



**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 28 abril de 2024.

  
Rosana G. Chiarallo

PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE

MIRANDA FERREIRA

DE

FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital por  
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.04.07 16:28:50 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC 084162

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_\_

Marilda Borges Corbellini

Prefeita 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 28 de abril de 2024.

*Rozane G. Chaves*

Rozane G. Chaves

PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA  
DE  
FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital  
por ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.04.07  
16:29:48 -03'00'

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA  
N.º do CRC:084362

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em:

Marilda Borges Corbelli

Prefeita 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, 28 de abril de 2024.

*Roberto S. Schiarelli*  
Roberto Schiarelli

PRESIDENTE DA APAE

Alexandre Miranda  
Ferreira de  
Freitas: 54250218015  
Dados: 2021.04.07 16:30:20  
-03'00"

Assinado de forma digital

por ALEXANDRE MIRANDA

FERREIRA DE

FREITAS:54250218015

Dados: 2021.04.07 16:30:20

-03'00"

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA

N.º do CRC: 084362

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em:

Marilda Borges Corbellini

Prefeita 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: 10/02/2021 A 31/12/2021

1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 03/03/2021 A 28/04/2021

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\$	0,01
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$	10.554,00
a) Débitos (despesas + bens)	R\$	10.554,00
2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$	0,01

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\$ 0,01

Local e data:

Soledade, 28 de abril de 2021.

  
Rozane G. Chiarello  
PRESIDENTE DA APAE

ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA  
DE  
FREITAS:54250218015  
Assinado de forma digital  
por ALEXANDRE MIRANDA  
FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.04.19  
14:12:18 -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.







**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 28 de abril de 2021.

  
Rozane G. Diarelho  
PRESIDENTE DA APAE

Assinado de forma digital  
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE  
FERREIRA DE FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.04.07  
16:30:45 -03'00'  
ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA  
N.º do CRC 084162

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em:

Marilda Borges Corbellini  
Prefeita Municipal de Soledade

BANRISUL  
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE  
 CONTA...: 06.853736.0-3  
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
 IDENTIFICACAO: 13202104131925786478

13/04/2021

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
 SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,01  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,01

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 23/02/2021 0,01  
 ++ MOVIMENTOS MAR/2021  
 10 CREDITO TRANSFERENCIA 231219 5.277,00  
 SALDO NA DATA 5.277,01  
 11 DEBITO TRANSFERENCIA 233080 1.250,77-  
 DEBITO TRANSFERENCIA 233086 670,42-  
 DEBITO TRANSFERENCIA 233088 2.294,49-  
 SALDO NA DATA 1.061,33  
 ++ MOVIMENTOS ABR/2021  
 01 DEBITO TRANSFERENCIA 252128 546,54-  
 DEBITO TRANSFERENCIA 252129 259,29-  
 DEBITO TRANSFERENCIA 252136 255,49-  
 SALDO NA DATA 0,01  
 09 CREDITO TRANSFERENCIA 262656 5.277,00  
 SALDO NA DATA 5.277,01  
 13 DEBITO TRANSFERENCIA 003003 929,71-  
 DEBITO TRANSFERENCIA 003001 1.797,31-  
 DEBITO TRANSFERENCIA 002994 2.549,98-  
 SALDO NA DATA 0,01

-----+-----  
 INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO  
 DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO  
 DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.  
 CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!  
 -----+-----

-----+----- EXTRATO EMITIDO AS 15:05 DE 13/04/2021 -----+-----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200  
 -----+-----

## AVISO DE FÉRIAS

SOLEDADE, 5 de Fevereiro de 2021

Sra.: CAROLINE NICOLINI  
C.T.P.S.: 8731025 Serie: 0030

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

Período Aquisitivo.....: 10/04/2020 - 09/04/2021  
Período de Gozo.....: 08/03/2021 - 22/03/2021  
Retorno ao trabalho.....: 23/03/2021

