



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

Fundada em 26/04/1980

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Ofício nº 114/2023

Soledade, 20 de dezembro 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 número 02/2023 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**

<b>1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:</b>	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE		
<b>2. NOME DO PROJETO:</b>	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		
<b>3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>	03/04/2023	A	31/12/2023
<b>4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:</b>	23/10/2023	A	20/12/2023

**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%	100%	R\$ 14.357,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.357,20
	2	Aquisição de materiais de consumo - bandagem	pct	100%	100%	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\$ -
<b>5.7. TOTAIS</b>						R\$ 14.357,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 14.357,20

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

**6. AUTENTICAÇÃO:**



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

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

Soledade, 20 de dezembro 2023

**Paulo Valentin Bortoluzzi**  
Presidente da APAE

Assinado de forma digital  
por ALEXANDRE MIRANDA  
FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2024.01.03 10:06:39  
-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 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:	23/10/2023	A	20/12/2023					
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	14/11/2023	2053568105	Graziani B. Menegatti	998.748.490-53	14/11/2023	R\$ 1.210,29	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	14/11/2023	2053566152	Rosmari R. Auler	353.740.040-34	14/11/2023	R\$ 1.424,89	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	06/12/2023	2085154717	Rosmari R. Auler	353.740.040-34	06/12/2023	R\$ 3.308,55	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	04/12/2023	C524AE0F	GUIA DARF	89.657.159.0001-97	06/12/2023	R\$ 644,75	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	04/12/2023	2085159689	Guia do FGTS	89.657.159.0001-97	06/12/2023	R\$ 558,21	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	04/12/2023	E4613EF4	Guia Darf IRRF	89.657.159.0001-97	12/12/2023	R\$ 431,14	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha férias	28/11/2023	2099717600	Graziani B. Menegatti	998.748.490-53	15/12/2023	R\$ 1.144,41	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	15/12/2023	2099695601	Rosmari R. Auler	353.740.040-34	15/12/2023	R\$ 3.387,04	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	12/12/2023	2099707385	Guia FGTS	89.657.159.0001-97	15/12/2023	R\$ 952,17	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	folha mensal	15/12/2023	2099714492	Graziani B. Menegatti	998.748.490-53	15/12/2023	R\$ 91,84	
Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	12/12/2023	4FF2A7C4	GUIA DARF IRRF	89.657.159.0001-97	15/12/2023	R\$ 370,57	



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

Reabilitação intelectual por meio de atendimento de uma Fonoaudióloga e uma Fisioterapeuta.	encargos	12/12/2023	C4096B55	Guia DARF	89.657.159.0001-97	15/12/2023	R\$	833,34	
Devolução de saldo	TED	19/12/2023	2104331484	TED DEVOLUÇÃO	87.738.530/0001-10	19/12/2023	R\$	6,82	
							R\$	14.364,02	R\$ -

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

6. AUTENTICAÇÃO:

Soledade, 20 de dezembro 2023

  
Paulo Valentin Bortoluzzi  
Presidente da APAE

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas  
Assinado de forma digital por  
ALEXANDRE MIRANDA  
FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2024.01.03 10:04:29  
-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**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

**7. AUTENTICAÇÃO:**

Soledade 20 de dezembro 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: 2024.01.03 10:05:42  
-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**

<b>1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE</b>					
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:	23/10/2023	A	20/12/2023		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	FINAL				
1.6. CONTA CORRENTE:	15.745-5	1.7. BANCO:	Sicredi	1.8. AGÊNCIA:	0247

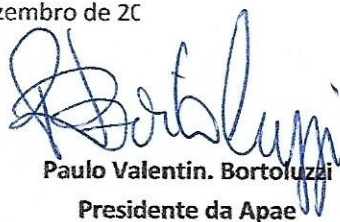
<b>2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO</b>			
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:			
2.2. DISCRIMINAÇÃO:		2.3. VALOR (R\$)	
a) Saldo anterior	R\$		6,76
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$		14.357,26
a) Débitos (despesas + bens)	R\$		14.364,02
2.4. TOTAL (a+b-c):		R\$	-

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

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

<b>5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)</b>	R\$	-
---	-----	---

Soledade 20 de dezembro 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: 2024.01.05 08:54:16 -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**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE SOLEDADE

