



APADA

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos
Mantenedora da Escola de Ensino Médio Concórdia para Surdos
CNPJ: 90479106/0001 - 02

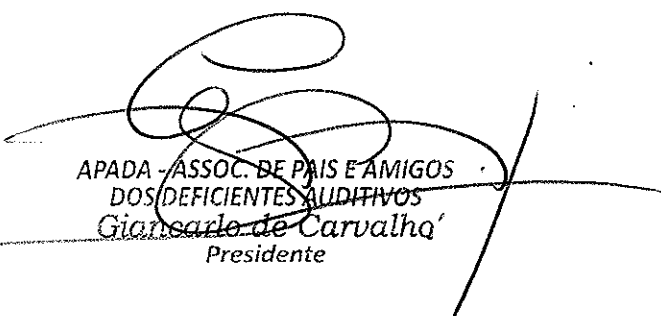
Santa Rosa; 10 de junho 2020.

Prezado Senhor

Ao cumprimentá-lo cordialmente vimos através deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas parcial referente 1ª parcela do Termo de Fomento nº04/2020, do município de **TRÊS DE MAIO (RS)** com a **APADA – Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos**, mantenedora da **Escola de Ensino Médio Concórdia para Surdos**.

Sendo o que tínhamos para o momento, subscrevemos-nos.

Atenciosamente,


APADA - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS
DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Giancarlo de Carvalho
Presidente

Ilmo Senhor

ALTAIR FRANCISCO COPATTI

Prefeito Municipal de Três de Maio - RS



TERMO DE FOMENTO Nº 04/2020

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE
SI O MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
DEFICIENTES AUDITIVOS – APADA.

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Minas Gerais, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Altair Francisco Copatti**, brasileiro, portador do CPF nº 308.629.730-15, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS – APADA**, inscrita no CNPJ sob nº 90.479.106/0001-02, estabelecida na Rua Henrique Martin, nº 55, em Santa Rosa - RS, que tem como mantenedora a **ESCOLA DE ENSINO MÉDIO CONCÓRDIA PARA SURDOS**, neste ato representada por seu Presidente, Senhor **Giancarlo de Carvalho**, brasileiro, portador do CPF nº 717.584.530-87, residente e domiciliado na cidade de Santa Rosa - RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, iniciado através do *Processo Administrativo nº 1.088/2020*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e legislação pertinente, com base no Art. 31, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto a execução de atividades na área de educação especial, referente atendimento especializado de pessoas surdas e deficientes auditivas, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela **OSC**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 37.200,00** (trinta e sete mil e duzentos reais).

Parágrafo único: Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em 3 (três) parcelas, nos valores e vencimentos, conforme segue:

- 1ª Parcela: de R\$ 12.400,00 (doze mil e quatrocentos reais), em 27 de abril de 2020;
- 2ª Parcela: de R\$ 12.400,00 (doze mil e quatrocentos reais), em 29 de junho de 2020; e
- 3ª Parcela: de R\$ 12.400,00 (doze mil e quatrocentos reais), em 27 de outubro de 2020.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2020, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

Doe órgãos, doe sangue: salve vidas.



A sua vida é o nosso orgulho
TRÊS DE MAIO
Governo Municipal

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob as seguintes dotações orçamentárias:

06.06.04.12.367.0605.0.002.3350.43.00.00.00.00 – RV 0031 – FUNDEB – APOIO FIN. A ENT. PARCEIRAS NO PROG. EDUCAÇÃO ESPECIAL – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia **31 de janeiro de 2021**.

Parágrafo Único: As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

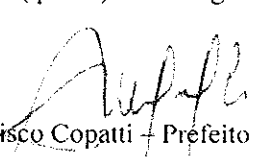
Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante portaria.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

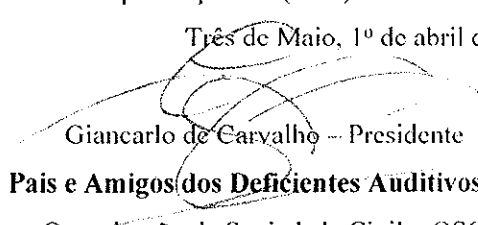
E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 1º de abril de 2020.


Altair Francisco Copatti – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município


Giancarlo de Carvalho – Presidente

Assoc. Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos - APADA

Organização da Sociedade Civil – OSC

Testemunhas

Nome: 

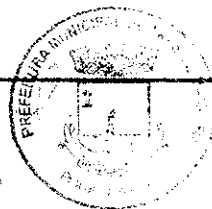
CPF: 

Nome: 

CPF: 

Doe órgãos, doe sangue: salve vidas.

