

PRESTAÇÃO DE CONTAS PREFEITURA

R\$ 5.129,00

MAIO/JUNHO

2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS PREFEITURA

R\$ 5.129,00

MAIO/JUNHO

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
Fundada em 26/04/1980
E-mail: apaesoliedade@hotmail.com
CNPJ: 89.657.159/0001-97

Ofício nº 053/2019

Soledade, 26 de junho de 2019.

Exmo Sr. Prefeito Municipal:

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Senhoria estamos encaminhando em anexo os documentos solicitados para renovação do convênio - Recursos subvenção social da APAE de Soledade, RS referente o mês de Maio e Junho 2019.

Antecipadamente agradeço Vosso apoio e colaboração.

Presidente da APAE de Soledade

Zaluar Pedro

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
Fundada em 26/04/1980
E-mail: apaesoleidade@hotmail.com
CNPJ: 89.657.159/0001-97

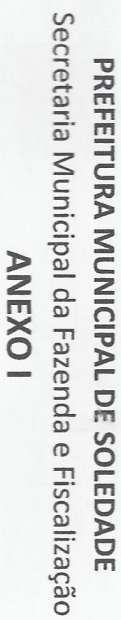
Relação dos Profissionais do Convênio da Prefeitura.

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

Presidente da APAE

Zaluar Pedro



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 DESTES RELATÓRIO:	01.05.2019	A	26.06.2019		

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE



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 26 de junho de 2019.


ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

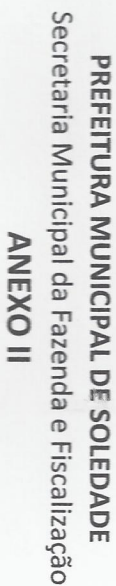
ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA
54250218015:1318366300
0130
Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130
Dados: 2019.06.25 16:11:46
-03'00"

N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

[illegible]



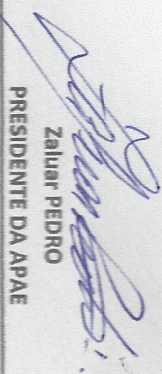
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 26 de junho de 2019.


Zaiuar PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA
54250218015:13183663
000130
Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130
Dados: 2019.06.25 16:13:26
-03'00"

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

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
10.05.19	RECEBIMENTO DO CONVENIO	R\$ 5.129,00		Rosmarí R. Auler	R\$ 4.995,29
10.06.19	RECEBIMENTO DO CONVENIO	R\$ 5.129,00		Bianca F. Halberstach	R\$ 744,33

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE 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, 26 de junho de 2019.

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA
54250218015:13183663000130
54250218015:13183663000130
Dados: 2019.06.25 16:13:10
-03'00"

Assinado de forma digital por

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

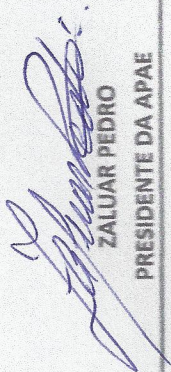
54250218015:13183663000130

Dados: 2019.06.25 16:13:10

-03'00"

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162


ZALUAR PEDRO

PRESIDENTE DA APAE

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

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

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE					
1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE					
2. NOME DO PROJETO:					
TENDIMENTO ASSISTENCIAL - APAE DE SOLEDADE					
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:		01.01.19	A	31.12.19	
4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:		01.05.19	A	26.06.19	
5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:		PARCIAL			
6. CONTA CORRENTE:	06853736-0-3	1.7. BANCO:	BANRISUL	1.8. AGÊNCIA:	0418

SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO		
1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:		
2. DISCRIMINAÇÃO:		
) Saldo anterior		
) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)		
) Débitos (despesas + bens)		
2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$	10.495,09
2.3. VALOR (R\$)	R\$	237,09

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

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

SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	-
-------------------------------	---

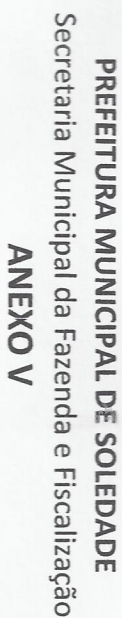
Local e data:

Soledade, 26 de junho de 2019.

[Assinatura]
ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA
54250218015:13183663000130
-03'00"
Assinado de forma digital por
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.



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:	01.05.19	A	26.06.19	

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\$ -
						R\$ -
						R\$ -
						R\$ -
						R\$ -
						R\$ -
						R\$ -
						R\$ -
5.7. TOTAL						R\$ -



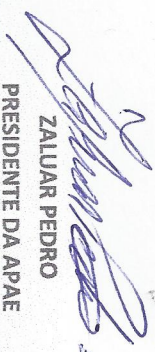
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO V

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS**

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

soledade 26 de junho de 2019.