**6. AUTENTICAÇÃO:**

Soledade 20 de dezembro de 2023

  
**Paulo Valentin Bortoluzzi**  
Presidente da APAE

ALEXANDRE MIRANDA Assinado de forma digital por  
FERREIRA DE ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA  
FREITAS:54250218015 DE FREITAS:54250218015  
Dados: 2024.01.03 10:06:11 -03'00'

**Alexandre Miranda Ferreira de Freitas**  
N.º do CRC084162

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

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

**Marilda Borges Corbelini**  
Prefeita Municipal de Soledade



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 21/11/2023 14:39:12

### Extrato

Dados referentes ao período 01/11/2023 a 21/11/2023.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
10/11/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	382139	7.178,60	7.178,60
10/11/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	7.176,60
10/11/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	7.174,60
10/11/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	7.172,60
14/11/2023	DEBITO TED/IB 99874849053 GRAZIANI B. MENEGATTI	100311	-1.210,29	5.962,31
14/11/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	100312	-1.424,89	4.537,42
14/11/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	4.535,42
14/11/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	4.533,42
20/11/2023	ESTORNO TARIFA	03	10,00	4.543,42

### Saldo da Conta

Saldo em 21/11/2023

<b>Saldo atual</b> (disponível em conta)	<b>R\$ 4.543,42</b>
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 Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:19:56

### Extrato

Dados referentes ao período 01/12/2023 a 15/12/2023.

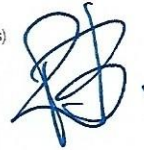
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			4.543,42
06/12/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00340	-3.308,55	1.234,87
06/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-644,75	590,12
06/12/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-558,21	31,91
06/12/2023	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	29,91
11/12/2023	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	400819	7.178,60	7.208,51
12/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-431,14	6.777,37
14/12/2023	ESTORNO TARIFA	TARIFA	2,00	6.779,37
15/12/2023	DEBITO TED/IB 99874849053 GRAZIANI B. MENEGATTI	I00336	-1.144,41	5.634,96
15/12/2023	DEBITO TED/IB 35374004034 ROSMARI R. AULER	I00337	-3.387,04	2.247,92
15/12/2023	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-952,17	1.295,75
15/12/2023	DEBITO TED/IB 99874849053 GRAZIANI B. MENEGATTI	I00338	-91,84	1.203,91
15/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-370,57	833,34
15/12/2023	DEBITO ARRECADACAO 00394460005887 DARFC0385	DARFC0385	-833,34	0,00

### Saldo da Conta

Saldo em 15/12/2023

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 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 15:15:19

## Extrato de Aplicação - Movimento Poupança

Período de Consulta: 11/2023 a  
2023

Produto: SICREDI POUPANCA INTEGRADA

Conta Poupança: 15745-5

## Movimentação

Data	Histórico	Valor (R\$)	Saldo
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	6,76	6,76
08/11/2023	CAPITALIZ. REND. JR	0,03	6,79
08/11/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,01	6,80
08/11/2023	ENCARGOS DE IRRF	0,01	6,79
08/12/2023	CAPITALIZ. REND. JR	0,03	6,82
08/12/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,01	6,83
08/12/2023	ENCARGOS DE IRRF	0,01	6,82
15/12/2023	SALDO ATUAL	6,82	6,82

## Resumo por Período

Aniversário	Saldo Anterior	Aplicações	Resgates	Rendimentos	IRRF	Saldo Atual
	6,76	0,00	0,00	0,08	0,02	6,82
08	6,76	0,00	0,00	0,08	0,02	6,82

## Posição para Saque

Posição em 15/12/2023	Valor (R\$)
Saldo até 03/05/12	0,00
Saldo a partir de 04/05/12	6,82
Saldo Bruto	6,82
Lançamentos a Conferir	0,00
Saldo Bloqueado	0,00
Bloqueio Judicial	0,00
Líquido para Saque	6,82

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 19/12/2023 13:48:59

## Extrato de Aplicação - Movimento Poupança

Período de Consulta: 11/2023 a  
2023

Produto: SICREDI POUPANCA INTEGRADA

Conta Poupança: 15745-5

## Movimentação

Data	Histórico	Valor (R\$)	Saldo
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	6,76	6,76
08/11/2023	CAPITALIZ. REND. JR	0,03	6,79
08/11/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,01	6,80
08/11/2023	ENCARGOS DE IRRF	0,01	6,79
08/12/2023	CAPITALIZ. REND. JR	0,03	6,82
08/12/2023	CAPITALIZ. REND. CM	0,01	6,83
08/12/2023	ENCARGOS DE IRRF	0,01	6,82
19/12/2023	RESGATE	6,82	0,00
19/12/2023	SALDO ATUAL	0,00	0,00

