



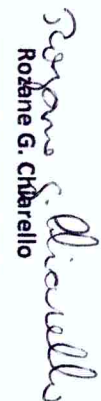
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 25 de agosto de 2020.


Rozane G. Chabrillo
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:54250218
015
Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.08.20
14:52:44 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

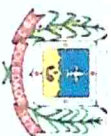
Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



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: | 01.01.2020 | A | 31.12.2020 | | | | | | |
| 4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO: | 30.06.2020 | A | 25.08.2020 | | | | | | |
| 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 | | 03.08.2020 | trans.886373 | Graziani Borges Menegatti | 998.748.490-53 | 03.08.2020 | R\$ 971,54 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 03.08.2020 | trans.886376 | Rosmari Reguelin Auler | 353.740.040-34 | 03.08.2020 | R\$ 2.471,03 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 03.08.2020 | trans.886378 | Caroline Nicoline | 034.306.210-03 | 03.08.2020 | R\$ 1.743,07 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 28.07.2020 | trans.881594 | Caroline Nicoline | 034.306.210-03 | 28.07.2020 | R\$ 949,12 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 28.07.2020 | trans.881598 | Rosmari Reguelin Auler | 353.740.040-34 | 28.07.2020 | R\$ 1.385,59 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 28.07.2020 | trans.881597 | Graziani Borges Menegatti | 998.748.490-53 | 28.07.2020 | R\$ 525,20 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 20.08.2020 | trans.008157 | Graziani Borges Menegatti | 998.748.490-53 | 20.08.2020 | R\$ 971,54 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 20.08.2020 | trans.008165 | Caroline Nicoline | 034.306.210-03 | 20.08.2020 | R\$ 1.743,07 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 20.08.2020 | trans.008161 | Rosmari Reguelin Auler | 353.740.040-34 | 20.08.2020 | R\$ 2.471,03 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 25.08.2020 | tans.011759 | Graziani Borges Menegatti | 998.748.490-53 | 25.08.2020 | R\$ 66,90 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 25.08.2020 | trans.011765 | Rosmari Reguelin Auler | 353.740.040-34 | 25.08.2020 | R\$ 157,90 | |
| FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS | folha mensal | | 25.08.2020 | trans.011767 | Caroline Nicoline | 034.306.210-03 | 25.08.2020 | R\$ 120,93 | |
| 5.10. TOTAL DAS DESPESAS: | | | | | | | | R\$ | 13.576,92 |



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 25 de agosto de 2020.


Rózane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

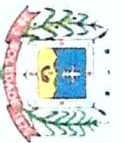
ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:542502180
15

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.08.20 14:53:15
-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, 25 de agosto de 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:54250218
015

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.08.20 14:53:34
-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 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: **01.01.2020** **A** **31.12.2020**

1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: **30.06.2020** **A** **25.08.2020**

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:

| | R\$ | 2.3. VALOR (R\$) |
|---|------------|------------------|
| a) Saldo anterior | R\$ | 3.536,47 |
| a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros) | R\$ | 10.554,00 |
| a) Débitos (despesas + bens) | R\$ | 13.576,92 |
| 2.4. TOTAL (a+b-c): | R\$ | 513,55 |

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\$ 513,55

Local e data:

Soledade, 25 de agosto de 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

**ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:5425021
8015**

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.08.25 14:34:56
-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 29 de junho 2020.

Robane G. Chiarello
Robane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:542502180
15

Alexandre
MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.08.20 14:53:54
-03'00'

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

BANRISUL 20/08/2020
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA.: 06.853736.0-3
 NOME.: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 20202008201720591964

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 (A) SALDO LIVRE.....R\$ 1,00
 INVEST RESGATE AUT
 (B) SALDO LIVRE.....R\$ 6.043,93
 TOTAL LIVRE (A+B).....R\$ 6.044,93

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

----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----
 CDB AUTOMATICO POSICAO EM 20/08/2020
 QUANTIDADE DE OPER. 1
 SALDO ATUAL..... 6.043,93

-----+-----
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 -----+-----
 ----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

| | | | |
|----|-------------------------|--------|------------|
| | SALDO ANT EM 29/06/2020 | | 3.536,47 |
| ++ | MOVIMENTOS JUL/2020 | | |
| 15 | CREDITO TRANSFERENCIA | 871609 | 5.277,00 X |
| | SALDO NA DATA | | 8.813,47 |
| 28 | DEBITO TRANSFERENCIA | 881594 | 949,12- |
| | DEBITO TRANSFERENCIA | 881597 | 525,20- |
| | DEBITO TRANSFERENCIA | 881598 | 1.385,59- |
| | SALDO NA DATA | | 5.953,56 |