ZALUAR PEDRO
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA
54250218015:13183663000
130

Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
54250218015:13183663000130
Dados: 2019.06.25 16:12:19 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

2019

EXTRATOS

19/06/2019

19/06/2019

BANRISUL
AGÊNCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA: 06.853736.0-3
NOME: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 19201906191345624528

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 ANTE EM 10/05/2019
++ MOVIMENTOS JUN/2019
03 DEBITO TRANSFERENCIA 439327 1.428,26-
DEBITO TRANSFERENCIA 439339 993,96-
DEBITO TRANSFERENCIA 439346 2.542,07-
SALDO NA DATA 401,80
04 DEBITO TRANSFERENCIA 441266 401,80-
SALDO NA DATA 0,00
10 CREDITO TRANSFERENCIA 448761 5.129,00
SALDO NA DATA 5.129,00
19 DEBITO TRANSFERENCIA 003312 342,53-
DEBITO TRANSFERENCIA 003298 2.453,22-
DEBITO TRANSFERENCIA 003294 957,15-
DEBITO TRANSFERENCIA 003291 1.376,10-
SALDO NA DATA 0,00

EXTRATO EMITIDO AS 13:49 DE 19/06/2019

SAC 0800 646 1515

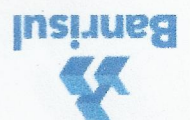
OUVIDORIA 0800 644 2200

CÓPIAS DAS FOLHAS DE PAGAMENTOS

2019

Recibo de Transferência

Número: 00864174746/00000000413663/441266
 Data: 04/06/2019
 Hora: 16:10:52



Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/06/2019
 Valor: R\$ 401,80
 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

Atenciosamente

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

030613D25C5FB30A5A42D0FA7D2007E2D609

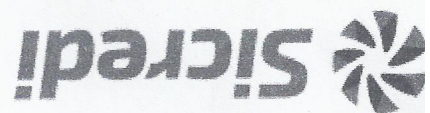
APAE SOLEDADE		CNPJ: 89.657.159/0001-97		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
Mãe de 2019		Mensalista		CBO		Departamento	
Final		223905		Admissão:		06/05/2019	
Descontos		Vencimentos		Referência		Descrição	
62,67		783,39		33:20 8,00		HORAS NORMAIS I.N.S.S.	
Total de Descontos		Total de Vencimentos		Valor Líquido			
62,67		783,39		720,72			
Folha IRRF		Base Cálculo IRRF		FGTS do Mês		Sal Cont INSS	
0,00		720,72		62,67		783,39	
						783,39	
						940,07	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/06/19

Data

Bianca Halberstadt
 Assinatura do Funcionário



Vencimento 04/06/2019 | Valor R\$ 318,92

Status Geral: Autorizado

TED Outra Titularidade

Solicitante: ZALUAR PEDRO

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 20574-5

Numero de Controle: 482681984

Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

Cooperativa/Agência: 917

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 3514380303

Favorecido: BIANCA FRAGA HALBERSTADT

CPF/CNPJ: 029.575.490-77

Data Transferência: 04/06/2019

Hora Transferência: 16:34:59

Valor a Transferir (R\$): 318,92

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: pagamento mes

Identificador: APAE

Taxa (R\$): 3,00

Autenticação Eletrônica: E05C.1512.C9AE.6219.EEB7.5607.5BB1.F494

Autorizadores:
LUCIANO LUIZ CHIARELLI - Autorizado
ZALUAR PEDRO - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: R\$ 318,92

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Recibo de Transferência

Número: 00863505836/00000000960884/439339

Data: 03/06/2019

Hora: 15:31:38



Canal:

Office Banking

Data Débito:

03/06/2019

Valor:

R\$ 993,96

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.

