



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

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:	10/02/2021	A	31/12/2021
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	24/08/2021	A	28/10/2021

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%	81%	R\$ 10.554,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.455,52
2	1	Pagamento de Material	material	100%	30%	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 98,48
						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\$ -
						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\$ -
						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\$ -
						R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.7. TOTAIS						R\$ 10.554,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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:

Soledade, 28 de outubro 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: 2021.10.07 10:21:35 -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 28 de outubro de 2021


Rozano G. Chiarello
Presidente da APAE

ALEXANDRE
MIRANDA FERREIRA
DE
FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA DE
FREITAS:54250218015
Dados: 2021.10.07 10:21:51
-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 III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

7. AUTENTICAÇÃO:

Soledade, 28 de outubro 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: 2021.10.07 10:22:23
-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:

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: 24/08/2021 A 28/10/2021

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:

	R\$	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:

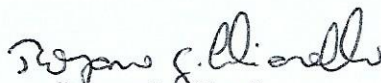
4.2. VALOR (R\$):

R\$	-
R\$	-
4.3. TOTAL: R\$	-

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3) R\$ 0,01

Local e data:

Soledade, 28 de outubro 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: 2021.10.07 10:22:08
-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

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:	10/02/2021	A	31/12/2021	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	24/08/2021	A	28/10/2021	

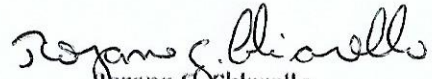
Declaramos, para os devidos efeitos, que os bens abaixo especificados, adquiridos ou produzidos com os recursos do concedente, foram inventariados e encontram-se localizados nas instalações do Conveniente ou dos Executores conforme relacionado:

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\$ -
					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

Soledade, 28 de outubro de 2021.


Rozano Chiarello
Presidente da APAE

ALEXANDRE
MIRANDA FERREIRA
DE
FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA DE
FREITAS:54250218015
Dados: 2021.10.07 10:22:37
-03'00'

Alexandre Miranda Ferreira
N.º do CRC084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____ / ____ / ____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

BANRISUL
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA.: 06.853736.0-3
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 14202110142079742716

14/10/2021

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 98,49
TOTAL LIVRE.....R\$ 98,49

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 13/08/2021 0,01
++ MOVIMENTOS SET/2021
10 CREDITO TRANSFERENCIA 422421 5.277,00
SALDO NA DATA 5.277,01

CRÉDITO IMOBILIÁRIO BANRISUL
CONGELAMOS AS TAXAS!
ACESSE BANRISUL.COM.BR/CREDITOIMOBILIARIO
E SAIBA MAIS!

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:10 DE 14/10/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0418 - SOLEDADE
CONTA...: 06.853736.0-3
NOME...: APAE CTA RECURSOS PREF MUNICIPAL
IDENTIFICACAO: 19202110192083644527

19/10/2021

----- 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 10/09/2021		5.277,01
++	MOVIMENTOS OUT/2021		
01	DEBITO TRANSFERENCIA	438940	2.716,01-
	DEBITO TRANSFERENCIA	438942	583,24-
	DEBITO TRANSFERENCIA	439128	1.928,51-
	SALDO NA DATA		49,25
08	CREDITO TRANSFERENCIA	448701	5.277,00
	SALDO NA DATA		5.326,25
14	DEBITO TRANSFERENCIA	454127	2.716,01-
	DEBITO TRANSFERENCIA	454131	583,24-
	DEBITO TRANSFERENCIA	454134	1.928,51-
	SALDO NA DATA		98,49
19	DEBITO TRANSFERENCIA	002543	98,48-
	SALDO NA DATA		0,01

CRÉDITO IMOBILIÁRIO BANRISUL
CONGELAMOS AS TAXAS!
ACESSE BANRISUL.COM.BR/CREDITOIMOBILIARIO
E SAIBA MAIS!

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:29 DE 19/10/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



Recibo de Transferência

Número: 01219037100/00000000025492/439128

Data: 01/10/2021

Hora: 09:37:46

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/10/2021
 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 PEF 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.