 BANRIFAST:O CARTAO DE CREDITO DO BANRISUL EM
 FORMA DE PULSEIRA.ACESSE O APP BANRISUL DIGITAL
 E PECA A SUA POR R\$50, EM ATE 5 PARCELAS.
 WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:27 DE 20/08/2020 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L 25/08/2020
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA.: 06.853736.0-3
 NOME.: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 25202008251724290744

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 (A) SALDO DEVEDOR.....R\$ 330,37-
 INVEST RESGATE AUT
 (B) SALDO LIVRE.....R\$ 843,93
 TOTAL LIVRE (A+B).....R\$ 513,56

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

----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----
 CDB AUTOMATICO POSICAO EM 25/08/2020
 QUANTIDADE DE OPER. 1
 SALDO ATUAL..... 843,93

| -----+----- | | |
|--|-----------|----------------------------------|
| DIA HISTORICO | DOCUMENTO | V A L O R |
| -----+----- | | |
| ----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----- | | |
| | | SALDO ANT EM 28/07/2020 5.953,56 |
| ++ | | MOVIMENTOS AGO/2020 |
| 03 | 886373 | DEBITO TRANSFERENCIA 971,54- |
| | 886376 | DEBITO TRANSFERENCIA 2.471,03- |
| | 886378 | DEBITO TRANSFERENCIA 1.743,07- |
| | | SALDO NA DATA 767,92 |
| 10 | 897141 | CREDITO TRANSFERENCIA 5.277,00 |
| | | SALDO NA DATA 6.044,92 |
| 14 | 000000 | APLICACAO AUTOMATICO 6.043,92- |
| | | SALDO NA DATA 1,00 |
| 20 | 000000 | RESGATE AUTOMATICO 5.200,00 |
| | 008157 | DEBITO TRANSFERENCIA 971,54- |
| | 008161 | DEBITO TRANSFERENCIA 2.471,03- |
| | 008165 | DEBITO TRANSFERENCIA 1.743,07- |
| | | SALDO NA DATA 15,36 |
| 25 | 002553 | DEBITO TRANSFERENCIA 120,93- |
| | 002551 | DEBITO TRANSFERENCIA 157,90- |
| | 002541 | DEBITO TRANSFERENCIA 66,90- |
| | | SALDO NA DATA 330,37- |

 BANRIFAST:O CARTAO DE CREDITO DO BANRISUL EM
 FORMA DE PULSEIRA.ACESSE O APP BANRISUL DIGITAL
 E PECA A SUA POR R\$50, EM ATE 5 PARCELAS.
 WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:22 DE 25/08/2020 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



Recibo de Transferência

Número: 01041147954/00000000680392/886373

Data: 03/08/2020

Hora: 08:51:13

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/08/2020
 Valor: R\$ 971,54
 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

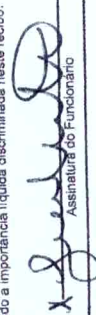
Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 033FB5E06A117A02355E18DC94223C678374

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97
 CC: SAÚDE
 Mensalista
 Folha Mensal
 Julho de 2020

| 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 | 1.000,37 | | |
| 93 | QUINQUENIO 5% | 1,00 | 50,02 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,51 | | 78,85 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.050,39 | 78,85 | |
| BANRISUL - SOLEDADE/RS 41 conta: 35046838-06 | | | Valor Líquido → | 971,54 | |
| Agência: 0418 - | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.000,37 | 1.050,39 | 1.050,39 | 84,03 | 971,54 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário
 03/08/2020
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01041148783/00000000681105/886376

Data: 03/08/2020

Hora: 08:52:11

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/08/2020
 Valor: R\$ 2.471,03
 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.

0395DE914FA2FE9CACA585CD3FABD5B7A098

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
 Mensalista Julho de 2020

| 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 | 2.131,67 | | |
| 93 | QUINQUENIO 5% | 6,00 | 639,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,17 | | 254,16 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 45,98 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.771,17 | 300,14 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.471,03 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.131,67 | 2.771,17 | 2.771,17 | 221,69 | 2.517,01 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/08/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01041149427/00000000681621/886378

Data: 03/08/2020

Hora: 08:52:54

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/08/2020
 Valor: R\$ 1.743,07
 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.