Palácio Municipal Walter Ullmann
Rua Minas Gerais, 46 - Centro - Três de Maio/RS - 95.3535-1422
www.pmtresdemaio.com.br



PLANO DE TRABALHO - APADA
TERMO DE FOMENTO

FOLHA 01/03

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Assoc. de Pais e Amigos dos Defic. Auditivos		90.479.106/0001-02	
Endereço da Entidade			
Rua Henrique Martin, 55			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax
Santa Rosa	RS	9878034 6	55 3512 6286
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
54.984 - 3	Banco do Brasil	0339-5	Santa Rosa
Nome do Responsável		CPF:	
Giancarlo de Carvalho		717.584.530-87	
C./Órgão Expedidor/Data:		Cargo/Função	
1029959077/ SSP/ PC/RS		Presidente	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Abril/2020	Dezembro/2020
Custeio para o atendimento dos alunos surdos provenientes do município de Três de Maio		
Identificação do Objetivo:		
Oportunizar aos alunos surdos e deficientes auditivos de Três de Maio (RS), o acesso ao conhecimento, oferecendo-lhe condições favoráveis ao seu desenvolvimento integral, através de métodos, técnicas e condições voltadas para a realidade de sua deficiência. Assim favorecendo aos alunos condições plenas do exercício consciente de sua cidadania.		

PLANO DE TRABALHO - APADA

FOLHA 02 / 03

ADITIVO - TERMO DE FOMENTO

Justificativa da Proposta:

Considerando que:

- A Escola de Ensino Médio Concórdia para Surdos é a única escola especializada no atendimento a pessoas surdas e deficientes auditivas no noroeste do estado do Rio Grande do Sul.
- A Escola oferece ensino infantil, fundamental e médio.
- A Escola oferece atendimento educacional em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) forma de comunicação dos surdos.
- A APADA ainda fica responsável por todas as despesas de instalações e estruturas do prédio.
- Justificamos assim este plano de trabalho.

3- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta Serição	Indicador	
				Quantidade	Unidade
1	1	Pagamento de pessoal: professores, monitor infantil, para atendimento dos alunos surdos e deficientes auditivos de Três de Maio.	Educação Especial		
2	2	Pagamento de Guias (FGTS, INSS)			R\$
3	3	Manutenção e custeio			1.550,00

Duração:

Este convênio tem a duração de abril à dezembro 2020.

PLANO DE TRABALHO - APADA

FOLHA 03 / 03

ADITVO - TERMO DE FOMENTO**4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$)**

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
1	Pagamento de pessoal: professores, monitor infantil, auxiliar de limpeza, para atendimento dos alunos surdos e deficientes auditivos de Três de Maio.	R\$ 35.520,00	R\$ 17.760,00	R\$ 17.760,00
2	Pagamento de Guias (FGTS, INSS)	R\$ 6.412,00	R\$ 3.206,00	R\$ 3.206,00
3	Manutenção e custeio (material didático, de expediente e limpeza. Reparos e manutenção das instalações físicas)	R\$ 32.468,00	R\$ 16.234,00	R\$ 16.234,00
Total		R\$ 74.400,00	R\$ 37.200,00	R\$ 37.200,00

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$)**Município/Concedente**

Meta	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto
	12.400,00			12.400,00	

Meta	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
		12.400,00		

Proponente/Conveniada (contrapartida)

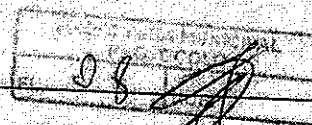
Meta	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto
	R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00

Meta	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00	R\$ 4.130,00	R\$ 4.160,00

6 - FORMA DE PAGAMENTO

Os valores do quadro 5 deverão ser creditados na conta corrente da APADA do Banco do Brasil - Ag. 0339-5, conta corrente nº 54.984 - 3

7 - DECLARAÇÃO



Declaramos que os valores do quadro 4 são referente ao atendimento dos alunos durante o ano de 2020.

Declaramos, outrossim, que a instituição está em dia com suas obrigações sociais, fiscais e trabalhistas, nada constando que a impeça de receber e firmar convênio com o Poder Público.

Santa Rosa, 25 de março de 2020.

APADA ASSOC. DE PAIS E AMIGOS
DOS REFEITÓRIOS ALTERNATIVOS
Presidente da APADA
Ricardo de Carvalho
Presidente

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o Plano de Trabalho e autorizo a firmar
Termo de Porcenia - T. 4810

31/03/2020

Altair Francisco Copatti
Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE APADA
Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos

02. ANO
2020

03. TERMO DE FOMENTO Nº
Nº 04/2020

04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS

4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS:

Pagamento de pessoal: professores, monitor infantil, auxiliar de limpeza, para atendimento dos alunos surdos e deficientes auditivos de Três de Maio;
Pagamento de Guias (FTGS e INSS);
Manutenção e custeio (material didático, de expediente e limpeza; Reparos e manutenção das instalações físicas).

4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS:

Pagamento de pessoal para atendimento dos alunos surdos e deficientes auditivos;
Pagamentos de guias (FTGS e INSS);
Aquisição de material de higiene e limpeza.
Aquisição de material de expediente.

4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO:

Com o convênio foi possível realizar o pagamento de alguns dos profissionais da entidade, possibilitando manter o atendimento dos alunos e o quadro de profissionais, sendo possível o cumprimento do disposto no objeto deste termo de fomento.