## Resumo por Período

Aniversário	Saldo Anterior	Aplicações	Resgates	Rendimentos	IRRF	Saldo Atual
	6,76	0,00	6,82	0,08	0,02	0,00
08	6,76	0,00	6,82	0,08	0,02	0,00

## Posição para Saque

Posição em 19/12/2023	Valor (R\$)
Saldo até 03/05/12	0,00
Saldo a partir de 04/05/12	0,00
Saldo Bruto	0,00
Lançamentos a Conferir	0,00
Saldo Bloqueado	0,00
Bloqueio Judicial	0,00
Líquido para Saque	0,00



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 19/12/2023 15:00:08

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2104331484  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 0400228306  
Favorecido: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE  
CPF/CNPJ: 87.738.530/0001-10  
Data Transferência: 19/12/2023  
Hora Transferência: 14:58:54  
Valor a Transferir (R\$): 6,82  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: DEVOLUCAO  
Identificador:  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: ABF6.9742.14AB.0038.EAA8.C49E.4786.87CB

\* 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

13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
 42 GRAZIANI BORGES MENEZATTI  
 FISIOTERAPEUTA

CEB  
 223605  
 Admissão: 01/02/2012

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.728,32	
802	VANTAGENS 13o	12,00	272,83	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.364,16		1.364,16
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	136,42		136,42
825	INSS 13o SALARIO	8,77		263,19
804	IRRF 13o	7,50		27,09

BANRISUL - SOLEDADE/RS 41		Agência: 0418 -	
Conta: 35046838-06			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.728,32	3.001,15	1.500,57	120,04
Total de Vencimentos		Base Calc. IRRF	Total de Descontos
3.001,15		2.473,15	1.790,86
Valor Líquido			Fórmula IRRF
⇒			7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura do Funcionário

14/11/23  
 Data





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 14/11/2023 14:39:46

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2053568105  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3504683806  
Favorecido: GRAZIANI B. MENEGATTI  
CPF/CNPJ: 998.748.490-53  
Data Transferência: 14/11/2023  
Hora Transferência: 14:39:04  
**Valor a Transferir (R\$): 1.210,29**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGAMENTO  
Identificador:  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: AA92.BAB6.E38F.4147.E844.0828.4338.3C00

\* 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: 89.659.159/3001-97

CC: SAÚDE  
 Mensalista

130. Integral  
 Dezembro de 2023

Código 1  
 Nome do Funcionário  
 ROSMARI REQUELIN ADLER  
 FISIOTERAPEUTA

CID 223605  
 Admissão: 02/05/1988

Departamento 1  
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.906,88	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.017,41	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.453,44		1.453,44
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	508,71		508,71
825	INSS 13o SALARIO	9,56		375,30
804	IRRF 13o	15,00		161,95
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.924,29	2.499,40
			Valor Líquido →	1.424,89
<b>Salário Base</b>			<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.906,88			3.924,29	15,00
			<b>Base Calc. INSS</b>	
			1.962,14	
			<b>FGTS do Mês</b>	
			156,97	
			<b>Base Calc. IRRF</b>	
			3.548,99	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 14.11.23  
 Assinatura do Funcionário



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 14/11/2023 14:39:44

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2053566152  
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: 14/11/2023  
Hora Transferência: 14:39:04  
**Valor a Transferir (R\$): 1.424,89**  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGAMENTO  
Identificador:  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: 5660.2069.3A97.D691.2C70.A691.90C4.1C5D

\* 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 SOLIEDADE  
CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionario  
1 ROSMARI REGUELIN AULIER  
FISIOTERAPEUTA

CAD 223605  
Admissão: 02/05/1988

Departamento 1  
Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.906,88	
93	QUINQUÊNIO 5%	7,00	1.017,41	
998	I.N.S.S.	9,56		375,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,95
319	CONTRIBUICAO SINDICAL - 2%	2,00		78,49
Salário Base			3.924,29	615,74
Sal. Contr. INSS			313,94	
Base Calc. FGTS			3.548,99	
FGTS do Mes				15,00
Valor Líquido			3.308,55	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/32/23

Data

*Rosmar Reguelin Aulier*  
Assinatura do Funcionario



Associado: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 06/12/2023 15:14:37

