

Prestação de Contas

Prefeitura – R\$ 5.129,00

Novembro – Dezembro

2019



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

Ofício nº 105/2019

Soledade, 11 de dezembro de 2019.

Exmo Sr. Prefeito Municipal:

Na oportunidade em que a cumprimentamos Vossa Senhoria, vimos por meio deste encaminhar documentos relativos da Prestação de Contas / Termo Fomento dos meses Novembro e Dezembro.

Desde já gratos pelo apoio e colaboração.

Zaluar Pedro

Presidente da APAE de Soledade



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL "LUZ E LIBERDADE", DE SOLEDADE

Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 - Bairro Botucarái - 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
# Bianca Halberstach	CPF: 029.575.490-77
# Graziani B. Menegatti	CPF: 998.748.490-53
# Caroline Nicoline	CPF: 034.306.210-03



Zaluar Pedro

Presidente da APAE



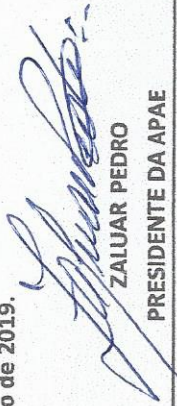
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 11. dezembro de 2019.



ZALUAR PEDRO

PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA Assinado de forma digital por
FERREIRA:1318366300
0130
FERREIRA:13183663000130
Dados: 2019.12.11 09:21:32 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



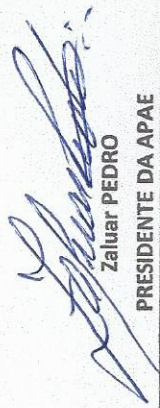
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 11 de dezembro de 2019.


Zaiuar PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA: 1318366300
0130

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA: 13183663000130
Dados: 2019.12.11 09:23:23
-03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



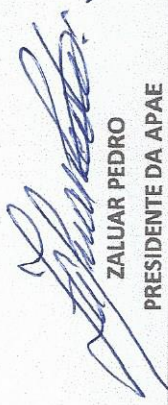
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA**

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade, 11 de dezembro de 2019.


ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA: 13 18366630
00130
Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA: 13 1836663000130
Dados: 2019.12.11 09:23:05
-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 CONVENIENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE (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:	31/10/2019	A	11/12/2019		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL				
1.6. CONTA CORRENTE:	06853736.0-3	1.7. BANCO:	BANRISUL	1.8. AGÊNCIA:	0418

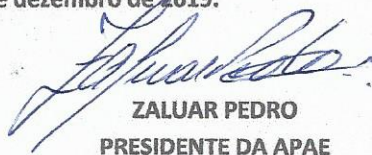
2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO			
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:			
2.2. DISCRIMINAÇÃO:		2.3. VALOR (R\$)	
a) Saldo anterior			
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)		R\$	10.258,00
a) Débitos (despesas + bens)		R\$	10.258,00
2.4. TOTAL (a+b-c):		-	

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)			
-			

Local e data:
Soledade, 11 de dezembro de 2019.


ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:131836
63000130

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:1318366300013
0
Dados: 2019.12.11
09:22:43 -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.



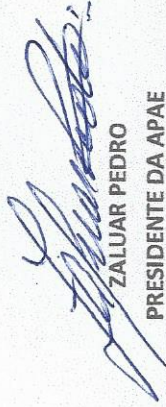
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

soledade 11 de dezembro de 2019.


ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:1318366300
0130

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:13183663000130
Dados: 2019.12.11 09:22:12
-03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

EXTRATOS

BANRISUL 04/12/2019
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA...: 06.853736.0-3
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 04201912041490790337

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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 CONTA CORRENTE

SALDO ANT EM 28/10/2019 0,00
++ MOVIMENTOS NOV/2019
08 CREDITO TRANSFERENCIA 605868 5.129,00
SALDO NA DATA 5.129,00

CLIENTE BANRISUL CURTE MAIS O PLANETA 2020
COMPRE SEU INGRESSO EM ATE 10 VEZES
COM OS CARTOES DE CREDITO BANRISUL
DIRETO NO SITE WWW.PLANETAATLANTIDA.COM.BR

EXTRATO EMITIDO AS 08:28 DE 04/12/2019

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

Handwritten signature

BANRISUL
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE 10/12/2019
 CONTA...: 06.853736.0-3
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 10201912101497005414

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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 CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 08/11/2019		5.129,00
++	MOVIMENTOS DEZ/2019		
03	DEBITO TRANSFERENCIA	629906	2.453,22-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629914	957,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629918	1.371,04-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629922	347,59-
	SALDO NA DATA		0,00

 CLIENTE BANRISUL CURTE MAIS O PLANETA 2020
 COMPRE SEU INGRESSO EM ATE 10 VEZES
 COM OS CARTOES DE CREDITO BANRISUL
 DIRETO NO SITE WWW.PLANETAATLANTIDA.COM.BR

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:33 DE 10/12/2019 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL 11/12/2019
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA.: 06.853736.0-3
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 11201912111498240155

----- 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.

-----+-----
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 -----+-----

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

	SALDO ANT EM 08/11/2019		5.129,00
++	MOVIMENTOS DEZ/2019		
03	DEBITO TRANSFERENCIA	629906	2.453,22-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629914	957,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629918	1.371,04-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629922	347,59-
	SALDO NA DATA		0,00
10	CREDITO TRANSFERENCIA	640362	5.129,00
	SALDO NA DATA		5.129,00

 CLIENTE BANRISUL CURTE MAIS O PLANETA 2020
 COMPRE SEU INGRESSO EM ATE 10 VEZES
 COM OS CARTOES DE CREDITO BANRISUL
 DIRETO NO SITE WWW.PLANETAATLANTIDA.COM.BR

----- EXTRATO EMITIDO AS 07:50 DE 11/12/2019 -----

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL 11/12/2019
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA...: 06.853736.0-3
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 11201912111498316802

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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 CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 08/11/2019		5.129,00
++	MOVIMENTOS DEZ/2019		
03	DEBITO TRANSFERENCIA	629906	2.453,22-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629914	957,15-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629918	1.371,04-
	DEBITO TRANSFERENCIA	629922	347,59-
	SALDO NA DATA		0,00
10	CREDITO TRANSFERENCIA	640362	5.129,00
	SALDO NA DATA		5.129,00
11	DEBITO TRANSFERENCIA	002190	28,54-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002177	2.453,22-
	DEBITO TRANSFERENCIA	002168	1.371,04-
	DEBITO TRANSFERENCIA	001689	1.276,20-
	SALDO NA DATA		0,00

 CLIENTE BANRISUL CURTE MAIS O PLANETA 2020
 COMPRE SEU INGRESSO EM ATE 10 VEZES
 COM OS CARTOES DE CREDITO BANRISUL
 DIRETO NO SITE WWW.PLANETAATLANTIDA.COM.BR

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:46 DE 11/12/2019 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

Cópias das Folhas de Pagamentos

2019

**Recibo de Transferência**

Número: 00938247983/00000000943541/629918

Data: 03/12/2019

Hora: 14:57:15

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/12/2019
 Valor: R\$ 1.371,04
 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.

037B754175D70BC121D3F7E2669EDD402C39

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
62		CAROLINE NICOLINI FONOAUDIOLOGO	223810	2	1
			Admissão:	10/04/2018	
APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Novembro de 2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.490,26		
998	I.N.S.S.	8,00		119,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.490,26	119,22	
			Valor Líquido →	1.371,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.490,26	1.490,26	1.490,26	119,22	1.371,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Caroline Nicolini
 Assinatura do Funcionário

03/12/19
 Data

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00938245216/00000000942009/629906

Data: 03/12/2019

Hora: 14:54:45

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/12/2019
 Valor: R\$ 2.453,22
 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.