03F626853C31EAF92A8B4A0E8BFF47B5508

SOLEDADE		CC: SAÚDE		Folha Mensal	
: 89.657.159/0001-97		Mensalista		Setembro de 2021	
Nome do Funcionário		CGO	Departamento	Fólar	
ANGELICA DE OLIVEIRA		223910	2	1	
FONOAUDILOGO		Admissão:		12/08/2021	
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
HORAS NORMAIS	84:00	2.101,10			
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. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fólar IRRF
101,10	2.101,10	2.101,10	168,08	1.928,51	7,50

Debito por reembolso a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelica de Oliveira
Assinatura do Funcionário

01/10/21
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01218992318/00000000965690/438940

Data: 01/10/2021

Hora: 08:33:18

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/10/2021
 Valor: R\$ 2.716,01
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0418-06.853736.0-3
 Nome do Remetente: APÁE 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.

036DA85BB621BE6FCAAFD553329C0ED58890

CIDADE: 89.657.158/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal Setembro de 2021
 Mensalista

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
HORAS NORMAIS	60:00	2.359,48			
QUINQUENIO 5º	6,00	707,84			
.N.S.S.	9,31		285,47		
IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,84		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.067,32	351,31		
		Valor Líquido →	2.716,01		
Sal. Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Falco IRRF
59,48	3.067,32	3.067,32	245,38	2.781,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosmar Reguelin Auler
 Assinatura do Funcionário

01/10/21

Data



Recibo de Transferência

Número: 01218992884/00000000966472/438942

Data: 01/10/2021

Hora: 08:34:18

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/10/2021
 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.

034F164E3B4D422C6AF13FDD150715968F89

EMPRESA: SOLEDADE
 Nº: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE
 Mensalista Folha Mensal
 Setembro de 2021

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

go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	20:00	547,71		
93	QUINQUENIO 5%	1,00	27,39		
95	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
98	I.N.S.S.	7,50		43,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			626,37	43,13	
			Valor Líquido →	583,24	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. FURF	Faixa IRRF
547,71	575,10	575,10	46,00	342,38	0,00

Declaro ter recebido a importância em tempo hábil e sem qualquer discriminação neste trabalho.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 01/10/21

388



Recibo de Transferência

Número: 01224851090/00000000328364/454134

Data: 14/10/2021

Hora: 08:09:45

Canal: Office Banking
 Data Débito: 14/10/2021
 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.
 03CEB08B25DC64600D4859276B2B9553D826

AE SOLEDADE
 PJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Mensalista Folha Mensal Outubro de 2021

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

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	84:00	2.101,10	
998	I.N.S.S.	8,21		172,59

Total de Vencimentos	2.101,10	Total de Descontos	172,59
Valor Líquido	⇒ 1.928,51		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.101,10	2.101,10	2.101,10	168,08	1.928,51	7,50

Declino por recebimento a importância líquida discriminada neste recibo.

Angélica
Assinatura do Funcionário

14/10/21

Data

268



Recibo de Transferência

Número: 01224850825/00000000327959/454131

Data: 14/10/2021

Hora: 08:08:53

Canal: Office Banking
 Data Débito: 14/10/2021
 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.

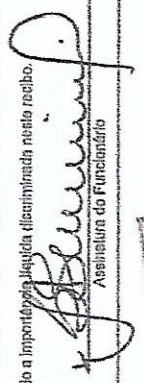
039EBFF09621EDCF6B80F95A304C79600862

SOLEDADE : 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Mensalista Folha Mensal Outubro de 2021

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
HORAS NORMAIS	20:00	547,71			
QUINQUENIO 5%	1,00	27,39			
SALARIO FAMILIA	1,00	51,27			
I.N.S.S.	7,50		43,13		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		626,37	43,13		
		Valor Líquido →	583,24		
Salário Base	Sal. Contr. PGBS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. INSS	Faixa IRRF
547,71	575,10	575,10	46,00	342,38	0,00

Declaro ter recebido a importância aqui indicada (identificada neste recibo).
 Assinatura do Funcionário



34/10/21
 Data





Recibo de Transferência

Número: 01224850541/00000000327493/454127

Data: 14/10/2021

Hora: 08:07:54

Canal: Office Banking
 Data Débito: 14/10/2021
 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 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.