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2035154717  
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: 06/12/2023  
Hora Transferência: 15:13:59  
Valor a Transferir (R\$): 3.308,55  
Finalidade: Crédito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGAMENTO  
Identificador:  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: D1AB.AA62.9ECD.830B.8560.F7B8.32C1.D1C9

\* 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

CNPJ <b>89.657.159/0001-97</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		
Período de Apuração <b>Novembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23338.1470180-5</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000181519903</b>			Valor Total do Documento <b>644,75</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	644,75			644,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>644,75</b>			<b>644,75</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 04/12/2023 09:54:54

85800000006 2 44750385233 5 54071623338 0 14701805228 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 44750385233 5 54071623338 0 14701805228 5

CNPJ: 89.657.159/0001-97  
Número: 07.16.23338.1470180-5  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 644,75

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 06/12/2023 15:14:34

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

**Código de Barras:** 85800000062447503852335540716233380147018052285

**Data do Pagamento:** 06/12/2023

**Número do Documento:** 07162333814701805

**Valor Total (R\$):** 644,75

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

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0247 IB 0018 \*\*\*\*\*644,75RR  
06/12/2023 \* \*\*\*\*\*-\* 0YG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** C47F.69AA.993E.24D8.0077.9FAD.C524.AE0F

\* 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

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/12/2023 - 09:52:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE SOLEDADE				02-DDD/TELEFONE (0054)33812046
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.977,65	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 558,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 558,21
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858900000050 582101792316 207683050885 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/12/2023 - 09:52:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE SOLEDADE				02-DDD/TELEFONE (0054)33812046
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.977,65	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 558,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 558,21
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858900000050 582101792316 207683050885 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 06/12/2023 15:14:36

### Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2085159689  
Código de Barras: 858900000050582101792316207683050885965715900015  
Cod. Convênio: 006  
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 89.657.159/0001-97  
Competência: 11/2023  
Data de Validade: 07/12/2023  
Valor (R\$): 558,21  
Data do Pagamento: 06/12/2023  
Hora do Pagamento: 15:13  
Descrição de Pagamento: PAGAMENTO DE GUIA  
Autenticação Eletrônica: D913.18F0.F6F0.D347.0DB6.D63C.D180.09A3

\* 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

CNPJ <b>89.657.159/0001-97</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		
Período de Apuração <b>Novembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23338.1584533-9</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000181519903</b>			Valor Total do Documento <b>431,14</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	431,14			431,14
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>431,14</b>			<b>431,14</b>


SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 04/12/2023 10:21:05

85800000004 6    31140385233 6    54071623338 0    15845339084 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6	31140385233 6	54071623338 0	15845339084 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 89.657.159/0001-97  
Número: 07.16.23338.1584533-9  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 431,14

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
Cooperativa: 0247      Conta Corrente: 15745-5      Impresso em 12/12/2023 09:20:47

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

**Código de Barras:** 858000000046311403852336540716233380158453390844

**Data do Pagamento:** 12/12/2023

**Número do Documento:** 07162333815845339

**Valor Total (R\$):** 431,14

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

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0247 IB 0018 \*\*\*\*\*431,14RR  
12/12/2023 \* \*\*\*\*\* \* 0YG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** 5D05.BC2A.3B41.1005.92C7.423D.E461.3EF4

- \* 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

## AVISO DE FÉRIAS

SOLEDADE, 31 de Outubro de 2023

Sra.: GRAZIANI BORGES MENEGATTI  
C.T.P.S.: 20312 Serie: 00061

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

Período Aquisitivo.....: 01/02/2022 - 31/01/2023

Período de Gozo.....: 30/11/2023 - 29/12/2023

Retorno ao trabalho.....: 30/12/2023

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



APAE SOLEDADE



GRAZIANI BORGES MENEGATTI

**Paulo Valentin Bortoluzzi**  
Presidente da APAE  
RG: 8015474763  
CPF: 326 072 880-53

Empresa: APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Empregado: 42 - GRAZIANI BORGES MENEGATTI

CPF: 998.748.490.53

Período de Aquisição....: 01/02/2022 a 31/01/2023

Série CTPS.: 00061

Período das Férias.....: 30/11/2023 a 29/12/2023

Número CTPS: 20312

Retorno ao Trabalho.....: 30/12/2023

Dias Férias.: 30

Pagamento do Recibo.....: 28/11/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.728,32

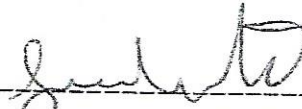
rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	80,00	2.728,32	
805	MEDIA VALOR FERIAS	424,43	424,43	
807	VANTAGENS FERIAS	272,83	272,83	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,86	
812	INSS FERIAS	10,19		465,35
942	IRRF FERIAS	22,50		257,14
Totais.....:			4.567,44	722,49
Líquidos.....:			3.844,95	

Recebi a importância de (três mil oitocentos e quarenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) referente quitação das férias.



