

Prestação de Contas
Prefeitura – R\$ 5.277,00
Setembro – Outubro
2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

RECEBIDO em 30/10/20

B. Valle

ASSINATURA



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE

Sede: Rua Silvério Pedrosa, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS

Fone: (54) 33812046

Email: apaesoledade@hotmail.com

Fundada em 26/04/1980

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Ofício nº 81 /2020

Soledade, 29 de outubro de 2020.

Exmo Sr. Prefeito Municipal:

Na oportunidade em que a cumprimentamos Vossa Senhoria, vimos por meio deste encaminhar documentos relativos da Prestação de Contas dos meses Setembro - Outubro de 2020.

Desde já gratos pelo apoio e colaboração.

Rozane G. Chiarello

Presidente da APAE de Soledade



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE

Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS

Fone: (54) 33812046

Email: apaesoledade@hotmail.com

Fundada em 26/04/1980

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Relação dos Profissionais do Convênio da Prefeitura

R\$ 5.277,00

# Rosmari R. Auler	CPF: 353.740.040 -34
# Graziani B. Menegatti	CPF: 998.748.490-53
# Caroline Nicoline	CPF: 034.306.210-03


Rozane G. Chiarello

Presidente da APAE



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

ORGÃO OU ENTIDADE:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE		
NOME DO PROJETO:	ATENDIMENTO ASSISTENCIAL - APAE DE SOLEDADE		
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	01.01.2020	A	31.12.2020
PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	26.08.2020	A	29.10.2020


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%	84%	R\$ 10.554,00	-	-	R\$ 10.554,00
						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\$ -
5.7. TOTAIS						R\$ 10.554,00	-	-	R\$ 10.554,00



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 29 de outubro de 2020	ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA:5425021 8015 ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA N.º do CRC 084162
 Rozana G. Charelo PRESIDENTE DA APAE	Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA:54250218015 Data: 2020.10.29 10:08:27 -03'00'
7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:	
Aprovado em: ____/____/____	
Paulo Ricardo Cottaneo 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:	26.08.2020	A	29.10.2020						
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	01.10.20	trans.050711	Graziani Borges Menegatti	998.748.490-53	01.10.20	R\$ 1.004,99		
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	01.10.20	trans.050716	Rosmari Reguelin Auler	353.740.040-34	01.10.20	R\$ 2.549,31		
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	01.10.20	trans.050700	Caroline Nicoline	034.306.210-03	01.10.20	R\$ 1.803,53		
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	29.10.20	trans.080689	Graziani Borges Menegatti	998.748.490-53	29.10.20	R\$ 1.004,99		
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	29.10.20	trans.080684	Rosmari Reguelin Auler	353.740.040-34	29.10.20	R\$ 2.007,32		
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	29.10.20	trans.080680	Caroline Nicoline	034.306.210-03	29.10.20	R\$ 1.803,53		
FOLHA DE PAGAMNETO DE TECNICOS	folha mensal	29.10.20	trans.080692	Graziani Borges Menegatti	998.748.490-53	29.10.20	R\$ 893,88		
							5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	R\$ 11.067,55	



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

Página 3

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 29 de outubro 2020.

Rozane G. Chiquella
Rozane G. Chiquella
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:50250218
015
Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:50250218015
Data: 2020.10.29
10:12:54 -0300
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cottoneo
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, 29 de outubro 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:54250
218015

Assinado de forma
digital por ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.10.29
10:16:36 -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 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:	01.01.2020	A	31.12.2020
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	26.08.2020	A	29.10.2020

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\$ -
						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 29 de outubro 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:542502
18015

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.10.29
10:19:56 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



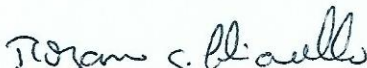
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO IV

**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:	26.08.2020	A	29.10.2020		
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:					
				2.3. VALOR (R\$)	
a) Saldo anterior		R\$			513,55
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)		R\$			10.554,39
a) Débitos (despesas + bens)		R\$			11.067,55
			2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$	0,39
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\$	0,39

Local e data:

Soledade, 29 de outubro 2020.


Rôzane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:542502
18015

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:54250218015
Dados: 2020.11.03
13:59:18 -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.