05. AUTENTICAÇÃO

DATA: 10/06/2020

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

**APADA - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS
DOS DEFICIENTES AUDITIVOS**
Giancarlo de Carvalho
Presidente

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE APADA - Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos	02. ANO 2020
03. Termo de Fomento N° 04/2020	

[illegible]

07. AUTENTICAÇÃO

DATA: 10/06/2020

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

APADA - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS
DOS DEFICIENTES AUDITIVOS
Giancarlo de Carvalho
Presidente

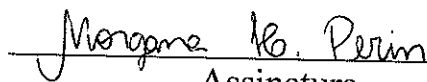
RECIBO nº 01/2020

R\$ 12.400,00

Recebemos da Prefeitura Municipal de Três de Maio.
A importância de doze mil e quatrocentos reais.
Referente à: 1ª parcela do Termo de Fomento 04/2020.

Emitente: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos - APADA
CNPJ: 90.479.106/0001 - 02

Endereço: Rua Henrique Martin, nº 55 – Centro / Santa Rosa – RS
Santa Rosa, 27 de abril 2020.


Assinatura

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS
DEFICIENTES AUDITIVOS
Rua Henrique Martin, 55
98780-346 - Santa Rosa - RS

Contribuição e Subvenção Social

01. NOME DA ENTIDADE: APADA - Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos		02. ANO: 2020	
03. Termo de Fomento Nº 04/2020			
04. NOME DO FAVORECIDO			
05.		DOCUMENTO	
5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	06.
5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº DO CHEQUE
5.3 DATA	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)	
Tarifa DOC/TED			
Tarifa Pacote de Serviços	02/2020	24/03/2020	24/03/2020
Tarifa Pacote de Serviços	03/2020	24/03/2020	24/03/2020
Tarifa Pacote de Serviços	04/2020	27/04/2020	24/03/2020
Cooperativa Mista São Luiz Ltda	N/F	000025558	27/04/2020
Tarifa Pacote de Serviços	05/2020	15/05/2020	Trans. bancária
Adilson Ademir Dresch ME	N/F	000000600	15/05/2020
Debora Guedes Barboza dos Santos	Folha Pgto	05/2020	Trans. bancária
Juliana Jacinta Ramos da Silva	Folha Pgto	05/2020	Trans. bancária
Dara Rafaela Gall - Pagamento Parcial	Folha Pgto	05/2020	Trans. Bancária
Leonice Hahn Kuss	Folha Pgto	05/2020	Trans. Bancária
FGTS	Guia	05/2020	Trans. Bancária
GPS	Guia	05/2020	Trans. bancária
07. TOTAL DA DESPESA			R\$ 605,23
08. TOTAL DA RECEITA			R\$ 11.394,03
09. SALDO			R\$ 12.514,45
			R\$ 1.120,42

DATA: 10/06/2020

**APADA - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS
DOS DEFICIENTES AUDITIVOS**
Giancarlo de Carvalho
Presidente

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO A
Agência 339-5
Conta corrente 54984-3

Creditado

Nome COOPERATIVA MISTA SAO LUI
Agência 3168-2
Conta corrente 2088-5
Valor 949,13
Data Nesta data



Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

11/05/2020 14:07:41

11/05/2020 14:09:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

RECEBEMOS DE COOPERATIVA MISTA SÃO LUIZ LTDA - F44 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000025558 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**COOPERATIVA MISTA SÃO
LUIZ LTDA - F44**

RUA AUGUSTO KREBS, S/N
BAIRRO CENTRO
SANTA ROSA - RS
CEP 98787-054
Telefone: (55)

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000025558
SÉRIE 0
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4320 0598 3380 7200 4488 5500 0000 0255 5811 3109 5103

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200076457072 05/05/2020 14:42:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS PDV/NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1100111856

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
98.338.072/0044-88

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES

CNPJ/CPF
90.479.106/0001-02

DATA DA EMISSÃO
05/05/2020

ENDEREÇO

R HENRIQUE MARTIN, 55

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP
98780-346

DATA SAÍDA/EMISSION

MUNICÍPIO

SANTA ROSA

FONE/FAX

(55) 35126286

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	949,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				949,13

