





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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO**

**6. AUTENTICAÇÃO:**

Soledade, 21 dezembro de 2021

  
Rozane G. Chiarello  
Presidente da APAE

ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA  
DE  
FREITAS:542502180  
15  
Assinado de forma  
digital por ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.12.14  
15:16:40 -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:**

Soledade 21 dezembro de 2021

  
Rozana S. Chlarello  
Presidente da APAE

ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA  
DE  
FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital  
por ALEXANDRE MIRANDA  
FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.12.14 15:17:02  
-03'00'

**Alexandre Miranda Ferreira**  
**N.º do CRC 084162**

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

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

Marilda Borges Corbelini  
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**

<b>1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:</b>	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE		
<b>2. NOME DO PROJETO:</b>	Oferta de Serviço Especializado		
<b>3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>	10/02/2021	A	31/12/2021
<b>4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:</b>	29/10/2021	A	21/12/2021

5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)			6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR
10/11/2021	RECBIMENTO DO CONVENIO	R\$ 5.277,00	14/12/2021	Rosmari R. Auler	R\$ 5.432,02
10/12/2021	RECBIMENTO DO CONVENIO	R\$ 5.277,00	14/12/2021	Angelica de Oliveira	R\$ 3.857,02
			14/12/2021	Bruna Turela da Silveira Nichel	R\$ 1.166,48
			14/12/2021	Material de Consumo	R\$ 98,48
		<b>5.4. TOTAL DAS RECEITAS:</b>	R\$	<b>10.554,00</b>	
				<b>6.4. TOTAL DAS DESPESAS:</b>	R\$ <b>10.554,00</b>

*[Handwritten signature]*



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

7. AUTENTICAÇÃO:

Soledade, 21 dezembro 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: 2021.12.14  
15:17:16 -03'00'

Alexandre Ferreira Miranda  
N.º do CRC 084162

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

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:

Oferta de Serviço Especializado

1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO: 10/02/2021 A 31/12/2021

1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: 29/10/2021 A 21/12/2021

1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS: final

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, 21 de dezembro 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: 2021.12.21 09:48:29 -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

Soledade, 21 de dezembro de 2021

  
Rozane G. Chiffarello  
Presidente da APAE

Assinado de forma  
digital por ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2021.12.14  
15:17:43 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira  
N.º do CRC084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

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

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade

BANRISUL 14/12/2021  
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE  
 CONTA.: 06.853736.0-3  
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PEF MUNICIPAL  
 IDENTIFICACAO: 14202112142131537136

----- 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	V A L O R	
+	-----	-----	+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----			
SALDO ANT EM 19/10/2021		0,01	
++ MOVIMENTOS NOV/2021			
10 CREDITO TRANSFERENCIA	480381	5.277,00	
SALDO NA DATA		5.277,01	

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:04 DE 14/12/2021 -----  
 -----  
 SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200  
 -----

B A N R I S U L 14/12/2021  
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE  
 CONTA...: 06.853736.0-3  
 NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
 IDENTIFICACAO: 14202112142131538030

----- 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	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 10/11/2021		5.277,01
++ MOVIMENTOS DEZ/2021		
02 DEBITO TRANSFERENCIA	499055	2.716,01-
DEBITO TRANSFERENCIA	499058	583,24-
DEBITO TRANSFERENCIA	499060	1.928,51-
SALDO NA DATA		49,25
10 CREDITO TRANSFERENCIA	510054	5.277,00
SALDO NA DATA		5.326,25
14 TED	004026	98,48-
DEBITO TRANSFERENCIA	003210	1.928,51-
DEBITO TRANSFERENCIA	003203	583,24-
DEBITO TRANSFERENCIA	003196	2.716,01-
SALDO NA DATA		0,01

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:05 DE 14/12/2021 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

*Handwritten signature*



BANRISUL  
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE  
CONTA...: 06.853736.0-3  
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
IDENTIFICACAO: 09202203090055862021

09/03/2022

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

SALDO DA CONTA  
SALDO LIVRE.....R\$ 0,00  
TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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

+	-----	-----	+
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R	
+	-----	-----	+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----			
	SALDO ANT EM 14/12/2021		0,01
++	MOVIMENTOS FEV/2022		
15	TR.VALOR S/CPMF	000418	0,01-
	SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:54 DE 09/03/2022 -----

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

BANRISUL  
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE  
CONTA.: 06.853736.0-3  
NOME.: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
IDENTIFICACAO: 09202203090055861573

09/03/2022

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

SALDO DA CONTA		
SALDO LIVRE.....R\$		0,00
TOTAL LIVRE.....R\$		0,00

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

-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 15/02/2022	0,00
-------------------------	------

SEM LANCAMENTOS NESTE PERIODO

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:54 DE 09/03/2022 -----

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

SALDOS E MOVIMENTOS (MÊS ATUAL E ANTERIOR)-4F33

DADOS SELECIONADOS PARA PESQUISA

CLASSIFICAÇÃO: CONFIDENCIAL

AGÊNCIA.....: 0418 - SOLEDADE  
NOME.....: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL - 89657159000197  
DATA ABERTURA...: 14/06/2006  
TIPO DE EXTRATO: EXTRATO COMPLETO  
EXTRA-CONTÁBIL.: 16 - DEP SETOR PRIVADO - PREST.SERV.

