ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL "LUZ E LIBERDADE", DE SOLEDADE
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

Ofício nº 40/2023

Soledade, 25 de maio de 2023.

Ilma. Sra. Cristina Nicolodi

Departamento Planejamento

Na oportunidade em que lhes cumprimento cordialmente, vimos por deste encaminhar a documentação referente a Prestação de Contas do termo de Parceria/Fomento firmado com a Administração Publica.

Segue os seguintes documentos:

Anexo I – Relatório de Execução Físico –Financeiro devidamente preenchido;

#Anexo II – Demonstrativo dos Pagamentos Efetuados devidamente preenchidos;

Anexo III – Demonstrativo da Receita e da Despesa devidamente preenchido;

Anexo IV – Conciliação Bancária devidamente preenchida;

Anexo V – Relação de Bens Adquiridos ou produzidos devidamente preenchido;

Apresentação do extrato da conta parceria

Folhas pagamentos/ Guias e seus comprovantes;

Relatório de execução Objeto.

Att,

Paulo Valentin Bortoluzzi

Presidenta da APAE de Soledade

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:	**Oferta de Atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia como ferramenta para a reabilitação intelectual de pessoas com Deficiência Intectual e Multipla e Transtornos Globais do Desenvolvimento inscritas na APAE de Soledade**		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**03/04/2023**	**A**	**31/12/2023**
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**03/04/2023**	**A**	**25/05/2023**

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	Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudóloga e uma Fisioterapeuta.	Proventos e encargos	100%	20%	R$ 14.057,30	R$ -	R$ -	R$ 14.057,30
	2	Aquisiçao de Material de Consumo - Bandagem	material	100%	100%	R$ 299,90	R$ -	R$ -	R$ 299,90
						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$ 14.357,20**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 14.357,20**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Soledade 25 de maio de 2023

Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Dados: 2023.05.23 16:34:06 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
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 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:	**Oferta de Atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia como ferramenta para a reabilitação intelectual de pessoas com Deficiência Intectual e Multipla e Transtornos Globais do Desenvolvimento inscritas na APAE de Soledade**		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**03/04/2023**	**A**	**31/12/2023**
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**03/04/2023**	**A**	**25/05/2023**

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
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	25/04/2023	1808126249	Rosmari R. Auler	353.740.040-34	25/04/2023	R$ 3.156,26	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	07/05/2023	1814930879	Guia do FGTS	89.657.159.0001-97	02/05/2023	R$ 597,11	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	19/05/2023	1814938866	Guia do DARF IRRF	89.657.159.0001-97	02/05/2023	R$ 113,18	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	19/05/2023	DARFC0385	Guia do DARF	89.657.159.0001-97	02/05/2023	R$ 702,32	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	05/05/2023	1820476561	Hellen Bergmann Gomes	026.980.180-46	05/05/2023	R$ 2.309,83	
Aquisição de materiais de consumo - bandagem	000.047.275	05/05/2023	1820635240	Comercio de Medicamentos BRAIR LTDA	88.212.113.0081-86	05/05/2023	R$ 299,90	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	07/06/2023	1826053809	Guia do FGTS	89.657.159/0001-97	10/05/2023	R$ 591,68	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	20/06/2023	DARFC0385	Guia do DARF IRRF	89.657.159/0001-97	10/05/2023	R$ 264,57	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	20/06/2023	DARFC0385	Guia do DARF	89.657.159/0001-97	10/05/2023	R$ 693,64	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	10/05/2023	1826038018	Rosmari R. Auler	353.740.040-34	10/05/2023	R$ 3.121,32	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	10/05/2023	1826082463	Hellen Bergmann Gomes	026.980.180-46	10/05/2023	R$ 2.507,39	
						5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	R$ 14.357,20	R$ -

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

6. AUTENTICAÇÃO:

Soledade 25 de maio de 2023

Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Dados: 2023.05.23 15:32:14 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
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

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE**			
2. NOME DO PROJETO:	**Oferta de Atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia como ferramenta para a reabilitação intelectual de pessoas com Deficiência Intectual e Multipla e Transtornos Globais do Desenvolvimento inscritas na APAE de Soledade**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**03/04/2023**	**A**	**31/03/2023**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**03/04/2023**	**A**	**25/05/2023**	