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECÍFICA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
103,00					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTA
13918	AGUA SANITARIA QBOA 5L	28289011	060	5929	UN	6,000	9,99	59,94				
51209	ALCOOL CAPRICHIO 70INPM 1L	38089429	000	5929	UN	10,000	12,30	123,00				
47837	AMAC ROUPA COMF CLAS L2L P1.7L	38099190	060	5929	UN	3,000	16,98	50,94				
1778	AMAC ROUPA POFO CHEIR NAT 500ml	38099190	560	5929	UN	2,000	7,40	14,80				
22540	CERA 1LQ.INGLEZA MAXX INCOLOR 750ml	34052000	000	5929	UN	6,000	8,99	53,94				
13148	DESINFETANTE GIRANDO SOL PINHO 2LT	38089419	000	5929	UN	2,000	7,52	15,04				
18895	DESINFETANTE GIRANDO SOL TALCO 2LT	38089419	000	5929	UN	2,000	7,52	15,04				
1067	DETERG SANITARIO VIM PASTILHA CITRUS 30g	34022000	260	5929	UN	2,000	4,56	9,12				
1068	DETERG SANITARIO VIM PASTILHA OCEANO 30g	34022000	260	5929	UN	1,000	4,56	4,56				
4113	ESPONJA 3m SCOTCH BRITE LEVE 4 PAGUE 3	68053090	060	5929	UN	5,000	3,99	19,95				
48691	ESPONJA BETTANIN ESFREBOM C/6+POTE BT002	68053090	060	5929	UN	2,000	8,70	17,40				
44203	KIT LIMPADORES UAU PROMOCIONAL	34022000	060	5929	UN	4,000	12,74	50,96				
17110	LAVA LOUCAS YPE CLEAR 500ml	34022000	060	5929	UN	10,000	1,99	19,90				
17128	LAVA LOUCAS YPE MACA 500ml	34022000	060	5929	UN	5,000	1,99	9,95				
4446	LAVA ROUPA COMFORT HYDRA SERUM 3L	34022000	560	5929	UN	2,000	37,98	75,96				
48990	LAVA ROUPA GIRANDO SOL GLICERINA 5L	34022000	060	5929	UN	2,000	34,87	69,74				
50549	LAVA ROUPA OMO LAV PERFEITA PO 2.2kg	34022000	560	5929	UN	1,000	19,98	19,98				
1367	LIMPA PISO OMO FRESCOR MONTANHA 450ml	38089419	500	5929	UN	4,000	3,99	15,96				
16896	LIMPADOR AJAX FRESH BLUE 500ml	34022000	060	5929	UN	2,000	6,98	13,96				
50550	LIMPADOR CIF MULTIUSO CREMOSO LV450PG360	34054000	500	5929	UN	1,000	8,99	8,99				
32241	LIMPADOR CIF MULTIUSO ELIM ODORES 500ml	34022000	560	5929	UN	1,000	10,89	10,89				
51276	LIMPADOR CIF MULTIUSO GEL PROMO 475g	34022000	560	5929	UN	2,000	8,20	16,40				
49449	LIMPADOR VEJA ORIGINAL GOLD 20.D 500ml	34022000	060	5929	UN	2,000	6,63	13,30				
2574	LUVA ESFREBOM COZINHA LATEX ROSA G	40151900	000	5929	UN	3,000	9,28	27,84				
50643	PAPEL HIG NEVE F DUPLA C/10 20m	48181000	060	5929	UN	6,000	8,99	53,94				

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente a NFC-e/CF-e 125071-62
Empresa: 44, vendedor: COOPERATIVA MISTA SÃO LUIZ LTDA - F16, pedido: 4994, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 41618-APADA-ASSOC.PAIS AMI
Nome/Razão social: COOPERATIVA MISTA SÃO LUIZ LTDA - F44, Endereço de entrega: RUA AUGUSTO KREBS, S/N - SANTA ROSA - RS - BAIRRO: CENTRO - CEP: 98787-054
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 120,50 (12,70%), Est. R\$ 118,19 (12,45%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo dos Reis
CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE COOPERATIVA MISTA SÃO LUIZ LTDA - F44 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000025558 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COOPERATIVA MISTA SÃO LUIZ LTDA - F44 RUA AUGUSTO KREBS, S/N BAIRRO CENTRO SANTA ROSA - RS CEP 98787-054 Telefone: (55)		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000025558 SÉRIE 0 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO 4320 0598 3380 7200 4488 5500 0000 0255 5811 3109 5103 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200076457072 05/05/2020 14:42:11 CNPJ 98.338.072/0044-88
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS PDV/NFCE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1100111856	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTA	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS											ICMS	IPT
51243	SABONETE LIO JAY LUC ANTISSEPTICO 1L	34012010	060	5929	UN	5,000	18,95	94,95					
21343	SACO P/LIXO PLASWILL 100LT C/5	39232190	060	5929	UN	2,000	5,29	10,58					
19546	SACO P/LIXO PLASWILL 30LT C/10	39232190	060	5929	UN	4,000	3,45	13,96					
19547	SACO P/LIXO PLASWILL 50LT C/10	39232190	060	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
28033	SAPONACEO CIF CREM LIMP PROF BRANCO 500ml	34054000	000	5929	UN	1,000	11,09	11,09					
14015	SAPONACEO CIF CREM LIMP PROF LARAN 500ml	34054000	000	5929	UN	1,000	11,09	11,09					

Marcação realizada
CONFERE COM ORIGINAL
JA

G334221011220225009
22/05/2020 10:14:22**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**22/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:23
033900339 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: ASSOCIACAO A
AGENCIA: 0339-5 CONTA: 54.984-3
BANCO BRADESCO S.A.

23793161089000240391449000015807482660000303500

BENEFICIARIO:

CONFESOL

NOME FANTASIA:

CONFESOL

CNPJ: 10.398.952/0001-69

SACADOR AVALISTA:

ADILSON ADEMIR DRESCH ME

CNPJ: 17.207.955/0001-17

PAGADOR:

APADA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS D

CNPJ: 90.479.106/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.201

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2020

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.035,00

VALOR COBRADO 3.035,00

NR.AUTENTICACAO 4.E97.FCB.0BB.F12.959

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

22/05/2020 10:13:23

22/05/2020 10:14:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

**CONFERE COM
ORIGINAL**

RECEBEMOS DE ADILSON ADEMIR DRESCH ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 3.035,00	NF-e Nº: 000.000.600 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO APADA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS		