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

\_\_\_\_\_  
APAE SOLEDADE

*Caroline Nicolini*  
\_\_\_\_\_  
CAROLINE NICOLINI

*3/6*

APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

do: 82 - CAROLINE NICOLINI

CPF: 034.806.210.03

de Aquisição...: 10/04/2020 a 09/04/2021  
das Férias.....: 08/03/2021 a 22/03/2021

Série CTPS.: 0030  
Número CTPS: 8731025  
Dias Férias.: 15

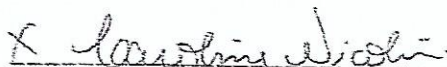
do Trabalho.....: 23/03/2021  
do de Férias.....: 05/03/2021  
Base.....: R\$ 1.964,67

Dias Abono...: 0

Descrição:	Referência	Proventos	Descontos
FÉRIAS	40,00	982,34	
MEIA VALOR FÉRIAS	34,91	34,91	
13 FÉRIAS	33,33	339,08	
INSS FÉRIAS	7,78		105,56
Totais.....:		1.356,33	105,56
Líquidos.....:		1.250,77	

a importância de (um mil duzentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos) de liquidação das férias.

SOLEDADE, 5 de Março de 2021



CAROLINE NICOLINI

-----  
SOLEDADE





**Recibo de Transferência**

Número: 01139271158/00000000727252/233080

Data: 11/03/2021

Hora: 13:29:33

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/03/2021  
Valor: R\$ 1.250,77  
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 DE FERIAS

Atenciosamente

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

03D68BAF7CBC7FEF612DB7A2E107C8E0B564

## AVISO DE FÉRIAS

SOLEDADE, 5 de Fevereiro de 2021

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.....: 01/02/2020 - 31/01/2021  
Período de Gozo.....: 08/03/2021 - 22/03/2021  
Retorno ao trabalho.....: 23/03/2021

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....: 01/02/2020 a 31/01/2021  
Período das Férias.....: 08/03/2021 a 22/03/2021

Série CTPS.: 00061  
Número CTPS.: 20312  
Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 23/03/2021  
Data do Recibo.....: 05/03/2021  
Valor Base.....: R\$ 1.035,38

Dias Abono...: 0

Conta	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
103	HORAS FERIAS	20,00	517,69	
107	VANTAGENS FERIAS	25,89	25,89	
131	1/3 DAS FERIAS	33,33	181,19	
112	INSS FERIAS	7,50		54,35
Totais.....:			724,77	54,35
Líquidos.....:			670,42	

Valor a importância de (seiscentos e setenta reais e quarenta e dois centavos) referente à quitação das férias.

SOLEDADE, 5 de Março de 2021

SOLEDADE

  
GRAZIANI BORGES MENEGATTI





**Recibo de Transferência**

Número: 01139272202/00000000728261/233086

Data: 11/03/2021

Hora: 13:31:17

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/03/2021  
Valor: R\$ 670,42  
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 DE FERIAS

Atenciosamente

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

0381489D67EFB002B7CCA447A9F1C09CF118



## AVISO DE FÉRIAS

SOLEDADE, 5 de Fevereiro de 2021

Sra.: ROSMARI REGUELIN AULER  
C.T.P.S.: 7382947 Serie: 0010

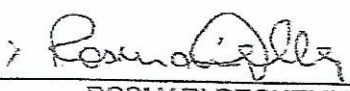
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 02/05/2020 - 01/05/2021  
Período de Gozo.....: 08/03/2021 - 27/03/2021  
Retorno ao trabalho.....: 28/03/2021

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

---

APAE SOLEDADE

  
ROSMARI REGUELIN AULER



: APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

do: 1 - ROSMARI REGUELIN AULER

CPF: 353.740.040.34

de Aquisicao....: 02/05/2020 a 01/05/2021  
das Férias.....: 08/03/2021 a 27/03/2021  
ao Trabalho.....: 28/03/2021  
to do Recibo.....: 05/03/2021  
Base.....: R\$ 2.206,28