CONTA...: 06.853736.0-3

SITUAÇÃO: ENCERRADA

PERIODO: 01/02/2022 até 08/03/2022

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

SALDO DA CONTA  
SALDO LIVRE.....R\$ 0,00  
TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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

+-----+  
OPERACAO DOCUMENTO VALOR SALDO SIST. AG.ORIGEM  
+-----+  
-----  
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE  
-----

SALDO ANT EM 14/12/2021 0,01  
++ MOVIMENTOS FEV/2022  
15/02/2022 0325 TR.VALOR S/CPMF 000418 0,01- BNO 0418  
CNPJ/CPF: 89657159000197  
AGENCIA ORIGEM: 0418  
SALDO NA DATA 0,00

-----  
EXTRATO EMITIDO AS 11:10 DE 08/03/2022  
-----



**Recibo de Transferência**

Número: 01242486797/00000000569373/499055

Data: 02/12/2021

Hora: 08:27:45

Canal: Office Banking  
Data Débito: 02/12/2021  
Valor: R\$ 2.716,01  
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.

0374A3215537B84F15100255F4EA566BF928

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal		
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Novembro de 2021		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim		
1	ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA	223605	1	1		
		Admissão:	02/05/1988			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.359,48			
93	QUINQUENIO 5%	6,00	707,84			
998	I.N.S.S.	9,31		285,47		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.067,32	351,31		
			Valor Líquido →	2.716,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.359,48		3.067,32	3.067,32	245,38	2.781,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*ROSMARI REGUELIN AULER*  
Assinatura do Funcionário

02/12/2021  
Data

*28*

**Recibo de Transferência**

Número: 01242487358/00000000570182/499058

Data: 02/12/2021

Hora: 08:28:44

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 02/12/2021  
 Valor: R\$ 583,24  
 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: 0418-35.035519.0-6  
 Nome do Destinatário: BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL  
 Finalidade: PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

037CC613F3490C9F2F910DCD799BBC517428

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fólar	
44	BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	
		Admissão:	02/04/2012		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	20:00	547,71		
93	QUINQUENIO 5%	1,00	27,39		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
998	I.N.S.S.	7,50		43,13	
			Totál de Vencimentos	Totál de Descontos	
			626,37	43,13	
			Valor Líquido	583,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
547,71	575,10	575,10	46,00	342,38	0,00

Declino ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02/12/21

Data





**Recibo de Transferência**

Número: 01242487837/00000000570884/499060

Data: 02/12/2021

Hora: 08:29:39

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 02/12/2021  
 Valor: R\$ 1.928,51  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0418-06.853736.0-3  
 Nome do Remetente: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
 Conta do Destinatário: 0917-35.144205.0-6  
 Nome do Destinatário: ANGELICA DE OLIVEIRA  
 Finalidade: PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

035B57D8D245F0E6A1A5ED68CBDD6ED41178

PAE SOLEDADE

NPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Folha Mensal

Mensalista

Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
80	ANGELICA DE OLIVEIRA FONOAUDIOLOGO	223810	2	1
		Admissão:	12/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	84:00	2.101,10		
998	I.N.S.S.	8,21		172,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.101,10	172,59	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.928,51</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.101,10	2.101,10	2.101,10	168,08	1.928,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida devidamente neste recibo.

*Angélica de Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

02/12/21

Data

*Angélica de Oliveira*





**Recibo de Transferência**

Número: 01248180199/00000000540893/513698

Data: 14/12/2021

Hora: 13:37:26

Canal: Office Banking  
Data Débito: 14/12/2021  
Valor: R\$ 1.928,51  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0418-06.853736.0-3  
Nome do Remetente: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
Conta do Destinatário: 0917-35.144205.0-6  
Nome do Destinatário: ANGELICA DE OLIVEIRA  
Finalidade: PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

0366282D9DACD65A382EA5C72BE8A27ED110

APAE SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Dezembro de 2021	
Código	Nome do Funcionario	CSO	Departamento	Filia	
80	ANGELICA DE OLIVEIRA	223810	2	1	
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:	12/08/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	84:00	2.101,10		
998	I.N.S.S.	8,21		172,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.101,10	172,59	
			Valor Líquido	1.928,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.101,10	2.101,10	2.101,10	168,08	1.928,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Angélica*  
Assinatura do Funcionário