03DBD826F129D06100A6404E8D895AAB9098

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.111,36		
93	QUINQUENIO 5%	6,00	633,41		
998	I.N.S.S.	9,00		247,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.744,77	291,55	
			Valor Líquido →	2.453,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.111,36	2.744,77	2.744,77	219,58	2.497,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/12/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00938247056/00000000943019/629914

Data: 03/12/2019

Hora: 14:56:24

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/12/2019
 Valor: R\$ 957,15
 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.

03C7B34AD2CC518974E3E666C99EBBF46811

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Novembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
42	GRAZIANI BORGES MENEGATTI FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	
		Admissão:	01/02/2012		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
93	QUINQUENIO 5%	40:00	990,84		
998	I.N.S.S.	1,00	49,54		
		8,00		83,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.040,38	83,23	
			Valor Líquido	957,15	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
990,84	1.040,38	1.040,38	83,23	957,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/12/19

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
64	BIANCA FRAGA HALBERSTADT TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	2	1
		Admissão: 06/05/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	40:00	940,07			
998	I.N.S.S.	8,00		75,20		
			Total da Vencimentos	Total da Descontos		
			940,07	75,20		
			Valor Líquido →	864,87		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
940,07		940,07	940,07	75,20	864,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
x Bianca

Data
 04.12.19

Comp 018 Banco 001 Agência 0490 DV 1 C1 9 Conta 14.534-8 C2 6 Série 800 Cheque N° 850578 C3 0 R\$ 517,28

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e dezessete reais e vinte e oito centavos — 11 — 11 — e centavos acima a Bianca Fraga Halberstadt ou a sua ordem

Soledade, 04 de dezembro de 2019



SOLEDADE R5
 00.000.000/0490.18
 AV MAL F PEIXOTO 744
 CEP 99300000
 CONFECADO: 02/2019

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

00104909 01885057854 176001455484

BANRISUL CORRESPONDENTE
 DEMONSTRATIVO DE DEPOSITO

GALETERIA BELLA FIORE
 CNPJ 87.550.927/0001-83
 SOLEDADE

DATA EFETIVACAO: 04/12/2019
 DATA: 04/12/2019 HORA: 15:25:24 RC 01/01
 NSU BERGS: 26613003/621138
 VALOR: 517,28
 AGENCIA/CONTA DE CREDITO: 0917/35.143803.0-3
 NOME CLIENTE: BIANCA FRAGA HALBER
 IDENTIFICADOR:

TOT. DEPOSITO: 517,28
 TOT. DINHEIRO: 0,00
 TOT. CHEQUES: 517,28

03800C37FD204585338C7CDF522552E2FF61

RECIBO VALIDO COMO COMPROVANTE DA
 OPERACAO. OS DADOS INFORMADOS SAO DE
 RESPONSABILIDADE DO CLIENTE.

SAC: 08006461515 OUVIDORIA: 08006442200

**Recibo de Transferência**

Número: 00938249478/00000000944366/629922

Data: 03/12/2019

Hora: 14:58:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/12/2019
Valor: R\$ 347,59
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: 0917-35.143803.0-3
Nome do Destinatário: BIANCA FRAGA HALBERSTADT
Finalidade: PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

03244D8AB484647D9AF1C5A6A41B210F0C26

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'B' or similar character.

**Recibo de Transferência**

Número: 00942693775/00000000023287/640974

Data: 11/12/2019

Hora: 08:44:10

Canal: Office Banking
 Data Débito: 11/12/2019
 Valor: R\$ 2.453,22
 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.

