



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410  
Cel.: (55) 9626-9951  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

473

Ofício nº 054/2020

Alegria, 07 de Agosto de 2020.

Excelentíssimo Senhor

**Gustavo Teixeira Bigolin**

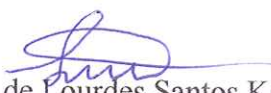
Gestor do Termo de Fomento Nº 001/2020

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 07/2020 que compreende o período de 01/07 à 31/07/2020 dos recursos repassados pelo Município de Alegria por meio do Termo de Fomento nº 001/2020, nos termos do Decreto nº 01/2018, composta dos seguintes documentos:

- Anexos IV – B, C, D, E, F e G;
- Extrato Bancário referente ao período;
- Cópias de Folhas de Pagamentos com as Cópias dos Recibos das TEDs;
- Cópia Guia FGTS;
- Cópia Guia INSS;
- Cópia DRAF IR Julho/2020;
- Relatório de Execução do Objeto referente à Julho/2020;
- Relação alunos beneficiados com a parceria;
- Registro de frequência e das atividades desenvolvidas nos serviços oferecidos;
- Relação atendimentos individuais equipe técnica;

Atenciosamente,

  
Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal





## ANEXO IV-B

### RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

**TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020**

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 15/07/2020 da Secretaria de Município de Alegria, na importância de R\$ 11.000,00 (Onze reais), destinados à Conjugação de esforços para a manutenção do pleno e regular atendimento do ensino gratuito para as pessoas com deficiência correspondente a 7ª etapa das metas 01, 02, 03, 04 e 05.

**Ações programadas:**

- Melhoria na Infraestrutura pedagógica adequada;
- Avaliação e Diagnóstico Multidisciplinar;
- Atendimentos visando a Habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência intelectual, múltipla ou TEA;
- Atendimento Especializado nas diversas áreas;
- Educação Especial em sala de Aula;
- Pagamento das despesas de monitores em educação, aux. de serviços gerais, aux. administrativo, assistente social e fonoaudiólogo;
- Visitas domiciliares e acompanhamento das famílias para orientação sobre questões referentes ao desenvolvimento neuropsicomotor e atividades da vida diária (AVDS);
- Ações na garantia de direitos nas diferentes esferas;
- Campanha de prevenção às deficiências;
- Palestras e formações para toda comunidade;

**Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:**

- Todas as ações previstas no plano de trabalho foram executadas conforme cronograma de execução referente ao período de 01/06/2020 à 30/06/2020.

**Alcance dos objetivos da etapa/meta:**

- Todos os objetivos alcançados na sua totalidade.

**Atividades ainda em fase de realização:**

- As previstas no Plano de Trabalho que compreendem todo o período da vigência do Termo de Fomento Nº 001/2020, 01/01/2020 a 31/12/2020, que são contínuas e executadas mensalmente.

**Declaração de cumprimento do objeto:**



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410  
Cel.: (55) 9626-9951  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

469

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Fomento nº 001/2020 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Alegria, 07 de Agosto de 2020.

Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410

Cel.: (55) 9626-9951

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

468

**ANEXO IV-C**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE**

**TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020**

| <b>EXECUÇÃO FINANCEIRA</b>         |                        |                           |                              |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Descrição                          | Valor Total Programado | Valor Recebido no período | Valor Recebido até o período |
| Recursos recebidos da concedente   | R\$ 150.000,00         | R\$ 11.000,00             | R\$ 77.000,00                |
| Recursos recebidos – contrapartida | -                      | -                         | -                            |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>R\$ 150.000,00</b>  | <b>R\$ 11.000,00</b>      | <b>R\$ 77.000,00</b>         |