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	
14/04/2023	**Recebimento do Convênio**	**R$**	**14.235,72**	**10/05/2023**	**Rosmari R. Auler**	**R$**	**6.277,58**
02/05/2023	**Recebimento do Convênio**	**R$**	**121,48**	**10/05/2023**	**Guia FGTS**	**R$**	**1.188,79**
		R$	**-**	**10/05/2023**	**Guia DARF IRRF**	**R$**	**377,75**
		R$	**-**	**10/05/2023**	**Guia DARF**	**R$**	**1.395,96**
		R$	**-**	**10/05/2023**	**Hellen B. Gomes**	**R$**	**4.817,22**
		R$	**-**	**05/05/2023**	**Comercio de Medicamentos BRAIR LTDA**	**R$**	**299,90**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
		R$	**-**			**R$**	**-**
5.4. TOTAL DAS RECEITAS:		**R$**	**14.357,20**	**6.4. TOTAL DAS DESPESAS:**		**R$**	**14.357,20**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização

ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

7. AUTENTICAÇÃO:

Soledade 25 de maio de 2023

Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Dados: 2023.05.23 15:33:14 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
N.º do CRC 084162

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Marilda Borges Corbelini
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 CONVENENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE					
1.2. NOME DO PROJETO:					
Oferta de Atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia como ferramenta para a reabilitação intelectual de pessoas com Deficiência Intectual e Multipla e Transtornos Globais do Desenvolvimento inscritas na APAE de Soledade					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:		**03/04/2023**	**A**	**31/12/2023**	
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:		**03/04/2023**	**A**	**25/05/2023**	
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	**Parcial**				
1.6. CONTA CORRENTE:	**15.745-5**	1.7. BANCO:	**Sicredi**	1.8. AGÊNCIA:	**0247**

2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO		
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:		
2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.3. VALOR (R$)	
a) Saldo anterior	**R$**	**-**
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	**R$**	**14.357,20**
a) Débitos (despesas + bens)	**R$**	**14.357,20**
2.4. TOTAL (a+b-c):	**R$**	**-**

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$**	**-**

Soledade 25 de maio de 2023.

Paulo Valentin. Bortoluzzi
Presidente da Apae

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Dados: 2023.05.26 15:29:00 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
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:	**Oferta de Atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia como ferramenta para a reabilitação intelectual de pessoas com Deficiência Intectual e Multipla e Transtornos Globais do Desenvolvimento inscritas na APAE de Soledade**			
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	**03/04/2023**	**A**	**31/12/2023**	
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	**03/04/2023**	**A**	**25/05/2023**	

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 houve aquisição	Não houve aquisição					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:

Soledade 25 de maio de 2023.

Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015
Dados: 2023.05.23 15:48:38 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
N.º do CRC084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____/_____/_____

Marilda Borges Corbelini
Prefeita Municipal de Soledade

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 15745-5 **Impresso em** 10/05/2023 10:29:22

Extrato

Dados referentes ao período 01/04/2023 a 10/05/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
14/04/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	385634	14.235,72	14.235,72
25/04/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00322	-3.156,26	11.079,46
25/04/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	11.077,46
02/05/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	429891	121,48	11.198,94
02/05/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-597,11	10.601,83
02/05/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-113,18	10.488,65
02/05/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-702,32	9.786,33
05/05/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 02698018046 HELEN BERGMANN G	SI03309	-3.000,85	6.785,48
05/05/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 88212113008186 COMERCIO DE M	SI03718	-299,90	6.485,58
09/05/2023	ESTORNO TARIFA CREDITO	TED	2,00	6.487,58
09/05/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 02698018046 HELEN BERGMANN G	SI00558	691,02	7.178,60
10/05/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-591,68	6.586,92
10/05/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-264,57	6.322,35
10/05/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-693,64	5.628,71
10/05/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00164	-3.121,32	2.507,39
10/05/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 02698018046 HELEN BERGMANN G	SI02307	-2.507,39	0,00

Saldo da Conta

	Saldo em 10/05/2023
Saldo atual (disponivel em conta)	**R$ 0,00**
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: **Conta Corrente:** **Impresso em** 25/04/2023 - 16:44:13

