-8	6	800	850559	4	R$ ≠316,53≠
018	001	0490	1	9	14.554-8	6	800	850559	4	

Pague por este cheque a quantia de trezentos e dezesseis reais e cinquenta e três centavos e centavos acima

a Patrícia Brum Fagundes ou à sua ordem

Sábado 11 de Janeiro de 2019

BANCO DO BRASIL

SOLEDADE RS
00.000.000/0490.18
AV MAL F PEIXOTO 744
CEP 99300000
CONFECCAO: 12/2018

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ 89.657.159/0001-97
CLIENTE BANCARIO DESDE 08/2001

ICA-0490-071218-H

⑈00104902⑈ 0188505595⑆ 188001455439⑈

* Diferença Salário . Patrícia

20315353393839

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00818010434/00000000712286/320953
Data: 11/02/2019
Hora: 13:14:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/02/2019
Valor:	R$ 2.364,35
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0418-35.012758.0-4
Nome do Destinatário:	ROSMARI REGUELIN AULER
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

0309C4F0DFAF073695B0BDA4F5EEB77D1185

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1	1 02/05/1988

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.030,15	
93	QUINQUENIO 5%	6,00	609,05	
998	I.N.S.S.	9,00		237,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,33
			Total de Vencimentos 2.639,20	Total de Descontos 274,85
			Valor Líquido ⇨	2.364,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.030,15	2.639,20	2.639,20	211,13	2.401,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

11/02/19

Data

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00818021523/00000000717821/321000
Data: 11/02/2019
Hora: 13:24:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/02/2019
Valor:	R$ 889,67
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0418-35.046838.0-6
Nome do Destinatário:	GRAZIANI BORGES MENEGATTI
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

03B720324DDDFF92EB931E04EFAB3A55E782

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	GRAZIANI BORGES MENEGATTI	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/02/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	38:40	920,97	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	46,05	
3	HORAS FERIAS	1:20	31,76	
807	VANTAGENS FERIAS	1,59	1,59	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	11,12	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	0,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		40,91
812	INSS FERIAS	8,00		3,56
998	I.N.S.S.	8,00		77,36
			Total de Vencimentos 1.011,50	Total de Descontos 121,83
			Valor Líquido ⇨	889,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
952,73	1.011,49	1.011,49	80,91	889,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 11/02/19

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE FEVEREIRO ***

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00818012391/00000000713314/320965
Data: 11/02/2019
Hora: 13:16:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/02/2019
Valor:	R$ 1.318,31
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0605-35.162705.0-5
Nome do Destinatário:	CAROLINE NICOLINI
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

03C6DE2DF14AD71822CCBC71D129083CE601

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
62	CAROLINE NICOLINI FONOAUDIOLOGO	223810 Admissão:	2	1 10/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.432,94	
998	I.N.S.S.	8,00		114,63
			Total de Vencimentos 1.432,94	Total de Descontos 114,63
			Valor Líquido ⇨	1.318,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.432,94	1.432,94	1.432,94	114,63	1.318,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 11/02/19

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00823659426/00000000685149/334663
Data: 26/02/2019
Hora: 13:36:22

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2019
Valor:	R$ 873,20
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0605-35.155162.0-9
Nome do Destinatário:	PATRICIA BRUM FAGUNDES
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

032609FF2BFE887160261853E888B959F588

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	PATRÍCIA BRUM FAGUNDES	223905	2	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:		01/12/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40:00	903,92	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	45,20	
998	I.N.S.S.	8,00		75,92
			Total de Vencimentos 949,12	Total de Descontos 75,92
			Valor Líquido ⇨	873,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
903,92	949,12	949,12	75,92	873,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

x _____ Assinatura do Funcionário

26/02/19 Data

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00823656519/00000000683494/334654
Data: 26/02/2019
Hora: 13:31:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2019
Valor:	R$ 156,59
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0418-35.012758.0-4
Nome do Destinatário:	ROSMARI REGUELIN AULER
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

03E980FD61BD6860C2F7E6D33DFEBC7C2481

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1 02/05/1988	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	5:20	135,35	
93	QUINQUENIO 5%	6,00	40,60	
3	HORAS FERIAS	74:40	1.894,80	
807	VANTAGENS FERIAS	568,45	568,45	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	821,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.815,75
812	INSS FERIAS	11,00		361,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		5,29
998	I.N.S.S.	8,00		14,07
942	IRRF FERIAS	15,00		107,31
			Total de Vencimentos: 3.460,28	Total de Descontos: 3.303,69
			Valor Líquido ⇨	156,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.030,15	3.460,28	3.460,28	276,81	156,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 26/2/19

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00823657599/00000000684112/334659
Data: 26/02/2019
Hora: 13:33:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2019
Valor:	R$ 920,35
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0418-35.046838.0-6
Nome do Destinatário:	GRAZIANI BORGES MENEGATTI
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

03483BA25B77ACB93844142B740421275A72

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	GRAZIANI BORGES MENEGATTI FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1	1 01/02/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40:00	952,73	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	47,64	
998	I.N.S.S.	8,00		80,02
			Total de Vencimentos 1.000,37	Total de Descontos 80,02
			Valor Líquido ⇨	920,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
952,73	1.000,37	1.000,37	80,02	920,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 26/02/19

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 00823658643/00000000684705/334661
Data: 26/02/2019
Hora: 13:35:07

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/02/2019
Valor:	R$ 1.318,31
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0418-06.853736.0-3
Nome do Remetente:	APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
Conta do Destinatário:	0605-35.162705.0-5
Nome do Destinatário:	CAROLINE NICOLINI
Finalidade:	PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

037396690F143DF2AC9CE2CF331067525C99

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
62	CAROLINE NICOLINI FONOAUDIOLOGO	223810 Admissão: 10/04/2018	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.432,94	
998	I.N.S.S.	8,00		114,63
			Total de Vencimentos 1.432,94	Total de Descontos 114,63
			Valor Líquido ⇨	1.318,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.432,94	1.432,94	1.432,94	114,63	1.318,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 26/02/19

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/Fax: (54) 3381.2046 E-mail: apaesoledade@hotmail.com
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

Relação dos Profissionais do Convênio da Prefeitura

R$ 5.129,00

Rosmari R. Auler	CPF 353.740.040-34
Patricia Fagundes	CPF 015.343.520-82
Graziani B. Menegatti	CPF 998.748.490-53
Caroline Nicoline	CPF 034.306.210-03

Zaluar Pedro

Presidente da APAE