| <b>EXECUÇÃO FÍSICA</b> |             |                                                 |                      |                 |                      |                 |
|------------------------|-------------|-------------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| Meta                   | Etapas/Fase | Descrição                                       | Programado           | Unidade         | Executado            | Saldo           |
| 1 a 5                  | 07/2020     | Pagamento de Pessoal                            | R\$ 3.800,00         | Pessoas         | R\$ 3.800,00         | R\$ 0,00        |
| 1 a 5                  | 07/2020     | Outros serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica. | R\$ 4.000,00         | Pessoa Jurídica | R\$ 4.000,00         | R\$ 0,00        |
| 1 a 5                  | 07/2020     | Obrigações Tributárias e Contributivas          | R\$ 3.200,00         | Guia FGTS/ INSS | R\$ 3.200,00         | R\$ 0,00        |
| <b>TOTAL</b>           |             |                                                 | <b>R\$ 11.000,00</b> |                 | <b>R\$ 11.000,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> |

  
Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal

  
Diogo Valdir Sperlin  
Contador

100



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410  
Cel.: (55) 9626-9951  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

2167

**ANEXO IV-D**  
**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

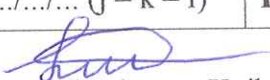
**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

**TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020**

| <b>RECEITAS</b>                                                |                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Entradas / Histórico</b>                                    | <b>Valor R\$:</b> |
| Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria | R\$ 0,35          |
| Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 05/2020     | R\$ 11.000,00     |
| Depósito da contrapartida                                      | R\$ 0,00          |
| Rendimentos de aplicação financeira                            | R\$ 0,35          |
| Devolução pelo proponente de despesas indevidas                | R\$ 0,00          |
| Total dos Recursos (a+b+c+d+e)                                 | R\$ 11.000,00     |

| <b>DESPESAS</b>                                    |                   |
|----------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Saídas / Histórico</b>                          | <b>Valor R\$:</b> |
| Despesas realizadas conforme relação de pagamentos | R\$ 11.000,00     |
| Despesas indevidas                                 | R\$ 0,00          |
| Total dos pagamentos (g+h)                         | R\$ 11.000,00     |

| <b>SALDO</b>                                                                                                                                                                                                                    |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Histórico</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Valor R\$:</b> |
| Saldo (f-i)                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 0,35          |
| Restituição à conta bancária vinculada à parceira, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente.<br>(..... % do saldo remanescente) |                   |
| Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à .....% do saldo remanescente na conta bancária.                                                                                                                                |                   |
| Saldo bancário da conta bancária em.../.../... (j - k - l)                                                                                                                                                                      | <b>R\$ 0,35</b>   |

  
Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

**ANEXO IV-E**  
**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020

| Favorecido                   | CPF / CNPJ         | Documento Fiscal |                 | Pagamento  |        | Valor (R\$)         |
|------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------|--------|---------------------|
|                              |                    | Nº               | Data de emissão | OB/DOC/TED | Nº     | Data da Compensação |
| Ana Cleia Assumpção Lewiski  | 394.191.260-72     | 07/2020          | 30/07/2020      | TED        | 069346 | 30/07/2020          |
| A F Saidt- ME                | 28.060.582/0001-10 | 064              | 30/07/2020      | TED        | 069347 | 30/07/2020          |
| Fábio Dimiz Ribeiro          | 015.520.810-10     | 07/2020          | 30/07/2020      | TED        | 069348 | 30/07/2020          |
| Ivete Cristina Heck Cavalini | 953.377.250-68     | 07/2020          | 30/07/2020      | TED        | 069349 | 30/07/2020          |
| Lenise Copetti Sperling ME   | 27.529.475/0001.26 | 063              | 30/07/2020      | TED        | 069350 | 30/07/2020          |
| Rejane de Vargas             | 000.448.450-90     | 07/2020          | 30/07/2020      | TED        | 069351 | 30/07/2020          |
| GUIA FGTS                    | -                  | 07/2020          | 30/07/2020      | OB         | -      | 30/07/2020          |
| GUIA INSS                    | -                  | 07/2020          | 30/07/2020      | OB         | -      | 30/07/2020          |
| TOTAL                        |                    |                  |                 |            |        |                     |
| TOTAL ACUMULADO              |                    |                  |                 |            |        |                     |