PAE SOLEDADE

SOLEDADE, 28 de Novembro de 2023



GRAZIANI BORGES MENEGATTI

**Paulo Valentin Bortoluzzi**  
Presidente da APAE  
RG: 8015474763  
CPF: 326 072 880-53

Empresa: APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

Empregado: 42 - GRAZIANI BORGES MENEGATTI

CPF: 998.748.490.53

Período de Aquisição....: 01/02/2022 a 31/01/2023

Série CTPS.: 00061

Período das Férias.....: 30/11/2023 a 29/12/2023

Número CTPS: 20312

Dias Férias.: 30

Restorno ao Trabalho.....: 30/12/2023

Pagamento do Recibo.....: 28/11/2023

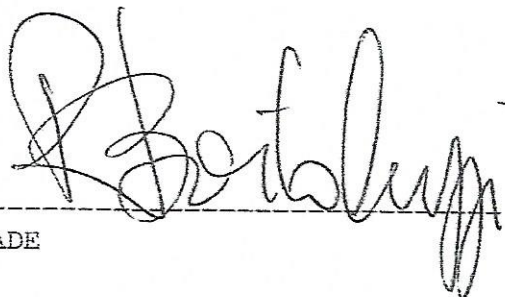
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.728,32

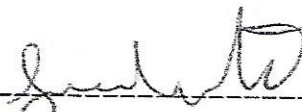
Subscrição	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	80,00	2.728,32	
805	MEDIA VALOR FERIAS	424,43	424,43	
807	VANTAGENS FERIAS	272,83	272,83	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,86	
812	INSS FERIAS	10,19		465,35
942	IRRF FERIAS	22,50		257,14
Totais.....:			4.567,44	722,49
Líquidos.....:			3.844,95	

Recebi a importância de (três mil oitocentos e quarenta e quatro reais e noventa e cinco centavos) referente quitação das férias.

SOLEDADE, 28 de Novembro de 2023



APAE SOLEDADE



GRAZIANI BORGES MENEGATTI

**Paulo Valentin Bortoluzzi**  
Presidente da APAE  
RG: 8015474763  
CPF: 326 072 880-53



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:18:43

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2099717600  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3504683806  
Favorecido: GRAZIANI B. MENEGATTI  
CPF/CNPJ: 998.748.490-53  
Data Transferência: 15/12/2023  
Hora Transferência: 14:17:58  
**Valor a Transferir (R\$): 1.144,41**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGAMENTO  
Identificador:  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: 31D8.F0A4.E8A9.E8AE.990B.8E19.49DA.FF48

\* 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: 01514421285/00000000335665/270278

Data: 15/12/2023

Hora: 14:44:53

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/12/2023  
Valor: R\$ 2.700,54  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0418-06.008055.0-4  
Nome do Remetente: ASSOCIAC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP  
Conta do Destinatário: 0418-35.046838.0-6  
Nome do Destinatário: GRAZIANI BORGES MENEGATTI  
Finalidade: PAGAMENTO

Atenciosamente

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

037DF196A3FB90FC8DC07B9CEDDBFDEF4406

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, positioned to the right of the bank's name and ID.