Vencimento 25/04/2023 | Valor R$ 3.156,26

Status Geral: **Autorizado**

TED Outra Titularidade

Solicitante:	GILMAR
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1808126249
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:	25/04/2023
Hora Transferência:	16:44:12
Valor a Transferir (R$):	3.156,26
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PAGAMENTO
Identificador:	353.740.040-34
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	7EA7.6FFA.EB74.B6D7.15BB.B314.8D45.643E

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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	2.642,62	
93	QUINQUENIO 5%	6,00	792,79	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	9,34		339,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.635,41	479,15
Valor Líquido ⇨	3.156,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.642,62	3.635,41	3.635,41	290,83	3.295,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

25/04/23
Data

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/04/2023 - 09:10:19

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
APAE SOLEDADE				(0054)33812046
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	7.463,98	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	89.657.159/0001-97	04/2023	07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
597,11	0,00	597,11

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858200000058 971101792308 507676050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/04/2023 - 09:10:19

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
APAE SOLEDADE				(0054)33812046
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	7.463,98	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	89.657.159/0001-97	04/2023	07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
597,11	0,00	597,11

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858200000058 971101792308 507676050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 15745-5 **Impresso em** 11/05/2023 10:40:46

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1814930879
Código de Barras:	858200000058971101792308507676050882965715900015
Cod. Convênio:	O06
CNPJ / CEI Empresa / CPF:	89.657.159/0001-97
Competência:	04/2023
Data de Validade:	05/05/2023
Valor (R$):	597,11
Data do Pagamento:	02/05/2023
Hora do Pagamento:	15:49
Descrição de Pagamento:	PAGAMENTO DE GUIA
Autenticação Eletrônica:	D0C5.53CA.EDDD.A34A.2CC5.E612.531B.967E

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23118.7072046-4

Pagar este documento até: **19/05/2023**

Valor Total do Documento: **113,18**

Observações

Sicalc Contribuinte - 8919 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

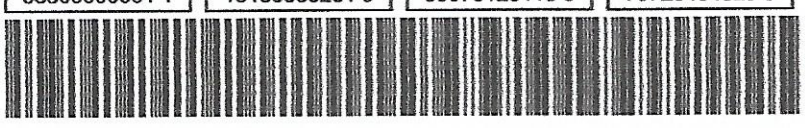
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	113,18			113,18
	Totais	**113,18**	**0,00**	**0,00**	**113,18**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 28/04/2023 09:13:54

85800000001 1 13180385231 9 39070123118 6 70720464829 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 13180385231 9 | 39070123118 6 | 70720464829 9



CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.01.23118.7072046-4
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 113,18

Pague com o PIX



Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: **Conta Corrente:** **Impresso em** 02/05/2023 - 15:49:04

Vencimento 02/05/2023 | Valor R$ 113,18

Status Geral: **Autorizado**

Tributos

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1814938866
Tipo de Documento:	DARF COOP COD BARRAS 0385
Código de Barras:	85800000001113180385231939070123118670720464829 9
Número do Documento:	07012311870720464
Valor Total (R$):	113,18
Data Vencimento:	02/05/2023
Data do Pagamento:	02/05/2023
Hora do Pagamento:	15:49
Descrição do Pagamento:	PAGAMENTO DE GUIA
Autenticação Eletrônica:	D17E.913F.8098.7896.57F4.94B4.4C72.5CEE

Autorizadores:
GILMAR JOSE DE CHAVES - 89657159000197 - Autorizado
PAULO VALENTIN BORTOLUZZI - 89657159000197 - Autorizado

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2023	19/05/2023	07.16.23118.7074963-9

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000127550293

Valor Total do Documento
702,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	702,32			702,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	Totais	**702,32**			**702,32**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 28/04/2023 09:14:55

85850000007 0 02320385231 0 39071623118 7 70749639068 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000007 0 | 02320385231 0 | 39071623118 7 | 70749639068 8

CNPJ:	89.657.159/0001-97
Número:	07.16.23118.7074963-9
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	702,32

Pague com o PIX

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 15745-5 **Impresso em** 11/05/2023 10:40:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras:	85850000007002320385231039071623118770749639068 8
Data do Pagamento:	02/05/2023
Número do Documento:	07162311870749639
Valor Total (R$):	702,32

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0032 *******702,32RR 02/05/2023 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	99D6.BC67.7B19.17AB.18BC.7DC0.348C.3302