ADILSON ADEMIR DRESCH ME  RUA TRAV. CARAZINHO, 64 SULINA SANTA ROSA RS TEL/FAX: 5535122121 CEP: 98796244	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.600 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 4320 0517 2079 5500 0117 5500 1000 0006 0010 4327 7004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1100116270	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL APADA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS		CNPJ/CPF 90.479.106/0001-02	DATA DA EMISSÃO 19/05/2020
ENDEREÇO RUA HENRIQUE MARTIN, 55		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 98900-000
MUNICÍPIO SANTA ROSA		FONE/FAX (55) 3511-1327	UF RS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:25:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/05/2020	3.035,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.035,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 559,80
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000701	PAPEL A4 210 X 297 MM PCT 500FLS	48025610	0 500	5405	UN	25,0000	23,0000	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	95,11
000000000103	TONER HP COMPATIVEL CF-500A BLACK	84439933	0 500	5405	UN	3,0000	165,0000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	86,82
000000000104	TONER HP COMPATIVEL CF-501A CYAN	84439933	0 500	5405	UN	2,0000	165,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	57,88
000000000105	TONER HP COMPATIVEL CF-502A YELLOW	84439933	0 500	5405	UN	2,0000	165,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	57,88
000000000106	TONER HP COMPATIVEL CF-503A MAGENTA	48041100	0 500	5405	UN	2,0000	165,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	54,58
000000000401	CART DE TONER COMPATIVEL HP PRO200 CB540A/CE320A/CF210A BLACK	85286910	0 500	5405	UN	3,0000	65,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	52,46
000000000403	CART DE TONER COMPATIVEL HP PRO200 CB541A/CE321A/CF211A CYAN	85286910	0 500	5405	UN	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	17,49
000000000402	CART DE TONER COMPATIVEL HP PRO200 CB542A/CE322A/CF212A YELLOW	85286910	0 500	5405	UN	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	17,49
000000000404	CART DE TONER COMPATIVEL HP PRO200 CB543A/CE323A/CF213A MAGENTA	85286910	0 500	5405	UN	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	17,49

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 44883	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Voce pagou aproximadamente 18,44 em impostos, sendo: R\$ 217,45 (7,16%) em tributos federais; R\$ 342,35 (11,28%) tributos estaduais; R\$ 2.475,20 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ADILSON ADEMIR DRESCH ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.035,00	NF-e Nº: 000.000.600 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO APADA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS	

ADILSON ADEMIR DRESCH ME RUA TRAV. CARAZINHO, 64  SULINA SANTA ROSA RS TEL/FAX: 5535122121 CEP: 98796244		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.600 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 4320 0517 2079 5500 0117 5500 1000 0006 0010 4327 7004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200086332978 - 20/05/2020 11:28:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1100116270	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 17.207.955/0001-17	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000000301	CART DE TONER COMPATIVEL HP M176/177/1025 130A CE310A/CF350A BLACK	84439933	0 500	5405	UN	3,0000	65,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,20
000000000304	CART DE TONER COMPATIVEL HP M176/177/1025 130A CE311A/CF351A CYAN	84439933	0 500	5405	UN	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80
000000000302	CART DE TONER COMPATIVEL HP M176/177/1025 130A CE312A/CF352A YELLOW	84439933	0 500	5405	UN	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80
000000000303	CART DE TONER COMPATIVEL HP M176/177/1025 130A CE313A/CF353A MAGENTA	84439933	0 500	5405	UN	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,80

Unidades recebidas
CONFERE COM ORIGINAL
AM



G331261533763673014
26/05/2020 15:36:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A
Agência 339-5
Conta corrente 54984-3

Creditado

Nome DEBORA GUEDES BARBOZA DOS
Agência 339-5
Conta corrente 47833-4
Valor 1.795,00
Data Nesta data

CONFERE COM ORIGINAL

Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

26/05/2020 15:32:58
26/05/2020 15:36:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

000080 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC: RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (1ª Via)									
CNPJ: 90.479.106/0001-02									
SANTA ROSA - RS									
Período: 01/05/2020 à 31/05/2020									
Código	Nome do(a) Empregado(a)	CBO2002	Empresa	Filial	Departamento	Setor	Seção	Fis	
000076	DEBORA GUEDES BARBOZA DOS SANTOS	2392-05	000080	00001	00000 - NENHUM			01	
PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIENCIA AUDITIV Data Admissão: 01/08/2017 Pis/Pasep: 201.26306.02.2									
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
0371	HORAS DIURNAS HRS CONTR S.INICIAIS	90,00	1.612,80						
0373	DSR 1/6 DIURNO/NOTURNO HRS CONTR S.INICIAIS	15,00	268,80						
0664	APRIMORAMENTO ACADEMICO HRS CONTR S.INICIAIS	5,00	94,08						
51	ARREDONDAMENTO MES	0,00	0,15						
39	TROCO MES ANTERIOR	0,78		0,78					
1911	DESCONTO SINPRO	17,92		17,92					
0007	INSS	8,21		162,13					
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos					
			1.975,83	180,83					
			Valor Líquido	1.795,00					
Salário Base		Sal. Contr. SF / BC I.N.S.S		Base Cál. FGTS		FGTS do Mês		Base Cál. IRRF Faixa IRRF	
17,92 P/AULA		1.975,68/1.975,68		1.975,68		158,05		1.434,37 01	

