



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 58/2023

Soledade, 30 de junho 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 Pública.

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

Soledade 30 de junho de 2023


Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA DE FERREIRA DE
FREITAS:54250218015
Dados: 2023.06.29 16:37:03
-03'00'
Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
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

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 Intelectual e Múltipla 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:	26/05/2023	A	30/06/2023							
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/TRANSP.	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	28/06/2023	1882820129	Rosmaril R. Auler	353.740.040-34	28/06/2023	R\$ 1.962,15			
Reabilitação Intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	28/06/2023	1882816815	Hellen Bergmann Gomes	026.980.180-46	28/06/2023	R\$ 2.055,36			
Reabilitação Intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	29/06/2023	1883974364	Rosmaril R. Auler	353.740.040-34	29/06/2023	R\$ 3.896,88			
Reabilitação Intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	07/07/2023	1883992757	Gula do FGTS	89.657.159.0001-97	29/06/2023	R\$ 964,20			
Reabilitação Intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	20/07/2023	DARFC0385	Gula do DARF IRRF	89.657.159/0001-97	29/06/2023	R\$ 347,95			
Reabilitação Intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	20/07/2023	DARFC0385	Gula DARF	89.657.159/0001-97	29/06/2023	R\$ 776,70			
Reabilitação Intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	29/06/2023	1884020783	Hellen Bergmann Gomes	026.980.180-46	29/06/2023	R\$ 1.192,87			
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:							R\$	11.196,11	R\$	



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Soledade 30 de junho de 2023

Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

Alexandre de forma digital
por ALEXANDRE MIRANDA
FERRERIA DE
FREITAS:54250218015
Dados: 2023.06.29 16:36:16
-03'00"
Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
N.º do CRC 084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

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

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

7. AUTENTICAÇÃO:

Soledade 30 de junho de 2023


Paulo Valentin Bortoluzzi
Presidente da APAE

Assinado de forma digital por
ALEXANDRE MIRANDA ALEXANDRE MIRANDA
FERREIRA DE FERREIRA DE
FRETAS:54250218015
Dados: 2023.06.29 16:36:39
-03'00'
Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
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 Atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia como ferramenta para a reabilitação intelectual de pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla 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:	26/05/2023	A	30/06/2023	
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\$	11.196,11
2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$	3.161,09

3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO		
3.1. DATA:	3.2. VALOR (R\$):	
	R\$	-
	R\$	-
3.3. TOTAL:	R\$	-

4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO		
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R\$):	
	R\$	-
	R\$	-
4.3. TOTAL:	R\$	-

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	R\$	3.161,09
----------------------------------	-----	----------

Soledade 30 de junho 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: 2023.06.29 16:35:18 -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

6. AUTENTICAÇÃO:

Soledade 30 de junho 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: 2023.06.29 16:55:48 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas
N.º do CRC084162

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Marilda Borges Corbellini
Prefeita Municipal de Soledade



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 30/06/2023 15:18:20

Extrato

Dados referentes ao período 01/06/2023 a 30/06/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
07/06/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	440486	7.178,60	7.178,60
07/06/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	7.176,60
12/06/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	446248	7.178,60	14.355,20
28/06/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00335	-1.962,15	12.393,05
28/06/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 02698018046 HELEN BERGMANN G	SI01334	-2.055,36	10.337,69
28/06/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	10.335,69
29/06/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00263	-3.896,88	6.438,81
29/06/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-964,20	5.474,61
29/06/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-347,95	5.126,66
29/06/2023	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-776,70	4.349,96
29/06/2023	TRANSF ENTRE CONTAS 02698018046 HELEN BERGMANN G	SI01201	-1.192,87	3.157,09
29/06/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	3.155,09
30/06/2023	ESTORNO TARIFA	TARIFA	6,00	3.161,09
30/06/2023	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-3.161,09	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 30/06/2023

Saldo atual (disponível 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 %

COOP DE CRED Poup INVEST BOTUCARAI RS MG - SIC BOTUCARAI RS/MG

RECIBO DE DEPOSITO COOPERATIVO Nro. 1803586757-8
SICREDINVEST - Certificado de Deposito Interfinanceiro