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

G336051546012550018
05/05/2023 15:50:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	490-1
Conta corrente	14554-8 APAE ASSOC P AMIGOS EXCEP

Creditado

Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	247 SICREDI BOTUCARAI RS/MG
Conta corrente (com DV)	379719
CPF	026.980.180-46
Nome favorecido	HELEN BERGMANN GOMES
Finalidade	PAGAMENTO SALARIOS
Número documento	50.502
Valor	299,90
Destinação	0
Data transferência	05/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B46D4311602BB1AE

Assinada por	JG581877 GILMAR JOSE DE CHAVES	05/05/2023 15:47:23
	JG581878 PAULO VALENTIN BORTOLUZZI	05/05/2023 15:50:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG581878 PAULO VALENTIN BORTOLUZZI.

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97 CC: SAÚDE Folha Mensal
Mensalista Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	HELEN BERGMANN GOMES	223810	2	1
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	2.821,37	
315	PROJ. REABILITAÇÃO INTELECTUAL EP 751/22	1.007,20	1.007,20	
998	I.N.S.S.	9,47		362,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.828,57	527,82
			Valor Líquido ⇨	3.300,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.821,37	3.828,57	3.828,57	306,28	3.465,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/05/23
Data

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: **Conta Corrente:** **Impresso em** 05/05/2023 - 15:42:59

Vencimento 05/05/2023 | Valor R$ 3.000,85

Status Geral: **Autorizado**

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1820476561
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	37971-9
Favorecido:	HELEN BERGMANN GOMES
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	05/05/2023
Hora da Transferência:	15:42:58
Valor Transferido (R$):	3.000,85
Motivo da Transferência:	PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica:	09DD.B3B9.7338.55BA.498F.CB67.4220.DB0E

Autorizadores:
GILMAR JOSE DE CHAVES - 89657159000197 - Autorizado
PAULO VALENTIN BORTOLUZZI - 89657159000197 - Autorizado

Status
Definido como: Autorizado
Total: **R$ 3.000,85**

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.047.275 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA

AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 706 - CENTRO, SOLEDADE, RS - CEP: 99300000 Fone: 5433815656

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.047.275
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4323 0588 2121 1300 8186 5500 1000 0472 7518 9679 3107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE	143230100131471 - 05/05/2023 16:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
1370074686		88.212.113/0081-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPICIONAIS			89.657.159/0001-97	05/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
SILVERIO PEDROSO, 107	BOTUCARAI	99300000		
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SOLEDADE	5433812046	RS		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,11	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,92	299,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100004463	BANDAGEM CREMER ELASTICA 7,6CX4.5 PMC: 29.99	30059090	060	5929	UN	10,0000	29,9900	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NFE ref. ecf: 0 numero: 9573 em: 2305 [43230588212113008186650020000095731916901940]	**RESERVADO AO FISCO**

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: **Conta Corrente:** **Impresso em** 05/05/2023 - 16:49:18

Vencimento 05/05/2023 | Valor R$ 299,90

Status Geral: **Autorizado**

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1820635240
Cooperativa Destino:	228
Conta Destino:	47588-2
Favorecido:	COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	05/05/2023
Hora da Transferência:	16:49:17
Valor Transferido (R$):	299,90
Motivo da Transferência:	PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica:	6DA3.DA27.D35F.F68E.A1A9.5153.68DC.14FA

Autorizadores:
GILMAR JOSE DE CHAVES - 89657159000197 - Autorizado
PAULO VALENTIN BORTOLUZZI - 89657159000197 - Autorizado

Status
Definido como: Autorizado
Total: **R$ 299,90**

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Associado: HELEN BERGMANN GOMES
Cooperativa: 0247
Conta Corrente: 37971-9

Transferência entre Contas Sicredi

Número de Controle:	1825131263
Cooperativa Destino:	0247
Conta Destino:	15745 - 5
Tipo de Conta:	Conta Corrente
Favorecido:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da efetivação:	09/05/2023
Hora da efetivação:	16:24:08
Valor Transferido (R$):	691,02
Descrição:	Autenticação Eletrônica:
	B375.992B.AEF7.81ED.F5A1.FC4C.9252.92CC

