

Prestação de Contas
Prefeitura – R\$ 5.277,00
Maio – Junho

2020



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

Ofício nº 46/2020

Soledade, 29 de junho 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 Maio - Junho 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", 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\$ 5.277,00

# 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



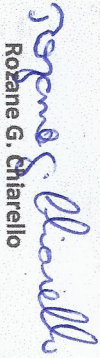
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANÇEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 29 de junho de 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:131836630
00130
Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:13183663000130
Dados: 2020.06.29 19:41:15
-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 II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade 29 de junho de 2020.

Rozane G. Chiarello
Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

Alexandre
MIRANDA
FERREIRA: 131836630
00130

Alexandre
MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA: 13183663000130
Dados: 2020.06.29 19:41:45
-03'00"

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



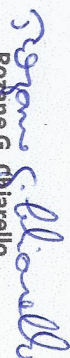
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade, 29 de junho de 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERREIRA:131836630
00130

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA:13183663000130
Dados: 2020.06.29 19:42:03
-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**

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: _____
soledade 29 de junho 2020.


Roxane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE
MIRANDA
FERRERIRA:131836630
00130
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA
N.º do CRC 084162

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERRERIRA:13183663000130
Dados: 2020.06.29 19:42:20
-03'00'

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



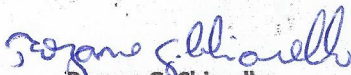
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO IV

**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:	30.04.2020	A	29.06.2020	
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\$	2.339,84
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)			R\$	10.554,00
a) Débitos (despesas + bens)			R\$	9.357,37
2.4. TOTAL (a+b-c):			R\$	3.536,47
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\$ 3.536,47

Local e data:

Soledade, 29 de junho de 2020.


Rozane G. Chiarello
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA:1318366300
0130
Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA:13183663000130
Dados: 2020.06.29 19:43:28 -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.

Extratos

2020

BANRISUL 29/06/2020
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA...: 06.853736.0-3
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 29202006291671346744

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 3.536,47
 TOTAL LIVRE.....R\$ 3.536,47

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 27/04/2020 2.339,84
 ++ MOVIMENTOS MAI/2020
 11 CREDITO TRANSFERENCIA 803112 5.277,00
 SALDO NA DATA 7.616,84

 EM CUMPRIMENTO A RESOLUCAO N 4688 DO BACEN
 ACESE E LEIA NO SITE DO BANRISUL
 MENU INVESTIMENTOS A COMUNICACAO
 DO FUNDO GARANTIDOR DE CREDITOS

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:18 DE 29/06/2020 -----

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL 29/06/2020
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
 CONTA...: 06.853736.0-3
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
 IDENTIFICACAO: 29202006291671348164

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 3.536,47
 TOTAL LIVRE.....R\$ 3.536,47

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 11/05/2020		7.616,84
++	MOVIMENTOS JUN/2020		
04	DEBITO TRANSFERENCIA	827404	1.743,07-
	DEBITO TRANSFERENCIA	827406	443,36-
	DEBITO TRANSFERENCIA	827407	2.471,03-
	SALDO NA DATA		2.959,38
10	CREDITO TRANSFERENCIA	835465	5.277,00
	SALDO NA DATA		8.236,38
29	DEBITO TRANSFERENCIA	006011	2.471,03-
	DEBITO TRANSFERENCIA	006007	485,81-
	DEBITO TRANSFERENCIA	005992	1.743,07-
	SALDO NA DATA		3.536,47

 EM CUMPRIMENTO A RESOLUCAO N 4688 DO BACEN
 ACESSE E LEIA NO SITE DO BANRISUL
 MENU INVESTIMENTOS A COMUNICACAO
 DO FUNDO GARANTIDOR DE CREDITOS

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:19 DE 29/06/2020 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

Folha de Pagamento

2020



Recibo de Transferência

Número: 01016728643/00000000613189/827407

Data: 04/06/2020

Hora: 14:35:11

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/06/2020
 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.

03BA7B793BB600CB69D5CF49380DBE265A55

RAZÃO SOCIAL

PJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal
Maio 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		
198	I.N.S.S.	9,17		254,16	
199	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Feixe 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.

4 Rosmari Reguelin Auler
Assinatura do Funcionário

04/06/2020
Data



Recibo de Transferência

Número: 01016726318/00000000611778/827404

Data: 04/06/2020

Hora: 14:33:16

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/06/2020
 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.

039CB40F226B002F816F348961C66594B682

INSTITUIÇÃO

CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

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

Sócio	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	FGTS 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.

Caroline Nicolini
Assinatura do Funcionário

04/06/2020



Recibo de Transferência

Número: 01016727629/00000000612587/827406
 Data: 04/06/2020
 Hora: 14:34:22

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/06/2020
 Valor: R\$ 443,36
 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.
 035C7A49B38B4F2BE2DC22D43075FFC18329

UNIDADE SOLEDADE CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Mensalista Folha Mensal Maio 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
1	HORAS NORMAIS	20:40	516,86	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	25,84	
300	DIFERENÇA DE CALCULO	1,00		58,64
998	I.N.S.S.	7,50		40,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			542,70	99,34
			Valor Líquido →	443,36

BANRISUL - SOLEDADE/RS 41
 Conta: 35046838-06 Agência: 0418 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.000,37	542,70	542,70	43,41	502,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 04/06/2020



Recibo de Transferência

Número: 01026657051/00000000953207/851769

Data: 29/06/2020

Hora: 16:12:09

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/06/2020
 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.

03C1ED90DAF05711C7830C6846680637CB71

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Junho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filiaf	
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 Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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

29/06/20
 Data



Recibo de Transferência

Número: 01026659369/00000000955037/851776

Data: 29/06/2020

Hora: 16:14:57

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/06/2020
 Valor: R\$ 485,81
 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.

034A2514907FC77C83EBF5414246BDC06B92

APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal
Junho 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
1	HORAS NORMAIS	20:00	500,19	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	25,01	
998	I.N.S.S.	7,50		39,39

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			525,20	39,39
BANRISUL - SOLEDADE/RS 41 conta: 35046838-06			Valor Líquido →	485,81
Agência: 0418 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.000,37	525,20	525,20	42,01	485,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário
 29/06/20

 Data



Recibo de Transferência

Número: 01026660627/00000000956047/851777

Data: 29/06/2020

Hora: 16:16:35

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/06/2020
 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.

03D3F035ED1D93A4E58A2980C36164595540

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97
 CC: SAÚDE
 Mensalista
 Folha Mensal
 Junho 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	FG.TS 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

29/06/2020
 Data