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:18:41

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
 Cooperativa Origem: 0247  
 Conta Origem: 15745-5  
 Número de Controle: 2099695601  
 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: 15/12/2023  
 Hora Transferência: 14:17:58  
 Valor a Transferir (R\$): 3.387,04  
 Finalidade: Credito Em Conta  
 Motivo Transferência: PAGAMENTO  
 Identificador: 353.740.040-34  
 Tarifa (R\$): 2,00  
 Autenticação Eletrônica: 40C9.60A0.E1AE.204F.8CEE.324B.F28E.E7DD

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.  
 \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

APAE SOLEDADE

CNPJ: 89.657.159/0001-97

CC: SAÚDE


Mensalista

Folha Mensal  
 Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Destinacão:	Total
1	ROSMARI REGUELIN AULER FISIOTERAPEUTA	223605	1	1
		Admissão:	02/05/1988	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	2.906,88		
93	QUINQUENIO 5%	7,00	1.017,41		
998	I.N.S.S.	9,56		375,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,95	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.924,29	537,25	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.387,04</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	I.C.T.S do Mês	Base Calc. IRFP	Faixa IRRF
2.906,88	3.924,29	3.924,29	313,94	3.548,99	15,00

Declaro ter recebido o Imposto de Renda discriminado neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

15/12/2023  
 Data



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:18:41

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2099695601  
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: 15/12/2023  
Hora Transferência: 14:17:58  
**Valor a Transferir (R\$): 3.387,04**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGAMENTO  
Identificador: 353.740.040-34  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: 40C9.60A0.E1AE.204F.8CEE.324B.F28E.E7DD

\* 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

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 11:22:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE SOLEDADE				02-DDD/TELEFONE (0054)33812046
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.902,23	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 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 952,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 952,17
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024\*\*

858000000097 521701792404 107684050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 11:22:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE SOLEDADE				02-DDD/TELEFONE (0054)33812046
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.902,23	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 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 952,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 952,17
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024\*\*

858000000097 521701792404 107684050882 965715900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:19:17

### Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2099707385  
Código de Barras: 85800000097521701792404107684050882965715900015  
Cod. Convênio: 006  
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 89.657.159/0001-97  
Competência: 12/2023  
Data de Validade: 05/01/2024  
Valor (R\$): 952,17  
Data do Pagamento: 15/12/2023  
Hora do Pagamento: 14:17  
Descrição de Pagamento: PAGAMENTO DE GUIA  
Autenticação Eletrônica: 9EF4.BF65.99F3.652E.E0FB.A4E3.963B.ACF6

\* 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  
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
42 GRAZIANI BORGES MENEGATTI  
FISIOTERAPEUTA

CGO  
223605  
Admissão: 01/02/2012

Departamento: 1  
Fólio: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	2:40	90,95	
93	QUINQUÊNIO 5%	2,00	9,09	0,70
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		7,50
998	I.N.S.S.	7,50		
Total de Vencimentos			100,04	8,20
Valor Líquido			⇒	91,84

BANRISUL - SOLEDADE/RS 41 Agência: 0416 -  
Conta: 35046838-06

Salário Base 2.728,32 Base Calc. INSS 4.515,23 Base Calc. FGTS 4.515,23 I.G.R.S. do Mês 361,21 Base Calc. RRP 0,00 Fatura RRP 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

15/12/23

Data

Assinatura do Funcionário



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:18:44

### TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 15745-5  
Número de Controle: 2099714492  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 3504683806  
Favorecido: GRAZIANI B. MENEGATTI  
CPF/CNPJ: 998.748.490-53  
Data Transferência: 15/12/2023  
Hora Transferência: 14:18:05  
**Valor a Transferir (R\$): 91,84**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGAMENTO  
Identificador:  
Tarifa (R\$): 2,00  
Autenticação Eletrônica: FB43.66EB.D367.F4E6.B9AC.B180.2200.16CE

\* 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

CNPJ <b>89.657.159/0001-97</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.23346.9919913-6</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000186977288</b>			Valor Total do Documento <b>370,57</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	370,57			370,57
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>370,57</b>			<b>370,57</b>

SENA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 12/12/2023 11:25:23

85840000003 5 70570385240 5 19071623346 2 99199136552 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 70570385240 5 19071623346 2 99199136552 7



CNPJ: 89.657.159/0001-97  
Número: 07.16.23346.9919913-6  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 370,57

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:19:15

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

**Código de Barras:** 858400000035705703852405190716233462991991365527

**Data do Pagamento:** 15/12/2023

**Número do Documento:** 07162334699199136

**Valor Total (R\$):** 370,57

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

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0247 IB 0040 \*\*\*\*\*370,57RR  
15/12/2023 \* \*\*\*\*\*\_\* 0YG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** 166A.AD6A.6252.8767.00FE.8F92.4FF2.A7C4

\* 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



CNPJ <b>89.657.159/0001-97</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.23346.9920984-0</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000186977288</b>			Valor Total do Documento <b>833,34</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	833,34			833,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>833,34</b>			<b>833,34</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000008 3 33340385240 0 19071623346 2 99209840355 8