  
Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal

  
Diogo Valdir Sperling  
Contador

466



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

465

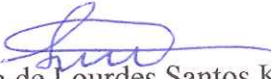
**ANEXO IV-F**  
**RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS.**

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020

| Documento Fiscal |      | Especificação dos Bens | Qtde | Valor Unit.<br>(R\$) | Valor Total<br>(R\$) |
|------------------|------|------------------------|------|----------------------|----------------------|
| Nº               | Data |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
|                  |      |                        |      |                      |                      |
| TOTAL            |      |                        |      |                      |                      |
| TOTAL ACUMULADO  |      |                        |      |                      |                      |

Alegria 07 de Agosto de 2020.

  
Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal

RC



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE  
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER  
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

464

**ANEXO IV-G**  
**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE ALEGRIA - APAE

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2020

| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA                                     |             |                |               |               |
|----------------------------------------------------------|-------------|----------------|---------------|---------------|
| Nome do Banco:                                           | Nº Banco:   | Nº da Agência: | Nº da Conta:  | Valor (R\$)   |
| BANRISUL                                                 | 041         | 1090           | 26.087647.0-4 | R\$ 11.000,00 |
| Saldo conforme extrato bancário em 04/08/2020            |             |                |               | R\$ 0,35      |
| Menos depósito não contabilizado                         |             |                |               |               |
| Mais depósito não acusado pelo banco                     |             |                |               |               |
| Menos documentos não compensados conforme relação abaixo |             |                |               |               |
| Saldo conciliado conforme controle do (a) Proponente     |             |                |               |               |
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS                    |             |                |               |               |
| Data Emissão                                             | Favorecidos |                |               | Valor (R\$)   |
|                                                          |             |                |               |               |
| TOTAL                                                    |             |                |               |               |

Alegria 07 de Agosto de 2020.

  
Maria de Lourdes Santos Kaiber  
Representante Legal

132



BANRISUL  
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA  
CONTA...: 26.087647.0-4  
NOME...: APAE TERMO COLAB PMA 2020  
IDENTIFICACAO: 04202008041704317302

04/08/2020

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA  
SALDO LIVRE.....R\$ 0,35  
TOTAL LIVRE.....R\$ 0,35

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS  
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS  
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

| DATA HISTORICO               | DOCUMENTO | VALOR      |
|------------------------------|-----------|------------|
| MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE |           |            |
| SALDO ANT EM 30/06/2020      |           | 0,25       |
| ++ MOVIMENTOS JUL/2020       |           |            |
| 15 TED - SPB                 | 062578    | 11.000,00  |
| APLICACAO AUTOMATICO         | 000000    | 10.999,25- |
| SALDO NA DATA                |           | 1,00       |
| 30 RESGATE AUTOMATICO        | 000000    | 10.999,35  |
| TED                          | 069346    | 1.156,82-  |
| TED                          | 069347    | 2.240,00-  |
| TED                          | 069348    | 386,65-    |
| TED                          | 069349    | 1.156,82-  |
| TED                          | 069350    | 1.760,00-  |
| TED                          | 069351    | 1.099,71-  |
| TRIBUTOS/IMPOSTOS/ENCARGOS   | 000360    | 1.614,97-  |
| TRIBUTOS/IMPOSTOS/ENCARGOS   | 000366    | 1.585,03-  |
| SALDO NA DATA                |           | 0,35       |

EXTRATO EMITIDO AS 08:31 DE 04/08/2020

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

462



## Recibo de Transferência

Número: 01040063089/00000000547973/069346

Data: 30/07/2020

Hora: 14:42:25

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 30/07/2020  
 Valor: R\$ 1.156,82  
 Tipo Transferência: TED E  
 Conta do Remetente: 1090-26.087647,0-4  
 Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE TERMO COLAB PMA 2020  
 Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
 Agência do Destinatário: 0306  
 Conta do Destinatário: 0000000005452  
 Correntista de Crédito: 394.191.260-72 - ANA CLEIA ASSUNCAO LEWISKI  
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS  
 Identificador: 07 2020