Extrato Conta Corrente

BANRISUL 01/10/2020
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA.: 06.853736.0-3
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 01202010011759342208

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 (A) SALDO LIVRE.....R\$ 1,00
 INVEST RESGATE AUT
 (B) SALDO LIVRE.....R\$ 5.789,74
 TOTAL LIVRE (A+B).....R\$ 5.790,74

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 01/10/2020
 QUANTIDADE DE OPER. 2
 SALDO ATUAL..... 5.789,74

+-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 +-----+
 ----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----
 SALDO ANT EM 25/08/2020 69,63
 ++ MOVIMENTOS SET/2020
 10 CREDITO TRANSFERENCIA 030178 5.277,00
 APLICACAO AUTOMATICO 000000 5.345,63-
 SALDO NA DATA 1,00

 QUE TAL PAGAR E RECEBER EM TEMPO REAL?
 O PIX ESTA CHEGANDO NO BANRISUL DIGITAL.
 CONFIRA AS NOVIDADES NAS REDES SOCIAIS
 DO BANRISUL.

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:29 DE 01/10/2020 -----
 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA...: 06.853736.0-3
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 29202010291784226493

29/10/2020

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
(A) SALDO DEVEDOR.....R\$ 389,55-
INVEST RESGATE AUT
(B) SALDO LIVRE.....R\$ 389,94
TOTAL LIVRE (A+B).....R\$ 0,39

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 29/10/2020
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 389,95

DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

Table with columns: DIA HISTORICO, DOCUMENTO, VALOR. Rows include SALDO ANT EM 10/09/2020, MOVIMENTOS OUT/2020, RESGATE AUTOMATICO, and various DEBITO TRANSFERENCIA and CREDITO ELETRONICO entries.

BANRIFAST:AGORA TAMBEM PARA CARTOES VISA!
APROVEITE A PROMOCAO DE LANCAMENTO!
PECA A SUA PELO APP BANRISUL DIGITAL :D
SAIBA MAIS EM WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST

EXTRATO EMITIDO AS 13:26 DE 29/10/2020

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

Folhas de Pagamentos

**Recibo de Transferência**

Número: 01067298361/00000000310436/050711

Data: 01/10/2020

Hora: 14:31:07

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/10/2020
 Valor: R\$ 1.004,99
 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 SALARIO

Atenciosamente

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

03BB827AC2B5B4667F7719D606F26F6E7B83

RAE SOLEDADE
 PJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
 Mensalista Setembro de 2020

Sigla Nome do Funcionario CSO Departamento Filial
 42 GRAZIANI BORGES MENEGATTI 223605 1 1
 FISIOTERAPEUTA Admissão: 01/02/2012

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40:00	1.035,38	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	51,77	
98	I.N.S.S.	7,56		82,16
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.087,15	82,16
			Valor Líquido →	1.004,99

RISUL - SOLEDADE/RS 41
 Agência: 0418 -
 ta: 35046838-06

Agência: 0418 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.035,38	1.087,15	1.087,15	86,97	1.004,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

01/10/20

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01067299791/00000000311551/050716

Data: 01/10/2020

Hora: 14:32:24

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/10/2020
 Valor: R\$ 2.549,31
 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: 0418-35.012758.0-4
 Nome do Destinatário: ROSMARI REGUELIN AULER
 Finalidade: PAGAMENTO SALARIO

Atenciosamente

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

03075A44FB1F29184157499E41DC9AF4A033

AE SOLEDADE

PJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2020

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

Ítulo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.206,28		
93	QUINQUENIO 5%	6,00	661,05		
98	I.N.S.S.	9,27		265,70	
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.867,33	318,02	
			Valor Líquido →	2.549,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.206,28	2.867,33	2.867,33	229,38	2.601,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

01/10/20

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01067297224/00000000309552/050700

Data: 01/10/2020

Hora: 14:30:04

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/10/2020
 Valor: R\$ 1.803,53
 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: 0605-35.162705.0-5
 Nome do Destinatário: CAROLINE NICOLINI
 Finalidade: PAGAMENTO SALARIO

Atenciosamente

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

0309AAFE00A02F5B60AA78CECD16E3639250

AE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
PJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Setembro de 2020	
62	CAROLINE NICOLINI	223810	2	1	
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:	10/04/2018		

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.964,67		
198	I.N.S.S.	8,20		161,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.964,67	161,14	
			Valor Líquido →	1.803,53	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.964,67	1.964,67	1.964,67	157,17	1.803,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Caroline Nicolini
 Assinatura do Funcionário

01/10/20

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01079409322/00000000262261/080689

Data: 29/10/2020

Hora: 13:24:13

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/10/2020
 Valor: R\$ 1.004,99
 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 SALARIO

Atenciosamente

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

031C40AAD68A4FA29281F55BE5E69CC33756

APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Folha Mensal
Outubro de 2020