03624F4E0F459177B4CA6F2F9CB54EDE5875

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97
 CC: SAÚDE
 Mensalista
 Folha Mensal
 Julho de 2020

| 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 | 1.898,23 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 155,16 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.898,23 | 155,16 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.743,07 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.898,23 | 1.898,23 | 1.898,23 | 151,85 | 1.743,07 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/08/2020

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO ***

**Recibo de Transferência**

Número: 01039145461/00000000734392/881594

Data: 28/07/2020

Hora: 09:26:38

Canal: Office Banking
 Data Débito: 28/07/2020
 Valor: R\$ 949,12
 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

Atenciosamente

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

035FDDAD16165CA44D268C05D46A0D38EC94

APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

13o. Adiantamento

Mensalista

Julho de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 949,12 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 949,12 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 949,12 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.898,23 | 0,00 | 949,12 | 75,92 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/07/20

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01039146350/00000000735271/881598

Data: 28/07/2020

Hora: 09:28:24

Canal: Office Banking
 Data Débito: 28/07/2020
 Valor: R\$ 1.385,59
 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

Atenciosamente

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

03B10EA09FF4018728EFE6313D23EDF9E048

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE 13o. Adiantamento
 Mensalista Julho de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.065,84 | | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 319,75 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.385,59 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.385,59 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.131,67 | 0,00 | 1.385,59 | 110,84 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosmari Reguelin Auler
 Assinatura do Funcionário

28/07/20

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01039145937/00000000734856/881597

Data: 28/07/2020

Hora: 09:27:35

Canal: Office Banking
 Data Débito: 28/07/2020
 Valor: R\$ 525,20
 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

Atenciosamente

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

03FF3ECB47CFE2AC0564ADA5B09C8EF1F139

RAE SOLEDADE
 PJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE 13o. Adiantamento
 Mensalista Julho de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 500,19 | | |
| 35 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 25,01 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 525,20 | 0,00 | |
| BRISUL - SOLEDADE/RS 41 Conta: 35046838-06 Agência: 0418 - | | | Valor Líquido → | 525,20 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.000,37 | 0,00 | 525,20 | 42,01 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/07/2020

Data



Recibo de Transferência

Número: 01050063889/00000000146329/008157

Data: 20/08/2020

Hora: 13:41:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/08/2020
Valor: R\$ 971,54
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.

031043F172D7031DE02BFFB454980FA97718

E SOLEDADE
J: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2020

| Idigo | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|-------|---|--------------------------------|--------------|--------|
| 2 | GRAZIANI BORGES MENEGATTI FISIOTERAPEUTA | 223605 Admissão: 01/02/2012 | 1 | 1 |

| o | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 40:00 | 1.000,37 | |
| 3 | QUINQUENIO 5% | 1,00 | 50,02 | |
| 8 | I.N.S.S. | 7,51 | | 78,85 |

| | | | |
|--|--|----------------------|--------------------|
| | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.050,39 | 78,85 |
| Banco do Estado do Rio Grande do Sul - SOLEDADE/RS 41 Agência: 0418 - | | Valor Líquido → | 971,54 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.000,37 | 1.050,39 | 1.050,39 | 84,03 | 971,54 | 0,00 |

Declaro ler recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
X
Assinatura do Funcionário
20/08/20
Data



Recibo de Transferência

Número: 01050065302/00000000147385/008165

Data: 20/08/2020

Hora: 13:42:46

Canal: Office Banking
 Data Débito: 20/08/2020
 Valor: R\$ 1.743,07
 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.