14/12/21

Data

*28*



**Recibo de Transferência**

Número: 01248179628/00000000540146/513695

Data: 14/12/2021

Hora: 13:36:35

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 14/12/2021  
 Valor: R\$ 583,24  
 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: 0418-35.035519.0-6  
 Nome do Destinatário: BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL  
 Finalidade: PAGAMENTO DO MES

Atenciosamente

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

039DB91DCDD706A87BF05D27FC946F850852

E. SOLERVALE

J: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2021

Nome do Funcionário: BRUNA TURELA DA SILVEIRA NICHEL  
 FISIOTERAPEUTA  
 CBO: 223605  
 Departamento: 1  
 Faltas: 1  
 Admissão: 02/04/2012

Seq	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	20:00	547,71		
03	QUINQUENIO 5%	1,00	27,39		
05	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
08	I.N.S.S.	7,50		43,13	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			626,37	43,13	
			<b>Valor Líquido</b> →	583,24	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa TRRF
547,71	575,10	575,10	46,00	342,38	0,00

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



14/12/21

Bain





**Recibo de Transferência**

Número: 01248179054/00000000539404/513692

Data: 14/12/2021

Hora: 13:35:40

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 14/12/2021  
 Valor: R\$ 2.716,01  
 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.

03B1807715983D1BB6B4EE0035A196FEF340

J: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2021

1	ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA	CSO 223605	Departamento 1	Função 1
		Admissão:	02/05/1988	

Qtd	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.359,48		
03	QUINQUENIO 5%	6,00	707,84		
08	I.N.S.S.	9,31		285,47	
09	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.067,32	351,31	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.716,01</b>	
Salário Base	Gr. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.359,48	3.067,32	3.067,32	245,38	2.781,85	7,50

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JANEIRO \*\*\*

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

14.12.21  
 Data



Recebemos de Forster e Ghilardi Ltda os produtos ou serviços contantes na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		- Total 98,48	NF-e
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Receptor	Emissão 14-12-2021	No: <b>000.000.052</b> Série: <b>1</b>
Associacao de Pais e Amigos dos Excepcionais- APAE			

Forster e Ghilardi Ltda  
 Av. Julio de Castilhos, 903 sala 04  
 centro  
 SOLEDADE - RS - CEP 99300-000  
 Fone 54 3381 4005

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 0  1 No: **000.000.052**  
 Saída 1  Série: **1**

Controle do fisco	Desenvolvido por PSI Informática - www.psinf.com.br
	

Página 1 de 1

Natureza da Operação Venda		Chave de Acesso da NF-e 43.2112.09018255000903.55.001.000000052.170211266-2	
Inscrição Estadual 1370084592		Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 09018255000903
		Protocolo 143210262684885 - 14/12/2021 - 14:50:03	

<b>Destinatário / Remetente</b>			
Nome / Razão Social Associacao de Pais e Amigos dos Excepcionais- APAE		CNPJ / CPF 89657159000197	Data da Emissão 14-12-2021
Endereço RUA Silverio pedroso, 107		Bairro botucarai	CEP 99300000
Município SOLEDADE	Fone / Fax	UF RS	Inscrição Estadual
		Suframa	Inscrição Estadual
			Hora de Saída

<b>Fatura</b>

<b>Cálculo do Imposto</b>						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos		
	0,00	0,00	0,00	0,00	98,48	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,48	

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>						
Razão Social Forster e Ghilardi Ltda		Frete por Conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Especie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	0,00	Peso Líquido 0,00

<b>Dados dos Produtos / Serviços</b>														
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quant.	Unitario	Total	Bs.ICMS	Vlr.ICM	Vlr.IPI	% ICMS	% IPI	Vlr.Subst
28454	FOLHA OFICIO DOC PRINT A4 C/100	48025610	000	5102	JUN	17,00	5,793	98,48				17,5		

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares CND.PGTO: CARTEIRA VND:VENDEDOR CLIENTE:2556 TOTAL APROX TRIB FED, EST E MUN (FONTE IBPT) R\$33,60	Reservado ao Fisco

**Recibo de Transferência**

Número: 01248282732/00000000671723/513928

Data: 14/12/2021

Hora: 15:57:27

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 14/12/2021  
Valor: 98,48  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0418-06.853736.0-3  
Correntista Débito: 89.657.159/0001-97 - APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0136  
Conta do Destinatário: 51510-8  
Correntista de Crédito: 09.018.255/0009-03 - FORSTER E GHILARDI LTDA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: APAE