Atenciosamente

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

03F3FA50B915D4F66CBA4BE92C72CFFE3069

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

|                                                    |                             |           |              |               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|--------------|---------------|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI |                             |           |              |               |
| CNPJ: 03.022.882/0001-84                           |                             | CC: GERAL |              | Folha Mensal  |
|                                                    |                             |           | Mensalista   | Julho de 2020 |
| Código                                             | Nome do Funcionário         | CBO       | Departamento | Fórmula       |
| 14                                                 | ANA CLEIA ASSUMPÇÃO LEWISKI | 231205    | 3            | 1             |
|                                                    | MONITORA 1                  | Admissão: | 01/04/2010   |               |

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|--------|-------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1      | HORAS NORMAIS     | 100:00     | 1.045,00             |                    |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 209,00               |                    |
| 998    | I.N.S.S.          | 7,75       |                      | 97,18              |
|        |                   |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|        |                   |            | 1.254,00             | 97,18              |
|        |                   |            | Valor Líquido        | 1.156,82           |

**TERMO DE FOMENTO**  
**Nº 01/2020**  
**PM ALEGRIA RS**

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.045,00     | 1.254,00         | 1.254,00       | 100,32         | 1.156,82       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/07/2020

Data

Banrisul

## Recibo de Transferência

Número: 01040064168/00000000548731/069347

Data: 30/07/2020

Hora: 14:43:53

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 30/07/2020  
 Valor: R\$ 2.240,00  
 Tipo Transferência: TED E  
 Conta do Remetente: 1090-26.087647,0-4  
 Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE TERMO COLAB PMA 2020  
 Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
 Agência do Destinatário: 0306  
 Conta do Destinatário: 0000000577260  
 Correntista de Crédito: 441.739.462-87 - ALEXSANDRO FERREIRA SAIDT  
 Finalidade: 00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS  
 Identificador: 07 2020

Atenciosamente

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

0371A3AE9850F90BF3C54489F3955A355225

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**AFS Fonoclin**  
 A F SAIDT - ME  
 Fone: (55) 99904-4381 // (92) 98113-3648 (Whats)  
 Rua 13 de Maio, 810 - Sala 01 - Centro - Alegria/RS - CEP: 98905-000

Série T/1 CNPJ: 28.060.582/0001-10  
**Nota Fiscal de Prestação de Serviço**  
 1ª Via Cliente - 2ª Via Fixa - 3ª Via Contábil N° 064

Data de Emissão: 30/07/2020  
 Nome: APAE ALEGRIA.  
 End.:  
 CPF/CNPJ:

| Quant. | Discriminação dos Serviços             | Unitário | Total              |
|--------|----------------------------------------|----------|--------------------|
|        | Prestação de Serviços de fonoclin.     |          |                    |
|        | Termo de Colaboração                   |          |                    |
|        | Prefeitura Municipal de Alegria        |          |                    |
|        | TERMO DE FOMENTO N° 01/2020            |          |                    |
|        | PM ALEGRIA RS                          |          |                    |
|        | Tributos discriminados conforme Lei 1: |          |                    |
|        | no valor de:                           |          |                    |
|        |                                        |          | TOTAL R\$ 2.240,00 |

famigraf - (55) 98402-0072 - Caroline Oliveira de Almeida - ME  
 Ins. Est.: 407/0003346 - CPNJ: 17.553.757/0001-05  
 07/17 - 3x25 - 001 a 100 - Aut. Mun.: 020/2017