Os serviços foram prestados

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

26/05/2020 Debora dos Santos

Assinatura

Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A
 Agência 339-5
 Conta corrente 54984-3

Creditado

Nome JULIANA J RAMOS SILVA
 Agência 339-5
 Conta corrente 55207-0
 Valor 1.456,00
 Data Nesta data

CONFERE COM ORIGINAL
 JH

Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
 JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

26/05/2020 15:34:00
 26/05/2020 15:36:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

000080 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC: **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (1ª Via)**
 CNPJ: 90.479.106/0001-02
 SANTA ROSA - RS Período: 01/05/2020 à 31/05/2020

Código	Nome do(a) Empregado(a)	CBO2002	Empresa	Filial	Departamento	Setor	Seção	Fis
000078	JULIANA JACINTA RAMOS DA SILVA	5143-20	000080	00001	00000 - NENHUM			01
AUXILIAR DE LIMPEZA		Data Admissão: 18/10/2017		Pis/Pasep: 161.77760.37.7				

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS DIURN NORMAIS	180,00	1.373,37	
0006	INSALUBRIDADE	20,00	209,00	
0061	ARREDONDAMENTO MES	0,00	0,57	
0339	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
0007	INSS	8,01		126,73
PARABÉNS!!! FELIZ ANIVERSÁRIO 15/06/2020			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			1.582,94	126,94
			Valor Líquido	1.456,00
Salário Base		Sal. Contr. SF / BC IN.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.373,37 P/MÊS		1.582,37/1.582,37	1.582,37	126,59
				Base Cál. IRRF Faixa IRRF
				1.076,46 01

Os serviços foram prestados
CONFERE COM ORIGINAL
 JH

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

26/05/2020 Juliana da Silva
 Assinatura
 Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A
 Agência 339-5
 Conta corrente 54984-3

Creditado

Nome DARA RAFAELA GALL
 Agência 339-5
 Conta corrente 55918-0
 Valor 633,00
 Data Nesta data

Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
 JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

26/05/2020 15:35:16
 26/05/2020 15:36:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

000080 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC: RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (1ª Via)

CNPJ: 90.479.106/0001-02 Período: 01/05/2020 à 31/05/2020

SANTA ROSA - RS

Código Nome do(a) Empregado(a) CBO2002 Empresa Filial Departamento Setor Seção Fis

000082 - DARA RAFAELA GALL 3714-10 000080 00001 00000 - NENHUM 01

MONITORA INFANTIL Data Admissão: 11/04/2018 Pis/Pasep: 153.90800.10.2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0371	HORAS DIURNAS HRS CONTR E INFANTIL	90,00	686,68		
0371	HORAS DIURNAS HORAS PROJETO	90,00	760,87		
0061	ARREDONDAMENTO MES	0,00	0,46	0,42	
0339	TROCO MES ANTERIOR	0,42		114,59	
0007	INSS	7,92			
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			1.448,01	115,01	
			Valor Líquido	1.333,00	
Salário Base		Sal. Contr. SF / BC IN.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF Faixa IRRF
1.447,55 P/MÊS		1.447,55/1.447,55	1.447,55	115,80	1.332,96 01

Os serviços foram prestados

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

27/05/2020 Dora Rafaela Gall Assinatura



G334271500678600018
27/05/2020 15:05:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A
Agência 339-5
Conta corrente 54984-3

Creditado

Nome LEONICE HAHN KUSS
Agência 339-5
Conta corrente 55546-0
Valor 2.115,00
Data 27/05/2020

CONFERE COM
ORIGINAL

Assinada por JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO
JD568021 GIANCARLO CARVALHO

26/05/2020 15:40:51
27/05/2020 15:05:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568021 GIANCARLO CARVALHO.

000080 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFIC: **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO (1ª Via)**
CNPJ: 90.479.106/0001-02
SANTA ROSA - RS Período: 01/05/2020 à 31/05/2020

Código	Nome do(a) Empregado(a)	CBO2002	Empresa	Filial	Departamento	Sector	Seção	Fis
000057	LEONICE HAHN KUSS	2392-05	000080	00001	00000 - NENHUM			01

PROFESSOR DE ALUNOS COM DEFICIENCIA AUDITIV Data Admissão: 10/02/2014 Pis/Pasep: 125.22067.45.3

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0371	HORAS DIURNAS HRS CONTRATADAS 5/9	31,50	564,48	
0371	HORAS DIURNAS HRS CONTRATADAS E.M.	54,00	1.288,44	
0373	DSR 1/6 DIURNO/NOTURNO HRS CONTRATADAS 5/9	5,25	94,08	
0373	DSR 1/6 DIURNO/NOTURNO HRS CONTRATADAS E.M.	9,00	214,74	
0664	APRIMORAMENTO ACADEMICO HRS CONTRATADAS 5/9	5,00	32,93	
0664	APRIMORAMENTO ACADEMICO HRS CONTRATADAS E.M.	5,00	75,16	
0061	ARREDONDAMENTO MES	0,00	0,26	
0339	TROCO MES ANTERIOR	0,24		0,24
0237	QUADRIENIO	1,00	64,85	
1911	DESCONTO SINPRO	17,92		17,92
0007	INSS	8,64		201,78
PARABENS!!! FELIZ ANIVERSÁRIO 20/06/2020			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
			2.334,94	219,94
			Valor Líquido	2.115,00
Salário Base		Sal. Contr. SF/BC IN.S.S	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
21,67 P/AULA		2.334,68/2.334,68	2.334,68	186,77
				Base Cál. IRRF Faixa IRRF
				1.753,72 01