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* As transferências realizadas aos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/05/2023 - 17:40:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
APAE SOLEDADE				(0054)33812046
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	7.396,11	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	89.657.159/0001-97	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
591,68	0,00	591,68

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858200000058 916801792308 607677050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/05/2023 - 17:40:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
APAE SOLEDADE				(0054)33812046
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	7.396,11	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	89.657.159/0001-97	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
591,68	0,00	591,68

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858200000058 916801792308 607677050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 15745-5 **Impresso em** 11/05/2023 10:40:48

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1826053809
Código de Barras:	858200000058916801792308607677050882965715900015
Cod. Convênio:	O06
CNPJ / CEI Empresa / CPF:	89.657.159/0001-97
Competência:	05/2023
Data de Validade:	07/06/2023
Valor (R$):	591,68
Data do Pagamento:	10/05/2023
Hora do Pagamento:	10:21
Descrição de Pagamento:	PAGAMENTO DE GUIA
Autenticação Eletrônica:	83FF.72DD.0BF1.04D0.F6E0.6232.BE7C.9007

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23129.9655828-8

Pagar este documento até: **20/06/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000131495938**

Valor Total do Documento: **264,57**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	264,57			264,57
	Totais	**264,57**			**264,57**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 09/05/2023 17:55:58

85880000002 4 64570385231 9 71071623129 0 96558288738 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 64570385231 9 | 71071623129 0 | 96558288738 2

CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.23129.9655828-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 264,57

Pague com o PIX

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 15745-5 **Impresso em** 11/05/2023 10:40:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras:	85880000002464570385231971071623129096558288738 2
Data do Pagamento:	10/05/2023
Número do Documento:	07162312996558288
Valor Total (R$):	264,57

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0009 *******264,57RR 10/05/2023 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	E9EC.062C.5868.612B.3CAB.C462.2125.9128

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
89.657.159/0001-97	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23129.9655212-3

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000131495938

Valor Total do Documento
693,64

Composição do Documento de Arrecadação

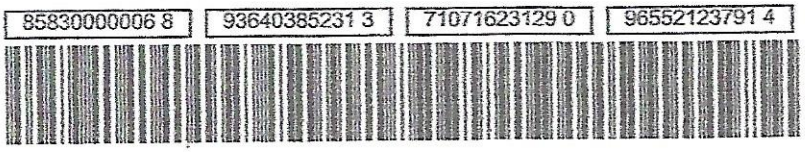
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	693,64			693,64
	Totais	**693,64**			**693,64**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 09/05/2023 17:55:42

85830000006 8 93640385231 3 71071623129 0 96552123791 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000006 8 | 93640385231 3 | 71071623129 0 | 96552123791 4



CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.23129.9655212-3
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 693,64

Pague com o PIX



Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: 0247 **Conta Corrente:** 15745-5 **Impresso em** 11/05/2023 10:40:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras:	85830000006893640385231371071623129096552123791 4
Data do Pagamento:	10/05/2023
Número do Documento:	07162312996552123
Valor Total (R$):	693,64

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0247 IB 0010 *******693,64RR 10/05/2023 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	6BD5.87DD.57CA.3859.7432.7E37.95D1.7614

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

. CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.642,62	
93	QUINQUENIO 5%	7,00	924,92	
998	I.N.S.S.	9,28		331,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,06
			Total de Vencimentos: 3.567,54	Total de Descontos: 446,22
			Valor Líquido ⇨	3.121,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.642,62	3.567,54	3.567,54	285,40	3.236,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: 30/05/23

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: **Conta Corrente:** **Impresso em** 10/05/2023 - 10:21:54

Vencimento 10/05/2023 | Valor R$ 3.121,32

Status Geral: **Autorizado**

TED Outra Titularidade

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1826038018
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:	10/05/2023
Hora Transferência:	10:21:50
Valor a Transferir (R$):	**3.121,32**
Finalidade:	Credito Em Conta
Motivo Transferência:	PAGAMENTO
Identificador:	
Tarifa (R$):	2,00
Autenticação Eletrônica:	2A14.B0C3.4E0B.6966.23A0.CD44.3B9A.0980