03206B785977415EEC1816AF1371F6F90480

AE SOLEDADE
 PJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2021

Nome do Funcionário: ROSMARI REGUELIN AULER
 Cargo: 223605
 Departamento: 1
 Funt: 1
 Admissão: 02/05/1988

go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.359,48			
33	QUINQUENIO 5%	6,00	707,84			
38	I.N.S.S.	9,31		285,47		
39	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. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
.359,48		3.067,32	3.067,32	245,38	2.781,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

14/10/21

Data

388

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 037.024.557
SÉRIE: 890
CNPJ: 02.523.517/0001-90



LUIZ CARLOS GREINER

AV MAURICIO CARDOSO, 632 - SALA 02 -
CENTRO, SOLEDADE, RS - CEP: 99300000 -
Fone/Fax: (54)3381-1300

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº. 037.024.557
SÉRIE: 890
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4321 1087 9586 7400 0181 5589 0037 0245 5718 8839 4054

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210211956262 - 15/10/2021 10:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ
02.523.517/0001-90

ESTABELECIDOR/REMETENTE

OPERAÇÃO SOCIAL
APAE - ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ
89.657.159/0001-97
DATA DA EMISSÃO
15/10/2021 10:15

ENDEREÇO
RUA SILVÉRIO PEDROSO, 106

BAIRRO/DISTRITO
BOTUCARAÍ

CEP
99300-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/10/2021

MUNICÍPIO
SOLEDADE

FONE/FAX
(54)3381-2046

UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:15

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				98,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

OPERAÇÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	PAPEL A4	48025610	0102	5403	CX	1,0000	98,4800	98,48					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

IMPOSTOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANRISUL AGENCIA 0418 CONTA- 0602226102 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O erador CNPJ: 02.523.517/0001-90 - LUIZ CARLOS GREINER;]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recibo de Transferência

Número: 01226588681/00000000028594/458411

Data: 19/10/2021

Hora: 13:28:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 19/10/2021
Valor: R\$ 98,48
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: 0418-06.022261.0-2
Nome do Destinatário: LUIZ CARLOS GREINER
Finalidade: PAGAMENTO DE MATERIAL

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03061D72973FA59F12BF6A93A362F3B34656

ORÇAMENTO

Dados da Empresa Participante:

Razão Social:	<i>Alimo Utilidades Domésticas Ltda</i>
CNPJ:	<i>09231544/0003-09</i>
Responsável:	<i>Doriane</i>
Telefone:	<i>(51) 99642-5758</i>

Item	Quantidade	Valor Individual	Valor Total
Caixa de Folha A4 com 2,5 mil folhas	01	<i>21,99</i>	<i>109,95</i>

09231544/0003-09
ALIMO UTILIDADES DOMÉSTICAS LTDA
AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 950
CENTRO, CEP 99300-000
SOLEDADE - RS

SOLEDADE - RS
CENTRO, CEP 99300-000
AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 950
ALIMO UTILIDADES DOMÉSTICAS LTDA
09231544/0003-09

de

ORÇAMENTO

Dados da Empresa Participante:

Razão Social:	Luiz Carlos Greiner
CNPJ:	02.523.517/0001-90
Responsável:	Luiz
Telefone:	(54) 3381-9839

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

02 523 517/0001-90

LUIZ CARLOS GREINER

Av. Maurício Cardoso, 632

Sala 02 - Centro

CEP 99300-000

SOLEDADE - RS

JK

ORÇAMENTO

Dados da Empresa Participante:

Razão Social:	Comercial Favretto Eireli
CNPJ:	08 892 776/0001-75
Responsável:	Maria Favretto da Rocha
Telefone:	(54) 3383-1605

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

08 892 776/0001-75
COMERCIAL FAVRETTO EIRELI
Av. Maj. Floriano Peixoto, 800
24102-000
CEP 95300-000
SOLEDADE - RS

Maria Favretto da Rocha

slg



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
- # 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

MANTEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LIZ E LIBERDADE

Sede: Rua Sívrio Pedron, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 89300-000 – SOLEDADE/RS

Fone: (54) 35812046

Email: assosolidade@chiarello.com.br

Fundada em 23/04/1980

CNPJ: 09.657.159/0001-97

Ofício nº 86/2021

Soledade, 28 de outubro de 2021.

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 2021.

Desde já gratos pelo apoio e colaboração.

Rozane G. Chiarello

Presidenta da APAE de Soledade