460



## Recibo de Transferência

Número: 01040065432/00000000549650/069348

Data: 30/07/2020

Hora: 14:45:31

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 30/07/2020  
 Valor: R\$ 386,65  
 Tipo Transferência: TED E  
 Conta do Remetente: 1090-26.087647,0-4  
 Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE TERMO COLAB PMA 2020  
 Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
 Agência do Destinatário: 0306  
 Conta do Destinatário: 0000000939463  
 Correntista de Crédito: 015.520.810-10 - FABIO DINIZ RIBEIRO  
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS  
 Identificador: 07 2020

Atenciosamente

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

039C9DC84419865131F0036E78ADF028CE33

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI                   |                     |                 |                      |                    | Folha Mensal  |  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|---------------|--|
| CNPJ: 03.022.882/0001-84                                             |                     |                 |                      |                    | CC: GERAL     |  |
|                                                                      |                     |                 |                      |                    | Mensalista    |  |
|                                                                      |                     |                 |                      |                    | Julho de 2020 |  |
| Código                                                               | Nome do Funcionário | CBO             | Departamento         | Filial             |               |  |
| 12                                                                   | FABIO DINIZ RIBEIRO | 239215          | 3                    | 1                  |               |  |
|                                                                      | MONITORA            | Admissão:       | 01/03/2009           |                    |               |  |
| Código                                                               | Descrição           | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |               |  |
| 1                                                                    | HORAS NORMAIS       | 32:00           | 418,00               |                    |               |  |
| 998                                                                  | I.N.S.S.            | 7,50            |                      | 31,35              |               |  |
| <b>TERMO DE FOMENTO</b><br><b>Nº 01/2020</b><br><b>PM ALEGRIA RS</b> |                     |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |               |  |
|                                                                      |                     |                 | 418,00               | 31,35              |               |  |
|                                                                      |                     |                 | Valor Líquido →      | 386,65             |               |  |
| Salário Base                                                         | Sal. Contr. INSS    | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF    |  |
| 418,00                                                               | 418,00              | 418,00          | 33,44                | 386,65             | 0,00          |  |

*Fabio Diniz Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário

30/07/20

Data

459

**Recibo de Transferência**

Número: 01040066515/00000000550464/069349

Data: 30/07/2020

Hora: 14:46:55

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 30/07/2020  
 Valor: R\$ 1.156,82  
 Tipo Transferência: TED E  
 Conta do Remetente: 1090-26.087647.0-4  
 Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE TERMO COLAB PMA 2020  
 Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
 Agência do Destinatário: 0306  
 Conta do Destinatário: 0010306650498  
 Correntista de Crédito: 953.377.250-68 - IVETE CRISTINA HECK  
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS  
 Identificador: 07 2020

Atenciosamente

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

039A5E7A98450B27DC5252289F7BA978F381

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI |                     |                   |                      |                    |            |
|----------------------------------------------------|---------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 03.022.882/0001-84                           |                     | CC: GERAL         |                      | Folha Mensal       |            |
|                                                    |                     | Mensalista        |                      | Julho de 2020      |            |
| Código                                             | Nome do Funcionário | CBO               | Departamento         | Filial             |            |
| 43                                                 | IVETE CRISTINA HECK | 231205            | 3                    | 1                  |            |
|                                                    | MONITORA 1          | Admissão:         | 02/01/2017           |                    |            |
| Código                                             | Descrição           | Referência        | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 1                                                  | HORAS NORMAIS       | 220,00            | 1.045,00             |                    |            |
| 16                                                 | INSALUBRIDADE 20%   | 20,00             | 209,00               |                    |            |
| 998                                                | I.N.S.S.            | 7,75              |                      | 97,18              |            |
| FOMENTO DE FOMENTO<br>Nº 01/2020<br>PM ALEGRIA RS  |                     |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                    |                     |                   | 1.254,00             | 97,18              |            |
|                                                    |                     |                   | Valor Líquido        | 1.156,82           |            |
| Salário Base                                       | Sal. Contr. INSS    | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálculo IRRF  | Faixa IRRF |
| 1.045,00                                           | 1.254,00            | 1.254,00          | 100,32               | 1.156,82           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ivete Cristina Heck*  
 Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