CNPJ: 89.657.159/0001-97  
Número: 07.16.23346.9920984-0  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 833,34

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 15745-5

Impresso em 15/12/2023 14:19:18

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

**Código de Barras:** 85880000083333403852400190716233462992098403558

**Data do Pagamento:** 15/12/2023

**Número do Documento:** 07162334699209840

**Valor Total (R\$):** 833,34

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

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0247 IB 0041 \*\*\*\*\*833,34RR  
15/12/2023 \* \*\*\*\*\*-0YG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** A1F2.D763.F610.B288.FDBF.4B1A.C409.6B55

- \* 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



## 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](mailto: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.

# Graziani B. Menegatti              CPF: 998.748.490-53

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](mailto:apaesoledade@hotmail.com)  
Fundada em 26/04/1980 CNPJ: 89.657.159/0001-97

**SOLEDADE, 20 DE DEZEMBRO DE 2023.**

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

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, entidade privada de caráter filantrópico celebrou no ano de 2023 uma parceria, mediante **TERMO DE FOMENTO**, com o Município de Soledade por intermédio do Poder Executivo, tendo como objetivo a oferta de Serviços de Reabilitação Intelectual na área da Saúde. Os atendimentos foram realizados por duas profissionais que dotadas de Capacidade Técnica e Operacional realizaram sessões de fisioterapia aos usuários desta entidade.

Neste último bimestre que compreendeu os meses de Novembro e Dezembro foram atendidos pela fisioterapeuta Graziane - 14 usuários, perfazendo um total de 52 atendimentos, tendo em vista que a mesma está em férias durante o mês de dezembro, diminuindo assim o quantitativo habitual. Pela fisioterapeuta Rosemari foram atendidos 09 pacientes, totalizando a oferta de 109 atendimentos neste último bimestre.

Foram trabalhados ao longo desses últimos dois meses **ATIVIDADES** com foco na reabilitação física, motora e intelectual, aspirando um processo gradual de independização, culminando com o alcance da **META** estabelecida, uma vez que houve melhora na autonomia e qualidade de vida destes sujeitos.

Cabe ainda destacar que em razão da especificidade diagnóstica de cada sujeito o processo de alta é analisado pela equipe minuciosamente a fim de evitar danos em potencial e



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

MANTENEDORA DA ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL LUZ E LIBERDADE

Sede: Rua Silvério Pedroso, 107 – Bairro Botucaraí – Cep 99300-000 – SOLEDADE/RS

Fone: (54) 33812046

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

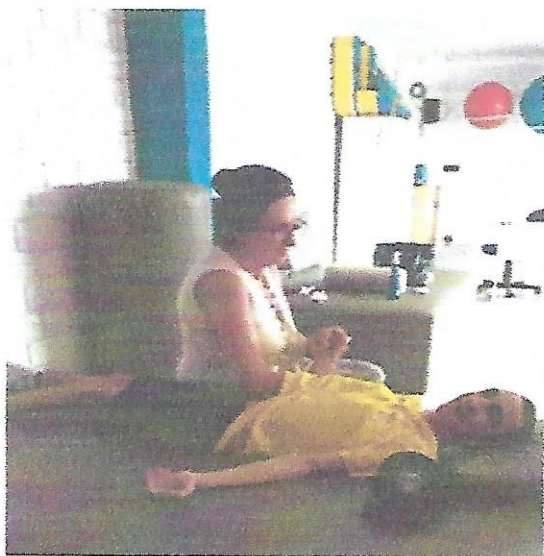
Fundada em 26/04/1980

CNPJ: 89.657.159/0001-97

prejudicar os avanços já conquistados. Ainda, estima-se que os pacientes com autismo devem manter a rotina de atendimento ao longo da vida para que não haja mudança de rotina.

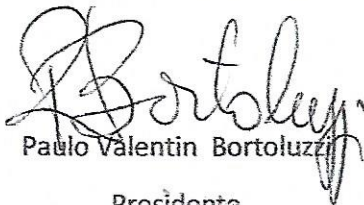
Diante disso, segue em anexo a Ficha Evolutiva de cada paciente contendo as intervenções realizadas e possibilidades de alta.

Atendimentos de Fisioterapia - Rosemari



Atendimentos de Fisioterapia Graziane



  
Paulo Valentin Bortoluzzi

Presidente