I - DEPOSITANTE	
Nome....: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CPF/CNPJ: 89.657.159/0001-97 N.Conta Dep.a Vista: 15745-5
Endereco: R. SILVERIO PEDROSO N 107, 107	Cidade.: SOLEDADE Estado: RS
II - DEPOSITARIA	
Nome....: COOP DE CRED Poup INVEST BOTUCARAI RS MG - SIC BOTUCARAI RS/MG	CPF/CNPJ: 87.900.601/0001-39
Endereco: LARGO DA MATRIZ, 33	Cidade.: SOLEDADE Estado: RS
III - CARACTERISTICAS DO DEPOSITO	
Valor...: *****3.161,09 (TRES MIL, CENTO E SESSENTA E UM REAIS E NOVE CENTAVOS. *****)	
Data Abertura: 30/06/2023	Vcto.: 28/06/2028
Remuneracao: 87,62% do CDI - Certificado de Deposito Interfinanceiro	Trava Resgate: Nao
Carencia: SIM 31 DIAS	

A COOPERATIVA e o ASSOCIADO contratam o presente DEPOSITO A PRAZO, no valor, prazo e demais características previstas expressamente no Quadro Resumo acima. Estipulam ainda que:

- 1) Havendo carencia, os rendimentos somente serao devidos apos o decurso do prazo de carencia estipulado. O resgate antecipado acarretara perda do direito do ASSOCIADO a todos os rendimentos contratados.
- 2) Os rendimentos serao creditados e/ou pagos na ocasio da movimentacao do deposito (resgate total ou parcial).
- 3) A devolucao do deposito se dara no mesmo dia util em que for solicitado o resgate ou na data de vencimento acordada, acrescido da remuneracao pactuada e descontados os tributos incidentes.
- 4) O ASSOCIADO autoriza que todos os lancamentos decorrentes deste Recibo de Deposito Cooperativo sejam efetuados em suas contas de deposito junto a COOPERATIVA, INDEPENDENTE de qualquer outra comunicacao.

SOLEDADE, 30 de Junho de 2023.

Depositante

Depositaria

Ouvidoria SICREDI - 0800 646 2519

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97
 CC: SAÚDE
 Mensalista
 130. Adiantamento
 Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.453,44	
835	VANTAGENS 130 ADIANTADO	12,00	508,71	
			Total da Vencimentos	Total da Descostos
			1.962,15	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.962,15
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS da Mês
2.906,88		0,00	1.962,15	156,97
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0,00

28/06/23
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 28/06/23
 Assinatura do Funcionário: Rosmari Auler



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 28/06/2023 15:18:05

TED Outra Titularidade

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 15745-5
Número de Controle: 1882820129
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: 28/06/2023
Hora Transferência: 15:14:47
Valor a Transferir (R\$): 1.962,15
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 58A1.E1ED.5BCC.78B9.A220.B3AB.67EB.E2EA

* 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

130. Adiantamento
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13 835	13 SALARIO ADIANTADO VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00 12,00	1.551,76 503,60	
			Total dos Vencimentos 2.055,36	Total dos Descontos 0,00
			Valor Líquido ⇒	Faltas IRPF 2.055,36
Salário Base 3.103,51		Sal Cont. INSS 0,00	Base Calc. FGTS 2.055,36	FGTS do Mês 164,42
			Base Calc. IRPF 0,00	Faltas IRPF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
28/06/23 Data
Assinatura do Funcionário



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 28/06/2023 15:18:04

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 15745-5
Número de Controle: 1882816815
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 37971-9
Favorecido: HELEN BERGMANN GOMES
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/06/2023
Hora da Transferência: 15:14:48
Valor Transferido (R\$): 2.055,36
Motivo da Transferência: PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica: 7949.D160.8686.5404.44E4.BB37.20E0.6F87

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos 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

APAE SOLEDADE
 CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE
 Mensalista