30/7/20

458



## Recibo de Transferência

Número: 01040071430/00000000554109/069350

Data: 30/07/2020

Hora: 14:53:17

Canal: Office Banking  
Data Débito: 30/07/2020  
Valor: R\$ 1.760,00  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 1090-26.087647.0-4  
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE TERMO COLAB PMA 2020  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0306  
Conta do Destinatário: 0000000205494  
Correntista de Crédito: 011.402.030-29 - LENISE COPETTI SPERLING  
Finalidade: 00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS  
Identificador: 07 2020

Atenciosamente

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

038F7FA9135248832B60C03FD824F0E10839

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**LCS****LENISE COPETTI SPERLING ME****55 99603-6868**

Rua São Luiz, 586 - Centro - Cep 98.905-000 - Alegria -RS

CNPJ: 27.529.475/0001-26

Inscr. Munic.: 869

Nº 063

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO s/T1

Nome:

APAE

Alegria 30 de Julho de 2020

End.:

R. São Nicolau 27

Município:

Alegria

UF: RS

I.E.:

CNPJ:

| Quant. | Discriminação dos serviços             | P/Unit. | TOTAL   |
|--------|----------------------------------------|---------|---------|
|        | Horários prestados - Assistente Social |         | 1760,00 |
|        | Paga c/ recursos do Termo Fomento      |         |         |
|        | 001/2020 c/ PMA - Alegria RS           |         |         |
|        | TERMO DE FOMENTO                       |         |         |
|        | Nº 01/2020                             |         |         |
|        | PM ALEGRIA RS                          |         |         |
|        | Valor Aprox. Tributos                  |         |         |
|        | R\$ ( % ) Fonte IBPT                   |         |         |

famigraf (55) 98402-0072 - 20.145.945/0001-09 - 01/20 - 3x25 - 051 a 150 - Aut. Mun.: 01/2020

TOTAL R\$

1760,00



457



## Recibo de Transferência

Número: 01040073082/00000000555342/069351

Data: 30/07/2020

Hora: 14:55:31

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 30/07/2020  
 Valor: R\$ 1.099,71  
 Tipo Transferência: TED E  
 Conta do Remetente: 1090-26.087647.0-4  
 Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE TERMO COLAB PMA 2020  
 Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
 Agência do Destinatário: 0306  
 Conta do Destinatário: 0000000794007  
 Correntista de Crédito: 000.448.450-90 - REJANE DE VARGAS  
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS  
 Identificador: 07 2020

Atenciosamente

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

03736A30BA2CDB9369A51986661496425705

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

|                                                    |                     |           |              |            |               |  |
|----------------------------------------------------|---------------------|-----------|--------------|------------|---------------|--|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI |                     |           |              |            | Folha Mensal  |  |
| CNPJ: 03.022.882/0001-84                           |                     |           |              |            | CC: GERAL     |  |
|                                                    |                     |           |              |            | Mensalista    |  |
|                                                    |                     |           |              |            | Julho de 2020 |  |
| Código                                             | Nome do Funcionário | CSO       | Departamento | Folha      |               |  |
| 9                                                  | REJANE DE VARGAS    | 231205    | 3            | 1          |               |  |
| MONITORA 1                                         |                     | Admissão: |              | 01/11/2008 |               |  |