Série CTPS.: 0010  
Número CTPS.: 7382947  
Dias Férias.: 20  
Dias Abono...: 0

3	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
3	HORAS FERIAS	53,33	1.470,85	
7	VANTAGENS FERIAS	441,25	441,25	
1	1/3 DAS FERIAS	33,33	637,37	
2	INSS FERIAS	8,76		223,32
2	IRRF FERIAS	7,50		31,66
	Totais.....:		2.549,47	254,98
	Líquidos.....:		2.294,49	

a importância de (dois mil duzentos e noventa e quatro reais e quarenta e nove s) referente quitação das férias.

SOLEDADE, 5 de Março de 2021

LEDADE



ROSMARI REGUELIN AULER



**Recibo de Transferência**

Número: 01139273124/000000000729210/233088

Data: 11/03/2021

Hora: 13:32:51

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/03/2021  
Valor: R\$ 2.294,49  
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 DE FERIAS

Atenciosamente

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

03A9E81E5C3ECC2F146B77A8608FE2269602





**Recibo de Transferência**

Número: 01146828437/00000000772348/252128

Data: 01/04/2021

Hora: 14:52:19

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 01/04/2021  
 Valor: R\$ 546,54  
 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: 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.

03A5F4976CC73E7AF76CA07082612EA1AD45

COLEDADE 89.657.159 1001-97 CC: SAÚDE Mensalista Folha Mensal Março de 2021

Nome do Funcionário: CAROLINE NICOLINI FONOAUDILOGO

CSO: 223810 Departamento: 2 Fim: 1 Admissão: 10/04/2018

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
HORAS NORMAIS	40:00	982,33			
INSS DIFERENÇA REPIRIS	0,00		51,13		
I.N.S.S.	8,17		51,94		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		982,33	103,07		
		<b>Valor Líquido</b> →	879,26		
Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
64,67	2.338,66	2.338,66	187,08	879,26	0,00

Declaro ter recebido o Imposto de Renda liquidado neste recibo.

*Caroline Nicolini*  
Assistente de Fundação

03/04/2021

Data



O que você procura?

Informar Dados

Confirmar Dados

Autorizações Atualizadas com Sucesso!

Estado e Autorizações

Autorizar

Status Geral: Autorizado

### TED Outra Titularidade

Em Nome: FATIMA ORTIZ RUAS  
Distribuidor e Pagador: 0247  
Conta Originar: 20574-8  
Número de Controle: 995010592  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.  
Dispersão Agência: 605  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3516270505  
Pagador: CAROLINI NICOLINI  
CPF/CNPJ: 034.306.210-03  
Data Transferência: 01/04/2021  
Hora Transferência: 14:58:03  
Valor a Transferir (R\$): 332,72  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Tipo de Transferência: pagamento mes  
Identificador: APAE SOLEDADE  
Transação Eletrônica: E372.E668.CD22.4D97.F387.FB9D.438F.9980

Autorizadores: FATIMA ORTIZ RUAS - Autorizado  
ROZANE GIACOMINI CHIARELLO - Autorizado

Autorizar

Status Geral: Autorizado

ARE  
657.159/0001-97

CC: SAÚDE  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2021

Função: AZIANI BORGES MENEGATTI  
SIOTERAPEUTA

CSO: 223605  
Departamento: 1  
Falt: 1  
Admissão: 01/02/2012

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9 NORMAIS	20,00	517,69	
QUENIO 54	1,00	25,89	
DIFFERENÇA FERIAS	0,00		2,54
P.S.	7,50		40,76
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		543,58	43,30
		<b>Valor Líquido</b> →	500,28
<b>Salário Base</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS 6%</b>	<b>Base Calc. IR</b>
1.268,35	1.268,35	101,46	500,28

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

01/04/21

Data

*[Assinatura]*



### Recibo de Transferência

Número: 01146829349/00000000773233/252129

Data: 01/04/2021

Hora: 14:53:13

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/04/2021  
Valor: R\$ 259,29  
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.