Os vencimentos foram prestados

CONFERE COM
ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA COMPREENDIDA NESTE RECIBO

28/05/2020



G336021406685690014
02/06/2020 14:10:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.10.38
0339500339

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A
AGENCIA: 339-5 CONTA: 54.984-3
EFETUADO POR: JOSUE ABRAAO B LINO
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85880000005-9 87220179200-0 60764105089-0 04791060001-1
Data do pagamento	02/06/2020
CNPJ/CEI/CPF	90479106/0001-02
COMPETENCIA	05/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/06/2020
VALOR DEPOSITO	587,22
Valor Total	587,22

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

02/06/2020 14:07:22
02/06/2020 14:10:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/05/2020 - 11:44:05

3 de Maio

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIEN				(0055)35126286
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	7.340,28	4	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	90.479.106/0001-02	05/2020	07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
587,22	0,00	587,22

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020

858800000059 872201792000 607641050890 047910600011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/05/2020 - 11:44:05

CONFERE COM ORIGINAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIEN				(0055)35126286
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	7.340,28	4	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	90.479.106/0001-02	05/2020	07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
587,22	0,00	587,22

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020

858800000059 872201792000 607641050890 047910600011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.38
0339500339 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO A

AGENCIA: 339-5 CONTA: 54.984-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	90479106000102
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2020
VALOR DO INSS	605,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	605,23

=====

DOCUMENTO: 060202

AUTENTICACAO SISBB: F.DA9.FD7.B89.AE3.74F

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.38
0339500339 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO A

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	90479106000102
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2020
VALOR DO INSS	605,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	605,23

=====

DOCUMENTO: 060202



AUTENTICACAO SISBB: F.DA9.FD7.B89.AE3.74F

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

CONFERE COM
ORIGINAL

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JD568021 GIANCARLO CARVALHO
JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO

02/06/2020 14:08:24
02/06/2020 14:10:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

3 de Maio

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		
		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	90.479.106/0001-02	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS RUA HENRIQUE MARTIN, Nº55 - CENTRO SANTA ROSA - RS CEP 98780-346 TEL.:(055) 3512-6286		6 - VALOR INSS	605,23	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/06/2020		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM / MULTA E JUROS		
		11 - TOTAL	605,23	

1ª via SRP

85810000006-4 05230270230-2 59047910600-0 01022020057-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONFERE COM ORIGINAL

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		
		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	90.479.106/0001-02	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS RUA HENRIQUE MARTIN, Nº55 - CENTRO SANTA ROSA - RS CEP 98780-346 TEL.:(055) 3512-6286		6 - VALOR INSS	605,23	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/06/2020		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM / MULTA E JUROS		
		11 - TOTAL	605,23	

2ª via CONTRIBUINTE

85810000006-4 05230270230-2 59047910600-0 01022020057-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



DATA: 29/05/2020
HORA: 11:44:05
PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: P8kYaExuEcf0000-0
INSCRIÇÃO: 90.479.106/0001-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 8513900
Nº CONTROLE: FxDoCigMDa0000-0
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0
CEP: 98780-346 BAIRRO: CENTRO
TELEFONE: 0055-35126286 CNAE: 8513900
UF: RS 639 620 744 779
LOGRADOURO: RUA HENRIQUE MARTIN 55
CIDADE: SANTA ROSA
AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 5.149,84

SEGURADO	5.149,84	0,00	0,00	0,00	5.149,84
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA		0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos		0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00
RAT		0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos		0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas		0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção		0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio		0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS		0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	97,24	0,00	0,00	0,00	97,24
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	5.052,60	0,00	0,00	0,00	5.052,60
OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.052,60	0,00	0,00	0,00	5.052,60

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

[illegible]

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

85880000000059 872201792000 607641050890 047910600011

EMPRESA: SOCIEDADE DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPL: 1 RAT: 1.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: P8KYAEKXUEC0000-0 INSCRIÇÃO: 90.479.106/0001-02
Cidade: RUA HENRIQUE MARTIN 55 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPOND: 8513900 CNAE: 8513900

CAT QUANT REMUNERAÇÃO SEM 13ª REMUNERAÇÃO 13ª BASE Cál PREV SOC BASE Cál PREV SOC

01 4 7.340,28 0,00 7.340,28 0,00
TOTAIS: 4 7.340,28 0,00 7.340,28 0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES
COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: Nº DE CONTROLE: Fx0xCi6MDa0000-0
TOMADOR/OBRA: COMP: 05/2020
LOGRADOURO: RUA HENRIQUE MARTIN 55 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8513900
CIDADE: SANTA ROSA UF: RS CEP: 98780-346 CNAE: 8513900

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDENCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

4

QUANTIDADE TRABALHADORES

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDENCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

26

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS 587,22
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
TOTAL RECOLHER 587,22



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ESCRITORIO CONTABIL ZIMMERMANN LTDA:88736335000113 ,