| Código                                                                                                                                                                      | Descrição         | Referência      | Vencimentos                                                                       | Descontos          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 1                                                                                                                                                                           | HORAS NORMAIS     | 220:00          | 1.045,00                                                                          |                    |            |
| 16                                                                                                                                                                          | INSALUBRIDADE 20% | 20,00           | 209,00                                                                            |                    |            |
| 20                                                                                                                                                                          | GRATIFICACOES     | 1.045,00        | 1.045,00                                                                          |                    |            |
| 998                                                                                                                                                                         | I.N.S.S.          | 8,59            |                                                                                   | 197,50             |            |
| 999                                                                                                                                                                         | IMPOSTO DE RENDA  | 7,50            |                                                                                   | 14,81              |            |
| <b>RATEIO DE FOMENTO APAE DE ALEGRIA-RS</b><br><b>P.M. ALEGRIA TERMO N° 001/20 R\$ 1.099,71</b><br><b>P.M. ALEGRIA TERMO N° 2393/18 R\$ 986,98</b><br><b>PAE DE ALEGRIA</b> |                   |                 |                                                                                   |                    |            |
| <b>TERMO DE FOMENTO</b><br><b>N° 01/2020</b><br><b>PM ALEGRIA RS</b>                                                                                                        |                   |                 | <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><b>FPE N° 2393/18</b><br><b>PM DEB ESTADO / RS</b> |                    |            |
|                                                                                                                                                                             |                   |                 | Total de Vencimentos                                                              | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                                                             |                   |                 | 2.299,00                                                                          | 212,31             |            |
|                                                                                                                                                                             |                   |                 | Valor Líquido                                                                     | 2.086,69           |            |
|                                                                                                                                                                             |                   |                 |                                                                                   |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                                                                | Sal. Contr. INSS  | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                                                                       | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.045,00                                                                                                                                                                    | 2.299,00          | 2.299,00        | 183,92                                                                            | 2.101,50           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30.07.2020

Data

456



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/07/2020 - 10:46:24

|                                                                 |                                |                                               |                             |                                   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0055)35361410 |
| 03-FPAS<br>639                                                  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>19.812,99                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>15 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                      | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>03.022.882/0001-84 | 11-COMPETÊNCIA<br>07/2020   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/08/2020 |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.585,03 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.585,03 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

TERMO DE FOMENTO  
Nº 01/2020  
PM ALEGRIA RS

858000000151 850301792000 807643050807 302288200018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANRISUL F G T S

\*\*\* LINHA DIGITAVEL \*\*\*

858000000151850301792000807643050807302288200018

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

00010901001 0224 00036930072020 \*\*\*\*\*1.585,03  
030630E46EABA2EBBCFEF69C555EE9A1EC17

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515  
OUVIDORIA: 0800-644.2200

2x

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 30/07/2020 HORA: 10:46:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA

RUA SAO NICOLAU 27

CENTRO

ALEGRIA

(0055) 35361410

98905-000

RS

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 03.022.882/0001-84

6 - VALOR DO INSS(+) 1.801,83

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.801,83

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000180

018302702302

503022882002

018420200790

TERMO DE FOMENTO  
Nº 01/2020  
PM ALEGRIA RS

BANRISUL GUIA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO POR CAIXA

COD. PAGAMENTO : 2305

COMPETENCIA : 07/2020

IDENTIFICADOR : 03022882000184

AG. ARRECADADORA: 1090

VALOR INSS: 1.801,83

VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00

ATM/MULTA E JUROS: 0,00

TOTAL GPS: 1.801,83

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

858810901001 0204 00036230072020 \*\*\*\*\*1.801,83  
034F3F0929C7A6BB188C6AABABD87575E693

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515  
OUVIDORIA: 0800-644.2200



454

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                              | <b>31/07/2020</b>         |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                            | <b>03.022.882/0001-84</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                                | <b>0561</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                             |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                               | <b>20/08/2020</b>         |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO                                                                                                                                                                  | <b>07</b> VALOR PRINCIPAL                                  | <b>49,42</b>              |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                   | <b>0,00</b>               |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/08/2020</b><br>Domicílio tributário informado: TRES DE MAIO - RS<br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>                                                                                                | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69       | <b>0,00</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>10</b> VALOR TOTAL                                      | <b>49,42</b>              |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                           |

SicalcWeb versão 1.7.71.8939 30.07/2020 10:54:51

8565000000-0 49420064023-8 31030228820-7 00105610213-8