APAE SOLEDADE
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	HELEN BERGMANN GOMES	223810	2	1
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:		01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	2.821,37	
315	PROJ. REABILITAÇÃO INTELECTUAL EP 751/22	1.007,20	1.007,20	
998	I.N.S.S.	9,47		362,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.828,57	511,99
			Valor Líquido ⇨	3.316,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.821,37	3.828,57	3.828,57	306,28	3.466,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 10/05/23

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cooperativa: **Conta Corrente:** **Impresso em** 10/05/2023 - 10:28:32

Vencimento 10/05/2023 | Valor R$ 2.507,39

Status Geral: **Autorizado**

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	GILMAR
Cooperativa Origem:	0247
Conta Origem:	15745-5
Número de Controle:	1826082463
Cooperativa Destino:	247
Conta Destino:	37971-9
Favorecido:	HELEN BERGMANN GOMES
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	10/05/2023
Hora da Transferência:	10:28:32
Valor Transferido (R$):	2.507,39
Motivo da Transferência:	PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica:	031F.7C7B.31D9.21E2.81B6.B797.35B2.E560

Autorizadores:
GILMAR JOSE DE CHAVES - 89657159000197 - Autorizado
PAULO VALENTIN BORTOLUZZI - 89657159000197 - Autorizado

Status
Definido como: Autorizado
Total: **R$ 2.507,39**

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

EMPRESA

G334101050807472012
10/05/2023 10:54:31

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	490-1
Conta corrente	14554-8 APAE ASSOC P AMIGOS EXCEP

Creditado

Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	247 SICREDI BOTUCARAI RS/MG
Conta corrente (com DV)	379719
CPF	026.980.180-46
Nome favorecido	HELEN BERGMANN GOMES
Finalidade	PAGAMENTO SALARIOS
Número documento	51.001
Valor	809,19
Destinação	0
Data transferência	10/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B5DAF778C32D9DB3

Assinada por	JG581877 GILMAR JOSE DE CHAVES	10/05/2023 10:53:00
	JG581878 PAULO VALENTIN BORTOLUZZI	10/05/2023 10:54:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG581878 PAULO VALENTIN BORTOLUZZI.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL "LUZ E LIBERDADE", DE SOLEDADE
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 de Colaboradores pagos com Recurso deste Convênio.

R$ 7.178,60

Rosmari R. Auler CPF: 353.740.040-34.

Hellen Bergmann Gomes CPF: 026.980.180-46.

Paulo Valentin Bortoluzzi

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
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

Of. 042/2023 Soledade, 25 de Maio de 2023.

RELATORIO 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, tinha por objetivo proporcionar atendimento de fisioterapia e fonoaudiologia, além da aquisição de bandagens, para as pessoas com deficiência intelectual/múltipla e transtornos globais do desenvolvimento matriculados na Escola de Educação Especial Luz e Liberdade mantida pela entidade.

As atividades propostas foram desenvolvidas em sua totalidade, os profissionais da área das áreas de fisioterapia e fonoaudiologia realizaram atendimentos aos usuários alcançando a meta em sua integralidade, resultando na melhoria dos atendimentos, diminuindo os danos causados em razão da exclusão associada as limitações de cada usuário, contribuindo para a evolução dos pacientes e para um gradativo processo de inclusão social.

Seguem, fotos exemplificando os atendimentos realizados.

Atendimento de Fisioterapia

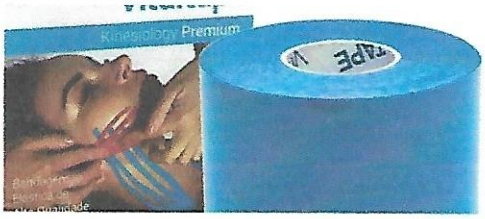


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE
Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS
Fone: (54) 33812046 Email: apaesoledade@hotmail.com
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

Atendimento de Fonoterapia



Bandagens



Paulo Valentin Bortoluzzi

Presidente

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

Of. 041/2023 **Soledade, 25 de Maio de 2023.**

Ilma. Sra. Cristina Nicolodi

Na oportunidade em que a cumprimentamos cordialmente, vimos por meio deste, JUSTIFICAR o pagamento equivocado para a colaboradora Hellen, que no mês de Abril teve R$ 990,92 pagos de forma excedente, implicando na devolução dos valores para a conta de origem, evitando assim o comprometimento e alteração do Plano de Trabalho vigente.

Att,

Paulo Bortoluzzi

Presidente