0346788B3B63C487DD677A5C5A5BAEF2A244

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|--------------|--------|----------------|--|
| E SOLEDADE | | CC: SAÚDE | | Folha Mensal | |
| J: 89.657.159/0001-97 | | Mensalista | | Agosto de 2020 | |
| Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | | |
| 2 CAROLINE NICOLINI | 223810 | 2 | 1 | | |
| FONOAUDIOLOGO | Admissão: | 10/04/2018 | | | |

| Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|-----------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 80:00 | 1.898,23 | | | |
| 8 I.N.S.S. | 8,17 | | 155,16 | | |
| | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | 1.898,23 | 155,16 | | |
| | | Valor Líquido → | 1.743,07 | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.898,23 | 1.898,23 | 1.898,23 | 151,85 | 1.743,07 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Caroline Nicolini
 Assinatura do Funcionário

20/08/2020

Data



Recibo de Transferência

Número: 01050064686/00000000146935/008161

Data: 20/08/2020

Hora: 13:42:05

Canal: Office Banking
 Data Débito: 20/08/2020
 Valor: R\$ 2.471,03
 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.
 03B1B01B806F912F08FC3D2C252FBEBDDE58

| SOLEDADE 89.657.159/0001-97 | | CC: SAÚDE Mensalista | | Folha Mensal Agosto de 2020 | |
|---|------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------|
| Nome do Funcionário ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA | | CBO 223605 | Departamento 1 | Fólar 1 | Admissão: 02/05/1988 |
| Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| HORAS NORMAIS | 80:00 | 2.131,67 | | | |
| QUINQUENIO 5% | 6,00 | 639,50 | | | |
| I.N.S.S. | 9,17 | | 254,16 | | |
| IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 45,98 | | |
| | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | 2.771,17 | 300,14 | | |
| | | Valor Líquido → | 2.471,03 | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.131,67 | 2.771,17 | 2.771,17 | 221,69 | 2.517,01 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

ROSMARI REGUELIN AULER
Assinatura do Funcionário

20/08/2020
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01051571017/00000000484967/011759
 Data: 25/08/2020
 Hora: 13:19:28

Canal: Office Banking
 Data Débito: 25/08/2020
 Valor: R\$ 66,90
 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: RESTANTE DO SALARIO


Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03493C95D2676C2F48C0782746A94F9ED652

| | | | | | |
|------------------------|---|------------|--------------|----------------|--|
| AE SOLEDADE | | CC: SAÚDE | | Complementar | |
| PJ: 89.657.159/0001-97 | | Mensalista | | Agosto de 2020 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 42 | GRAZIANI BORGES MENEGATTI FISIOTERAPEUTA | 223605 | 1 | 1 | |
| | | Admissão: | 01/02/2012 | | |

| Ítem | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 19 | DIFERENÇA DE SALARIOS | 2,00 | 73,52 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,60 | | 6,62 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 73,52 | 6,62 | |
| | | | Valor Líquido → | 66,90 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.000,37 | 73,52 | 73,52 | 5,88 | 66,90 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

25/08/20

Data



Recibo de Transferência

Número: 01051571775/00000000485575/011765

Data: 25/08/2020

Hora: 13:20:48

Canal: Office Banking
 Data Débito: 25/08/2020
 Valor: R\$ 157,90
 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: RESTANTE DO SALARIO

Atenciosamente

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

0380C9E1FAAF1912D1682D5874668A9F1152

RAE SOLEDADE
 PJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Complementar
 Mensalista Agosto de 2020

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 19 | DIFERENÇA DE SALARIOS | 2,00 | 193,98 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,36 | | 23,28 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 12,80 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 193,98 | 36,08 | |
| | | | Valor Líquido → | 157,90 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.131,67 | 193,98 | 193,98 | 15,51 | 170,70 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário:
 Data: 25/08/2020



Recibo de Transferência

Número: 01051572451/00000000486085/011767

Data: 25/08/2020

Hora: 13:21:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/08/2020
Valor: R\$ 120,93
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: RESTANTE DO SALARIO

Atenciosamente

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

034383CA9666890A86382B19494EB7C3EB06

AE SOLEDADE
PJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Complementar
Mensalista Agosto de 2020

| Código | Nome do Funcionário | CBG | Departamento | Fiscal |
|-----------|------------------------------------|--------|--------------|--------|
| 62 | CAROLINE NICOLINI FONOAUDIOLOGO | 223810 | 2 | 1 |
| Admissão: | | | 10/04/2018 | |

| Ítem | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 19 | DIFERENÇA DE SALARIOS | 2,00 | 132,88 | | |
| 98 | I.N.S.S. | 8,23 | | 11,95 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 132,88 | 11,95 | |
| | | | Valor Líquido → | 120,93 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.898,23 | 132,88 | 132,88 | 10,63 | 120,93 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Caroline Nicolini
Assinatura do Funcionário

25/08/20
Data