0301547B397B514B7F7C343946878BFC6906

### TED Outra Titularidade

Solicitante: FATIMA ORTIZ RUAS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 20574-5  
Número de Controle: 995009037  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3504683806  
Favorecido: GRAZIANI S. MENEGATTI  
CPF/CNPJ: 998.748.490-63  
Data Transferência: 01/04/2021  
Hora Transferência: 14:59:04  
Valor a Transferir (R\$): 240,99  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: pagamento mes  
Identificador: APAE SOLEDADE  
Autenticação Eletrônica: 99AE.D1F3.03B4.1959.A829.BE9D.3B21.A505

Autorizadores: FATIMA ORTIZ RUAS - Autorizado  
ROZANE GIACOMINI CHIARELLO - Autorizado

### Status

Total: R\$ 1.135,55

Definido como: Autorizado

garantir autorizações

UNIDADE  
9.657.159/0001-97

CC: SAÚDE  
Mensalista

Folha Mensal  
Marco de 2021

Nome do Funcionário  
ROSMARI REGUELIN AULER  
FISIOTERAPEUTA

CBO 223605  
Departamento 1  
Faltas 1  
Admissão: 02/05/1988

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
PAGOS NORMAIS	26:40	735,43			
INQUENIO 5%	6,00	220,63			
SS DIFERENÇA FERIAS	0,00		47,03		
V.S.S.	7,50		71,70		
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
		956,06	118,73		
		<b>Valor Líquido</b> →	837,33		
Base	Base Calc. FMS	Base Calc. FMS	FGTS de 15%	Base Calc. IRPF	Valor IRPF
6,28	3.505,53	3.505,53	280,43	837,33	0,00

Declaro ter recebido e impugnância liquidada discriminada neste recibo.

*Rosmari Auler*  
Assinatura do Funcionário

01/04/21

Data

*RLG*





**Recibo de Transferência**

Número: 01146830310/00000000774144/252136

Data: 01/04/2021

Hora: 14:54:07

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/04/2021  
Valor: R\$ 255,49  
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: 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.

03CF9BA7BA3D9AE64DC16B057C65D9963436

**TED - Outros Bancos**

Beneficiário: FATIMA ORTIZ RUAS  
Código de Origem: 0047  
Conta de Origem: 008745  
Número do Contrato: 888007000  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Código de Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 0501275804  
Beneficiário: ROSMARI R. AULER  
CPF CNPJ: 060.741.040-04  
Data Transferência: 01/04/2021  
Hora Transferência: 14:59:04  
Valor a Transferir (R\$): 501,94  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: pagamento mes  
Identificador: APAE SOLEDADE  
Autenticação Eletrônica: 888D.01F2.8BF2.2CFA.DA04.3059.2A5A.169A

Autorizadores: ROZANE GIACOMINI CHIARELLO - Autorizado  
FATIMA ORTIZ RUAS - Autorizado

Status Geral: Autorizado

Autorizar

PAE SOLEDADE

NPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	40:00	1.035,38	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	51,77	
998	I.N.S.S.	7,50		81,53

ANRISUL - SOLEDADE/RS 41  
Conta: 35046838-06

Agência: 0418 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.035,38	1.087,15	1.087,15	86,97	1.005,62	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descostos
1.087,15	81,53
Valor Líquido	
⇒ 1.005,62	

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

Data

30/04/21

*[Assinatura]*

**Recibo de Transferência**

Número: 01152686223/00000000511669/267230

Data: 13/04/2021

Hora: 13:39:35

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/04/2021  
Valor: R\$ 929,71  
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.