Seu arquivo Hemud26x0Qn0007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 29/05/2020 às 11:49:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7FF240404040D7FFDAD4DC429B727.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: ESCRITORIO CONTABIL ZIMMERMANN LTDA:88736335000113
Inscrição Transmissor: 88.736.335/0001-13
Responsável: ESCRITORIO CONTABIL ZIMMERMANN
Inscrição Responsável: 88.736.335/0001-13
Competência: 05/2020
NRA: Hemud26x0Qn0007
Base de Processamento: RS - Santa Rosa
Código de Recolhimento: 115
Contato: ATEMIR ZIMMERMANN
Telefone: 005535126137

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Extrato conta corrente

G337041903133069011
04/06/2020 19:29:36

Cliente - Conta atual

Agência 339-5
Conta corrente 54984-3 ASSOCIACAO A
Período do extrato 03 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/03/2020		0339	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.339.000.004.198	114,45 C	
				24/03 0339 4198-X APADA			
24/03/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.840.903.822.017	10,45 D	
				Cobrança referente a 16/01/2020			
24/03/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Servi?os	890.840.901.044.875	52,00 D	
				Cobrança referente a 17/02/2020			
24/03/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Servi?os	890.840.901.194.916	52,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 16/03/2020			
31/03/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.



Extrato conta corrente

G337041903133069012
04/06/2020 19:29:44

Cliente - Conta atual

Agência 339-5
Conta corrente 54984-3 ASSOCIACAO A
Período do extrato 04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/04/2020		0682	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.682.000.023.972	12.400,00 C	
				27/04 0682 23972-0 FEB TRES DE MA			
27/04/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Servi?os	881.180.904.605.469	52,00 D	12.348,00 C
				Cobrança referente a 15/04/2020			
30/04/2020		0000	00000	999 S A L D O			12.348,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.



Extrato conta corrente

G337041903133069013
04/06/2020 19:29:51

Cliente - Conta atual

Agência 339-5
Conta corrente 54984-3 ASSOCIACAO A
Período do extrato 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.348,00 C
11/05/2020		0339	99015	470 Transfer?ncia enviada 11/05 3168 2088-5 COOPERATIVA MI	553.168.000.002.088	949,13 D	11.398,87 C
15/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 15/05/2020	881.360.904.502.532	52,00 D	11.346,87 C
22/05/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONFESOL	52.201	3.035,00 D	8.311,87 C
26/05/2020		0339	99015	470 Transfer?ncia enviada 26/05 0339 47833-4 DEBORA GUEDES	550.339.000.047.833	1.795,00 D	
26/05/2020		0339	99015	470 Transfer?ncia enviada 26/05 0339 55207-0 JULIANA J RAMO	550.339.000.055.207	1.456,00 D	
26/05/2020		0339	99015	470 Transfer?ncia enviada 26/05 0339 55918-0 DARA RAFAELA G	550.339.000.055.918	633,00 D	4.427,87 C
27/05/2020		0339	99015	470 Transfer?ncia enviada 27/05 0339 55546-0 LEONICE HAHN K	550.339.000.055.546	2.115,00 D	2.312,87 C
31/05/2020		0000	00000	999 S A L D O			2.312,87 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.



Extrato conta corrente

G337041903133069014
04/06/2020 19:30:00

Cliente - Conta atual

Agência 339-5
Conta corrente 54984-3 ASSOCIACAO A
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.312,87 C
02/06/2020		0000	13105	375 Impostos	60.201	587,22 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/06/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	60.202	605,23 D	1.120,42 C
				GPS- Ident.: 90479106000102 - 05/2020			
04/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			1.120,42 C
Saldo							1.120,42 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2020

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G337041903133069016
04/06/2020 19:36:48

Cliente

Agência 339-5
Conta 54984-3 ASSOCIACAO A
Mês/ano referência MARCO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G337041903133069017
04/06/2020 19:37:15

Cliente

Agência 339-5
Conta 54984-3 ASSOCIACAO A
Mês/ano referência ABRIL/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G337042113156713006

04/06/2020 22:23:49

Cliente

Agência 339-5
Conta 54984-3 ASSOCIACAO A
Mês/ano referência MAIO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G337041903133069018
04/06/2020 19:37:32

Cliente

Agência 339-5
Conta 54984-3 ASSOCIACAO A
Mês/ano referência JUNHO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD568022 JOSUE ABRAAO B LINO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DE METAS DO TERMO DE FOMENTO
04/2020 - APADA**

PARECER 001/2020

Três de Maio, 28 de julho de 2020.

Prezado Senhor

Ao cumprimentá-lo cordialmente, nós, abaixo assinados, membros da Comissão de Acompanhamento de Metas do Termo de Fomento 004/2020 - APADA, nomeados pela Portaria 165/20, de 01 de abril de 2020, após visita à escola e análise dos documentos, emitimos parecer favorável referente à aplicação de recursos da 1ª Parcela do Termo de Fomento 04/2020 à Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos – APADA.

Dirce Catarina Petter

Marlise Hammes do Nascimento

Liane Marli Hollweg de Abreu

Ilmo. Sr.
Rudi Weber
Secretário da Fazenda
Três de Maio - RS

Doe órgãos, doe sangue: salve vidas.