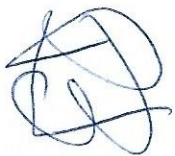
Folha Mensal
 Junho de 2023

Código Nome do Funcionário
 1 ROSMARI REGUELIN AULER
 FISIOTERAPEUTA

CBO 223605
 Admissão: 02/05/1988

Departamento 1
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.906,88	
93	QUINQUÊNIO 5%	7,00	1.017,41	
318	DIF. SALARIAL MÊS ANT.	509,84	509,84	
998	I.N.S.S.	9,56		375,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,95
Salário Base			3.924,29	
Sal. Cont. INSS				15,00
Base Calc. FGTS			3.924,29	
FGTS do Mês			313,94	
Base Calc. IRRF			3.548,99	
Valor Líquido			3.896,88	
Total de Vencimentos			4.434,13	537,25
Total de Descontos				537,25



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/06/23

Data

Rosmari Auler
 Assinatura do Funcionário



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 29/06/2023 15:26:55

TED Outra Titularidade

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 15745-5
Número de Controle: 1883974364
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: 29/06/2023
Hora Transferência: 15:24:53
Valor a Transferir (R\$): 3.896,88
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO
Identificador:
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 819B.6566.C055.FA14.D13B.4D26.9BDE.D8F1

* 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/06/2023 - 16:31:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE SOLEDADE				02-DDD/TELEFONE (0054)33812046
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 12.052,51	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.657.159/0001-97	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 964,20		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 964,20	

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

858400000094 642001792303 707678050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/06/2023 - 16:31:09

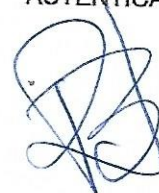
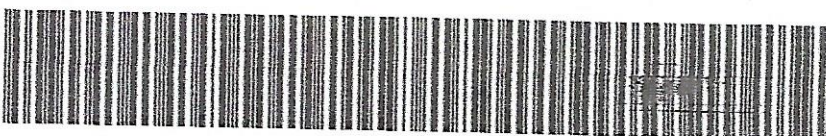
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE SOLEDADE				02-DDD/TELEFONE (0054)33812046
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 12.052,51	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.657.159/0001-97	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 964,20		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 964,20	

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

858400000094 642001792303 707678050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 29/06/2023 15:28:24

Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: GILMAR
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 15745-5
Número de Controle: 1883992757
Código de Barras: 85840000094642001792303707678050882965715900015
Cod. Convênio: 006
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 89.657.159/0001-97
Competência: 06/2023
Data de Validade: 07/07/2023
Valor (R\$): 964,20
Data do Pagamento: 29/06/2023
Hora do Pagamento: 15:24
Descrição de Pagamento: PAGAMENTO DE GUIA
Autenticação Eletrônica: D517.6688.0964.482F.265B.6FB2.211C.495F

* 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
89.657.159/0001-97

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23179.3379830-4

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000143287017

Valor Total do Documento

347,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	347,95			347,95
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	Totais	347,95			347,95

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

28/06/2023 16:27:09

85800000003 8 47950385232 5 01071623179 1 33798304400 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 47950385232 5 01071623179 1 33798304400 5



CNPJ: 89.657.159/0001-97

Número: 07.16.23179.3379830-4

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 347,95

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 29/06/2023 15:29:20

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

Código de Barras: 858000000038479503852325010716231791337983044005
Data do Pagamento: 29/06/2023
Número do Documento: 07162317933798304
Valor Total (R\$): 347,95

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

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0247 IB 0029 *****347,95RR
29/06/2023 * *****- * 0YG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 26E0.F4CC.7438.5B2B.529F.475B.1A9C.4287

* 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
89.657.159/0001-97

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23179.3380857-1

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000143287017

Valor Total do Documento

776,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	776,70			776,70
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	Totais	776,70			776,70

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

28/06/2023 16:27:30

85810000007 2 76700385232 1 01071623179 1 33808571088 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 76700385232 1 01071623179 1 33808571088 8



CNPJ: 89.657.159/0001-97
Número: 07.16.23179.3380857-1
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 776,70

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 29/06/2023 15:28:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

Código de Barras: 858100000072767003852321010716231791338085710888
Data do Pagamento: 29/06/2023
Número do Documento: 07162317933808571
Valor Total (R\$): 776,70