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	40:00	1.035,38		
93	QUINQUENIO 5%	1,00	51,77		
998	I.N.S.S.	7,56		82,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.087,15	82,16	
			Valor Líquido →	1.004,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.035,38	1.087,15	1.087,15	86,97	1.004,99	0,00

ANRISUL - SOLEDADE/RS 41

Conta: 35046838-06

Agência: 0418 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/10/20

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01079408559/00000000261559/080684

Data: 29/10/2020

Hora: 13:22:48

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/10/2020
 Valor: R\$ 2.007,32
 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 SALARIO

Atenciosamente

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

034262C56C3E8B682148F98D19D99D22D759

PAE SOLEDADE
 NPJ: 89.657.159/0001-97
 CC: SAÚDE
 Mensalista
 Folha Mensal
 Outubro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.206,28		
93	QUINQUENIO 5%	6,00	661,88		
998	I.N.S.S.	9,27		265,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.868,16	318,18	
			Valor Líquido →	2.549,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fóva IRRF
2.206,28	2.868,16	2.868,16	229,45	2.602,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Rosmari Reguelin Auler
 Assinatura do Funcionário

29/10/20
 Data

Comp. 018 | Banco 748 | Coop 0247 | C1 0 | 2 | Conta n° 20574-5 | C2 0 | Série AMR | Cheque n° 000726 | C3 9 | R\$ 542,66

Pague por este cheque a quantia de Quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis Centavos e centavos acima
a Rosmari Rieghelin Auler ou à sua ordem



COOPERATIVA DE CREDITO, POUPANCA E INVESTIMENTO BOTUCARAI - SICREDI
BOTUCARAI RS
87.900.601/0001-39
SICREDI BOTUCARAI
LARGO DA MATRIZ, 33
SOLEDADE - RS - CONFEÇÃO: 02/2020

Soledade, 29 de Outubro de 2020
Regiane S. Diavello Fant: Deus

APAE ASSOC. PAIS E AMIGOS EXCEP
896571590001-97



CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2004

1123114

⑈74802472⑈ 0160007265⑈ 100002057253⑈

* Recursos próprios

**Recibo de Transferência**

Número: 01079407799/00000000260839/080680

Data: 29/10/2020

Hora: 13:21:16

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/10/2020
 Valor: R\$ 1.803,53
 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: 0605-35.162705.0-5
 Nome do Destinatário: CAROLINE NICOLINI
 Finalidade: PAGAMENTO SALARIO

Atenciosamente

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

03373C3194EC68FFD4B8ECE8BD51DA91EA09

RAE SOLEDADE

PJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

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

go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.964,67		
38	I.N.S.S.	8,20		161,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.964,67	161,14	
			Valor Líquido →	1.803,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,67	1.964,67	1.964,67	157,17	1.803,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Caroline Nicolini
Assinatura do Funcionário

Data

29/10/20

AVISO DE FÉRIAS

SOLEDADE, 2 de Outubro de 2020

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.....: 01/02/2019 - 31/01/2020

Período de Gozo.....: 03/11/2020 - 22/11/2020

Retorno ao trabalho.....: 23/11/2020

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

APAE SOLEDADE

x 
GRAZIANI BORGES MENEGATTI

Empresa: APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Empregado: 42 - GRAZIANI BORGES MENEGATTI

CPF: 998.748.490.53

Período de Aquisição...: 01/02/2019 a 31/01/2020
Período das Férias.....: 03/11/2020 a 22/11/2020
Retorno ao Trabalho.....: 23/11/2020
Pagamento do Recibo.....: 30/10/2020
Salário Base.....: R\$ 1.035,38

Série CTPS.: 00061
Número CTPS: 20312
Dias Férias.: 20
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	26,67	690,25	
807	VANTAGENS FERIAS	34,51	34,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	241,59	
812	INSS FERIAS	7,50		72,47
Totais.....:			966,35	72,47
Líquidos.....:			893,88	

Recebi a importância de (oitocentos e noventa e três reais e oitenta e oito centavos) referente quitação das férias.

SOLEDADE, 30 de Outubro de 2020

APAE SOLEDADE

x 

GRAZIANI BORGES MENEGATTI



Recibo de Transferência

Número: 01079410036/00000000262870/080692

Data: 29/10/2020

Hora: 13:25:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/10/2020
Valor: R\$ 893,88
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 FERIAS

Atenciosamente

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

03100DBA8B9C321BD46D637C949C04E5ÉA03