0361B4EF0D1A24E7C98D4D4F35D420553002

APAE SOLEDADE CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC : SAUDE

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2019

Código	Nome do Funcionário
--------	---------------------

Nome do Funcionário GRAZIANI BORGES MENEGATTI

22360
C80

Departamento

Fried

Admissão: 01/02/2012

FISIOTERAPIUTA

1	HORAS NORMAIS	19	DIFERENÇA DE SALARIOS	93	QUINQUENIO 5%	998	I.N.S.S.
---	---------------	----	-----------------------	----	---------------	-----	----------

40:00
40:01
1,00
8,00

990,84
40,01
49,54

86, 43

Descrição

Referência

encimementos

Descontos

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

03/06/13

APAE SOLIDADE						CNPJ:	89.657.159/0001-97		CC: SAÚDE		Folha Mensal	Mato de 2019
Código		42	Nome do Funcionário		GRAZIANI BORGES MENEGATTI		FISIOTERAPEUTA		Admissão:		01/02/2012	
Filial		1	Departamento		223605							
Referência		Vencimentos		Descontos								
1		HORAS NORMAIS		DIFERENÇA DE SALÁRIOS		QUINQUÊNIO 5%		I.N.S.S.				
998		93		19		1		990,84		40,01		49,54
86,43												
Descrição		Referência		Vencimentos		Descontos						
Valor Líquido		Total de Vencimentos		Total de Descontos								
Base Calc. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF		Falta IRRF				
1.080,39		1.080,39		86,43		993,96		0,00				
990,84												

Recibo de Transferência
Número: 00871146334/00000000153705/460348
Data: 19/06/2019
Hora: 13:47:33



Canal: Office Banking
Data Débito: 19/06/2019
Valor: R\$ 342,53
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.

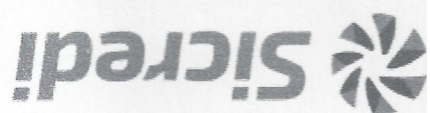
03F9A4C50F950E128EB0F669F2E1070E9A84

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97
CC: SAÚDE
Mensalista
Folha Mensal
Junho de 2019
CBO 223905
Departamento 2
Filial 1
Admissão: 06/05/2019

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

30/06/19
Assinatura do Funcionário
Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247
Conta Corrente: 20574-5
Impresso em 19/06/2019 - 16:18:10

Status Geral: Autorizado

DOC Outra Titularidade

Solicitante: ZALUAR PEDRO
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 20574-5
Número de Controle: 491692180
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência: 917
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 3514380303
Favorecido: BIANCA FRAGA HALBERSTADT
CPF/CNPJ: 029.575.490-77
Data Transferência: 19/06/2019
Hora Transferência: 16:18:09
Valor a Transferir (R\$): 522,34
Finalidade: Crédito Em Conta Corrente
Motivo Transferência: pagamento mes
Taxa (R\$): 3,00
Autenticação Eletrônica: B358.A58D.7497.F247.0464.13C6.1978.5ECB

Autorizadores:
LUCIANO LUIZ CHIARELLI - Autorizado
ZALUAR PEDRO - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: R\$ 522,34

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Recibo de Transferência
Número: 00871143510/00000000151958/460341
Data: 19/06/2019
Hora: 13:44:24



Canal: Office Banking
Data Débito: 19/06/2019
Valor: R\$ 1.376,10
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.

032BDC1AAE6C1108FB536397B63269CC2498

APAE SOLEDADE	NPJ: 89.657.159/0001-97	CC: SAÚDE	Folha Mensal	Junho de 2019
Código	62	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
1	CAROLINE NICOLINI	223810	2	1
998	FONOAUDIOLÓGICO	Admissão:	10/04/2018	
1	HORAS NORMAIS	Referência	Vencimentos	Descontos
9,00	80:00	1.490,26	114,16	
1.490,26	Sal Cont: INSS	1.490,26	Base Calc. FGTS	119,22
1.376,10	Base Calc. IRRF	1.376,10	FGTS do Mês	0,00
1.490,26	Valor Líquido	1.376,10	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.490,26	114,16	1.376,10	1.376,10	0,00

19/06/19
Data
Assinatura do Funcionário
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Recibo de Transferência

Número: 00871144616/00000000152614/460342
Data: 19/06/2019
Hora: 13:45:36



Canal:

Office Banking

Data Débito:

19/06/2019

Valor:

R\$ 957,15

Tipo: Transfêrencia 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.

037037101E0A0CEE821915CBDEBCA9D85104

Nº 1 998 I.N.S.S. 93 QUINQUENIO 5% 1 HORAS NORMAIS		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 1.040,38 957,15		0,00 957,15 957,15	
1 93 998		40:00 1,00 8,00		990,84 49,54 83,23		83,23 			

Recibo de Transferência

Número: 00871145405/00000000153123/460345
Data: 19/06/2019
Hora: 13:46:32



Canal: Office Banking

Data Débito:

Valor: R\$ 2.453,22

R\$ 2.453,22

Tipo: Transferência de valor entre contas Bannrisul

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.

038BCC290E2CA8A5E890497B134B66263034

[illegible]