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

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 0247 IB 0030 *****776,70RR
29/06/2023 * *****-* OYG DARFC0385

Autenticação Eletrônica: 1A4A.F4D0.88CE.B725.C3B3.7272.37FC.7D80

* 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
 Junho de 2023

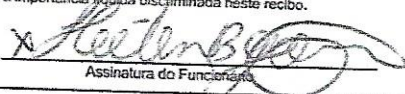
Código Norma de Funcionário Nome do Funcionário
 70 HELEN BERGMANN GOMES FONOAUDIÓLOGO
 CBO 223810 Departamento 2 FIAN 1
 Admissão: 01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	3.103,51	
318	DIF. SALARIAL MÉS ANT.	397,91	397,91	
315	PROJ. REABILITAÇÃO INTELLECTUAL EP 751/22	1.007,20	1.007,20	
998	I.N.S.S.	9,76		401,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.508,62	587,40
			Valor Líquido ⇨	3.921,22
Salário Base			3.103,51	
Sal. Contr. INSS			4.110,71	
Base Calc. FGTS			4.110,71	
FGTS do Mês			328,85	
			Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
			3.709,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

29/06/23

Data

X 

Assinatura do Funcionário



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa:

Conta Corrente:

Impresso em 29/06/2023 - 15:39:29

Vencimento 29/06/2023 | Valor R\$ 1.192,87

Status Geral: **Autorizado**

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 15745-5
Número de Controle: 1884020783
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 37971-9
Favorecido: HELEN BERGMANN GOMES
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/06/2023
Hora da Transferência: 15:39:29
Valor Transferido (R\$): 1.192,87
Motivo da Transferência: PAGAMENTO
Autenticação Eletrônica: 7F63.D878.53E4.B675.CAF6.E066.D10A.0BAF

Autorizadores:

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

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 1.192,87**

* 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

**Recibo de Transferência**

Número: 01459558371/00000000483137/132929

Data: 29/06/2023

Hora: 15:44:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/06/2023
Valor: R\$ 2.728,35
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0418-06.853736.0-3
Correntista Débito: 89.657.159/0001-97 - APAE SOLEDADE CUSTEIO SAUDE
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0247
Conta do Destinatário: 0000000379719
Correntista de Crédito: 026.980.180-46 - HELEN B GOMES
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: APAE

Atenciosamente

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

03D467581BFF3BB9564E7745805BDBCC2277

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



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. 060/2023

Soledade, 30 de Junho de 2023.

RELATORIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO, ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E METAS.

O Município de Soledade e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, efetivaram convênio por meio de Termo de Fomento a fim de proporcionar atendimentos especializados nas áreas de fonoaudiologia e fisioterapia aos munícipes de Soledade inscritos na entidade em razão do diagnóstico de deficiência intelectual e múltipla e transtornos globais do desenvolvimento.

No Plano de Trabalho apresentado previu-se a realização de atividades a serem desenvolvidas por profissionais devidamente capacitados que pudessem contribuir para a melhora de seus pacientes beneficiando a totalidade dos usuários. Em avaliação bimestral restou evidenciado que a meta foi alcançada em sua integralidade, sendo que alguns pacientes obtiveram evolução clínica dentro de suas possibilidades enquanto outros demandam atendimento sistemático e permanência nos atendimentos semanais para alcançarem melhores resultados diminuindo os danos causados em razão da exclusão associada as limitações de cada usuário, contribuindo para o processo de autonomia, independização e inclusão social.

Seguem, fotos exemplificando os atendimentos realizados.



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

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Atendimento de 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

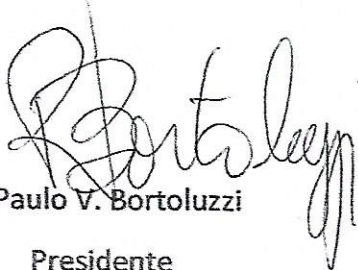
CNPJ: 89.657.159/0001-97

Atendimento de Fisioterapia




Camila Brum de Azambuja

Diretora


Paulo V. Bortoluzzi
Presidente