Atenciosamente

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

038EC76012804EBD3CE26F539C2D2F3D5779

## ORÇAMENTO

### Dados da Empresa Participante:

Razão Social:	Forster & Ghilardi (Loja Novo Mundo)
CNPJ:	09.018.255.0009-03
Responsável:	Yvone Austria
Telefone:	54-993723703

Item	Quantidade	Valor Individual	Valor Total
Caixa de Folha A4 com 2,5 mil folhas	01		98,48

09.018.255/0009-03

FORSTER & GHILARDI LTDA. ME

AV. D. CASTILHUS, S/N. SALA 4  
FONE: (51) 3333.800  
SANTA TERESITA

Yvone Austria

5/10



## ORÇAMENTO

Dados da Empresa Participante:

Razão Social:	COMERCIAL FAVRETTO EIRELI
CNPJ:	08.892.776/0001-75
Responsável:	MARIA FAVRETTO da ROCHA
Telefone:	054 - 3381 - 1605

Item	Quantidade	Valor Individual	Valor Total
Caixa de Folha A4 com 2,5 mil folhas	01	100,00	100,00

08 892 776/0001-75  
COMERCIAL FAVRETTO EIRELI  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 600  
Sala 02 - Centro  
CEP 99300-000  
SOLEDADE - RS

3/8

## ORÇAMENTO

Dados da Empresa Participante:

Razão Social:	Lucenilda Zanella Dutra
CNPJ:	08 635 212/0001-57
Responsável:	Lucenilda
Telefone:	54 99934-5778

Item	Quantidade	Valor Individual	Valor Total
Caixa de Folha A4 com 2,5 mil folhas	01		105,00

08 635 212/0001-57  
LUCENILDA ZANELLA DUTRA  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 1355  
Sala 01 - Centro  
CEP 99300-000  
SOLEDADE - RS

28



## 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\$ 5.277,00

# Rosmari R. Auler                      CPF: 353.740.040-34

# Bruna Turela da S. Nichel    CPF: 007.896.320-63

# Angelica de Oliveira              CPF: 029.060.860-02

  
Rozane G. Chiarello

Presidente da APAE





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

Fundada em 26/04/1980

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Soledade, 21 de Dezembro de 2021.

### **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO, ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E METAS.**

O convênio firmado entre o Município de Soledade e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, mediante de Termo de Fomento, objetivou o pagamento da folha, férias e 13º salário de profissionais da área da saúde, garantindo aos usuários o acesso a atendimentos especializados, promovendo a reabilitação física, intelectual, motora e social através de sessões de Fonoaudiologia e Fisioterapia.

O Serviço de Fonoterapia voltado aos pacientes com deficiência intelectual e transtornos globais do desenvolvimento viabilizou a estimulação do desenvolvimento das funções de linguagem e fala, trabalhando a adequação do sistema sensorio motor oral efetivando a comunicação alternativa e suplementar. Em 2021 foram realizados aproximadamente 960 atendimentos com duração de 50 minutos cada.

A fisioterapia voltada ao atendimento na Escola de Educação Especial Luz e Liberdade mantida pela APAE procurou a preservação e manutenção da função muscular esquelética e dos órgãos, desenvolvendo habilidades e restaurando a integridade do sistema ou das funções orgânicas através do uso de técnicas e exercícios específicos que contribuem para melhora na qualidade de vida de cada paciente. As sessões são realizadas baseadas no Planejamento Especial Individualizado de cada usuário, com duração variada de acordo com a condição de cada sujeito, sendo que foram realizados aproximadamente 1420 atendimentos.

Buscou-se a realização de um trabalho integrado que atendesse as necessidades dos usuários, dentro de suas especificidades, aliando a execução do plano de trabalho com a



## 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

execução das metas previstas com resultados satisfatórios. Pode-se considerar que os objetivos foram alcançados em sua integralidade, pois foram realizados todos os atendimentos propostos, atingindo a meta desejada e contribuindo para a significativa melhora na qualidade de vida dos munícipes soledadenses que são beneficiados com a execução correta deste Plano de Trabalho.

### Reabilitação em Fonoterapia







## 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

Fundada em 26/04/1980

Email: [apaesoledade@hotmail.com](mailto:apaesoledade@hotmail.com)

CNPJ: 89.657.159/0001-97

### Reabilitação em Fisioterapia



*Rozane G. Chiarello*  
Rozane Giacomin Chiarello  
Presidente da APAE  
Soledade - RS  
RG: 8037198036  
CPF: 687 159 800-49

*Camila Drum Azarbuja*  
Camila Drum Azarbuja  
Diretora  
RG: 1089439491 - CPF: 009 739 730-43