03FEADF9EE6C328239A493D4864CA521AC64

## TED Outra Titularidade

Solicitante: ROZANE GIACOMINI CHIARELLO  
Cooperativa/Cidade: 0247  
Conta Origem: 20574-6  
Número de Controle: 1007405417  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3504683806  
Favorecido: GRAZIANI B. MENEGATTI  
CPF/CNPJ: 998.749.490-53  
Data Transferência: 13/04/2021  
Hora Transferência: 13:46:24  
Valor e Transferir (R\$): 75,91  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: pagamento mes  
Identificador: APAE SOLEDADE  
Autenticação Eletrônica: 170D.CE29.FE63.EC31.71A9.016D.CSDE.FD87

Autorizadores: FATIMA CRUZ RUAS - Autorizado  
ROZANE GIACOMINI CHIARELLO - Autorizado

Autorizar

Status Geral: Autorizado

PAE SOLEDADE

NPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2021

Código	Nome do Funcionario	Categoria	Departamento	Filiação
62	CAROLINE NICOLINI FONOAUDIOLOGO	223810	2	1
Admissão:			10/04/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.964,67		
998	I.N.S.S.	9,21		163,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.964,67	163,13	
			Valor Líquido ⇒	1.801,54	
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	1.801,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

X *Caroline Nicolini*  
Assinatura do Funcionário

13/04/21

Data

*348*

**Recibo de Transferência**

Número: 01152685507/00000000510937/267229

Data: 13/04/2021

Hora: 13:38:36

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/04/2021  
Valor: R\$ 1.797,31  
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: 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.

03D42A195B23D2BFE30B2AC1F4ABA587B583

**TED Outra Titularidade**

Solicitante: ROZANE GIACOMINI CHIARELLO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 28574-E  
Número de Controle: 1007404293  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 605  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3516278505  
Favorecido: CAROLINE NICOLINI  
CPF/CNPJ: 034.306.210-03  
Data Transferência: 13/04/2021  
Hora Transferência: 13:46:25  
Valor e Transferir (R\$): 4,23  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: pagamento mês  
Identificador: APAE SOLEDADE  
Autenticação Eletrônica: 3801.DD2F.F664.8B34.8FA0.7ED8.FCE4.4700

Autorizadores: ROZANE GIACOMINI CHIARELLO - Autorizado  
FATIMA ORTIZ RUAS - Autorizado

APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.206,28		
93	QUINQUENIO 5%	6,00	661,88		
998	I.N.S.S.	9,12		261,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,69	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>	
			2.868,16	314,26	
			<b>Valor Líquido</b> ⇒	2.553,90	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>
2.206,28		2.868,16	2.868,16	229,45	2.606,59
					<b>Faixa IRRF</b>
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rosmari Reguelin Auler*  
Assinatura do Funcionário

13.04.21

Data

*ry*



**Recibo de Transferência**

Número: 01152684799/00000000510279/267227

Data: 13/04/2021

Hora: 13:37:38

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/04/2021  
Valor: R\$ 2.549,98  
Tipo: Transferência de valor entre contas Bannisul  
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.

03DE0C624193CECBB8A347DBCD33F7BF7839

---

**TED Outra Titularidade**

Solicitante: ROZANE GIACOMINI CHIARELLO  
Cooperativa Ordem: 0247  
Conta Origem: 20574-S  
Número de Controle: 1007403545  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3501275804  
Favorecido: ROSMARI R. AULER  
CPF/CNPJ: 353.740.040-34  
Data Transferência: 13/04/2021  
Hora Transferência: 13:46:24  
Valor a Transferir (R\$): 3,92  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: pagamento mes  
Identificador: APAE SOLEDADE  
Autenticação Eletrônica: 5063.034D.8366.2C12.385C.3BA7.F053.EA6B

Autorizadores: ROZANE GIACOMINI CHIARELLO - Autorizado  
FATIMA ORTIZ RUAS - Autorizado

Status Geral: Autorizado

Autorizer



## 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](mailto:apaesoledade@hotmail.com)

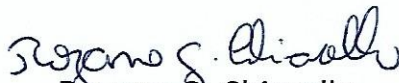
Fundada em 26/04/1980

CNPJ: 89.657.159/0001-97

### Relação dos Profissionais do Convênio da Prefeitura.

R\$ 10.554,00

# 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