03F883F7C54E0817AEA8F628DE8334C49F29

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Dezembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1	ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	
		Admissão:	02/05/1988		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.111,36		
93	QUINQUENIO 5%	6,00	633,41		
998	I.N.S.S.	9,00		247,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.744,77	291,55	
			Valor Líquido →	2.453,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.111,36	2.744,77	2.744,77	219,58	2.497,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/19

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO ***

**Recibo de Transferência**

Número: 00942693134/00000000022762/640972

Data: 11/12/2019

Hora: 08:43:03

Canal: Office Banking
 Data Débito: 11/12/2019
 Valor: R\$ 1.371,04
 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.

03A006B7C3F263861F7A5E978C8FBEA4A271

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.490,26		
998	I.N.S.S.	8,00		119,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.490,26	119,22	
			Valor Líquido →	1.371,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.490,26	1.490,26	1.490,26	119,22	1.371,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/19

**Recibo de Transferência**

Número: 00942672863/00000000004628/640918

Data: 11/12/2019

Hora: 07:53:12

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/12/2019
Valor:	R\$ 1.276,20
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:	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.

03D64645B072ACC29B556689CE39B0224242

AVISO DE FÉRIAS

SOLEDADE, 1 de Novembro de 2019

Sra.: GRAZIANI BORGES MENEGATTI
C.T.P.S.: 20312 Serie: 00061

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 01/02/2018 - 31/01/2019

Período de Gozo.....: 02/12/2019 - 31/12/2019

Retorno ao trabalho.....: 01/01/2020

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

APAE SOLEDADE



GRAZIANI BORGES MENEGATTI

RECIBO DE FERIAS

Empresa: APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Empregado: 42 - GRAZIANI BORGES MENEGATTI

CPF: 998.748.490.53

Periodo de Aquisicao...: 01/02/2018 a 31/01/2019

Série CTPS.: 00061

Periodo das Férias.....: 02/12/2019 a 31/12/2019

Número CTPS: 20312

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/01/2020

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 29/11/2019

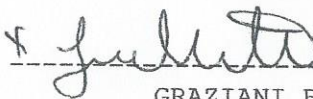
Salário Base.....: R\$ 990,84

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	40,00	990,84	
807	VANTAGENS FERIAS	49,54	49,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	346,79	
812	INSS FERIAS	8,00		110,97
		Totais.....:	1.387,17	110,97
		Líquidos.....:	1.276,20	

Recebi a importância de (um mil duzentos e setenta e seis reais e vinte centavos) referente quitação das férias.

SOLEDADE, 29 de Novembro de 2019

APAE SOLEDADE



GRAZIANI BORGES MENEGATTI

**Recibo de Transferência**

Número: 00942694615/00000000024011/640978

Data: 11/12/2019

Hora: 08:45:37

Canal: Office Banking
 Data Débito: 11/12/2019
 Valor: R\$ 28,54
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0418-06.853736.0-3
 Nome do Remetente: APAE CTA RECURSOS PEF MUNICIPAL
 Conta do Destinatário: 0917-35.143803.0-3
 Nome do Destinatário: BIANCA FRAGA HALBERSTADT
 Finalidade: PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

037C915E6EF25AE16681F43DBE245AD25658

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Dezembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
64	BIANCA FRAGA HALBERSTADT TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	2	1	
		Admissão:	06/05/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	40:00	940,07		
998	I.N.S.S.	8,00		75,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			940,07	75,20	
			Valor Líquido →	864,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
940,07	940,07	940,07	75,20	864,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data **11/12/19**

Comp 018 Banco 001 Agência 0490 DV 1 C1 9 Conta 14.554-8 C2 6 Série 800 Cheque N° 850389 C3 6 R\$ + 836,33+

Pague por este cheque a quantia de oitocentos e trinta e seis reais e trinta e três centavos e centavos acima

a Bianca Fraga Hallerstadt ou à sua ordem

Soledade, 31 de dezembro de 2019



SOLEDADE RS
00.000.000/0490.18
AV MAL F PEIXOTO 744
CEP 99300000
CONFECCAO: 12/2019

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

00104906 01885058954 109000455489