



Ofício nº 025/2020

Alegria, 07 de Abril de 2020.

Excelentíssimo Senhor

Gustavo Teixeira Bigolin

Gestor do Termo de Fomento Nº 002/2020

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 01/2020 que compreende o período de 01/03 á 31/03/2020 dos recursos repassados pelo Município de Alegria por meio do Termo de Fomento nº 002/2020, 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;
- Cópias de Guias de FGTS e INSS;
- DARF IR referente á Março 2020;
- Relatório de Execução do Objeto referente à Março 2020;
- Relação dos alunos beneficiados com a parceria;

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

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 002/2020

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 13/03/2020 da Secretaria de Educação do Município de Alegria, na importância de R\$ 3.000,00 (Três mil reais), destinados à Conjugação de esforços para a manutenção do pleno e regular atendimento e ensino gratuito para as pessoas com deficiência da Rede Municipal de Educação no turno inverso a Escolarização correspondente a 1ª etapa das metas 01 e 02.

Ações programadas:

- Pagamento das despesas de professoras e auxiliar de serviços gerais;
- Avaliação e Diagnóstico Interdisciplinar;
- atendimentos visando a Habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência intelectual, múltipla ou TEA da Rede Municipal de Educação;
- Atendimento Educacional Especializado;

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 01/03 a 31/03/2020.

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 002/2020, 01/03/2020 a 31/12/2020, que são contínuas e executadas mensalmente.

Declaração de cumprimento do objeto:

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Fomento nº 002/2020 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 Abril 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

117

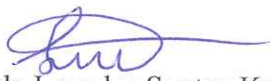
ANEXO IV-C
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no período	Valor Recebido até o período
Recursos recebidos da concedente	R\$ 30.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
Recursos recebidos – contrapartida	-	-	-
TOTAL	R\$ 30.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapas/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1 a 2	01/2020	Pagamento de Pessoal	R\$ 3.000,00	Pessoas	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00	R\$ 0,00


Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal


Diogo Valdir Sperling
Contador

20



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

24

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

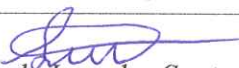
ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020

RECEITAS	
Entradas / Histórico	Valor R\$:
Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$0,00
Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 01/2020	R\$ 3.000,00
Depósito da contrapartida	R\$ 0,00
Rendimentos de aplicação financeira	R\$ 0,00
Devolução pelo proponente de despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos Recursos (a+b+c+d+e)	R\$ 3.000,00

DESPESAS	
Saídas / Histórico	Valor R\$:
Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 3.000,00
Despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos pagamentos (g+h)	R\$ 3.000,00

SALDO	
Histórico	Valor R\$:
Saldo (f-i)	R\$ 0,00
Restituição à conta bancária vinculada à parceira, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente. (..... % 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)	R\$ 0,00


Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal

25

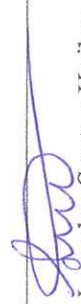


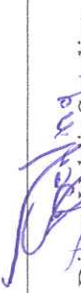
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

ANEXO IV-E
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento			Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº	Data da Compensação
Carla Willers Girardi	977.288.880-72	03/2020	30/03/2020	R\$ 1.684,62	TED	062795	30/03/2020
Élia Fridiricheski Preissler	529.828.580-53	03/2020	30/03/2020	R\$ 2.330,11	TED	062796	30/03/2020
Larissa Roberta Hullen Simon	964.568.680-68	03/2020	30/03/2020	R\$ 2.697,19	TED	062797	30/03/2020
TOTAL							R\$ 1.697,19
TOTAL ACUMULADO							R\$ 3.000,00
							R\$ 3.000,00


Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal


Diogo Valdir Sperling
Contador



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

124

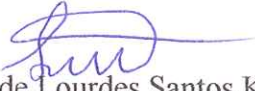
ANEXO IV-F
RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU
TRANSFORMADOS.

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Alegria 07 de Abril de 2020.


Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal



ANEXO IV-G

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2020

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
BANRISUL	041	1090	26.087648.0-1	R\$ 3.000,00
Saldo conforme extrato bancário em 13/04/2020				R\$ 0,00
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 Abril de 2020.


Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal

B A N R I S U L
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA...: 26.087648.0-1
NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
IDENTIFICACAO: 06202004061596474051

06/04/2020

112

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 02/03/2020		0,00
++ MOVIMENTOS MAR/2020		
13 CREDITO TRANSFERENCIA	062064	3.000,00
SALDO NA DATA		3.000,00
30 TED	062795	500,00-
TED	062796	802,81-
TED	062797	1.697,19-
SALDO NA DATA		0,00

EM FUNCAO DO MOMENTO PELO QUAL ESTAMOS PASSANDO,
O ATENDIMENTO PRESENCIAL NAS AGENCIAS
DEVE SER AGENDADO VIA TELEFONE.
SE PRECISAR, LIGUE PARA SUA AGENCIA.

EXTRATO EMITIDO AS 09:35 DE 06/04/2020

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

RF



Recibo de Transferência

Número: 00988138905/00000000740416/062795

Data: 30/03/2020

Hora: 10:06:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/03/2020
Valor:	500,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-26.087648.0-1
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	490156
Correntista de Crédito:	977.288.880-72 - CARLA W. GIRARDI
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	03 2020

Atenciosamente

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

03C41CA1B0DBE4812DEAF8105C92D5C25316

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI.

CNPJ: 03.022.882/0001-84

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas
32	CARLA WILLERS GIRARDI	514225	3	1
	SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.045,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	580,00	580,00		
998	I.N.S.S.	8,15		149,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.834,00	149,38	
			Valor Líquido ➡	1.684,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.834,00	1.834,00	146,72	1.684,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

a importância líquida discriminada neste recibo.

Universidade de Pernambuco



Recibo de Transferência

Número: 00988139950/00000000741271/062796

Data: 30/03/2020

Hora: 10:08:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/03/2020
Valor: 802,81
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-26.087648.0-1
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 266574
Correntista de Crédito: 529.828.580-53 - ELIA F. PREISSLER
Finalidade: 00.001 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: 03.03.20

Atenciosamente

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

03CCB0B0C4B5BA1499EAE929826AB4014F50

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI

CNPJ: 03.022.882/0001-84

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Março de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	ELIA FRIDIRICHESKI PREISSLER	239215	3	1
	MONITORA	Admissão:	01/03/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.045,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	1.345,00	1.345,00		
998	I.N.S.S.	8,98		233,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.599,00	268,11	
			Valor Líquido ➡	2.330,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	2.599,00	2.599,00	207,92	2.365,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elia F. Preissler
Assinatura do Funcionário

30.03.20

Data



Recibo de Transferência

Número: 00988141069/00000000742235/062797

Data: 30/03/2020

Hora: 10:09:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/03/2020
Valor: 1.697,19
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 10.000-26.087648.0-1
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0336
Conta do Destinatário: 380081
Correntista de Crédito: 960.568.680-68 - LARISSA H. SIMON
Finalidade: 004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: 000000

Atenciosamente

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

032480450B4916FB35F1CCDDDBC8F3FA9227

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI.

CPF: 03.022.882/0001-84

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1	LARISSA ROBERTA HULLEN SIMON	239215	3	1
	MONITORA	Admissão:	24/07/2000	

digito	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	2.090,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	750,00	750,00		
998	I.N.S.S.	9,43		287,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		64,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.049,00	351,81	
			Valor Líquido ➡	2.697,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.090,00	3.049,00	3.049,00	243,92	2.761,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/03/2020 10:09



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2020 - 08:43:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA				(0055)35361410
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	20.350,68	14	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	03.022.882/0001-84	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.628,05	0,00	1.628,05

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858800000164 280501792008 407639050800 302288200018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANRISUL FGTS

*** CODIGO DE BARRAS ***

85880000016 28050179200 40763905080 30228820001

*** LINHA DIGITAVEL ***

858800000164280501792008407639050800302288200018

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

00010901001 0225 00048630032020 *****1.628,05
031AC6CF8BA4C7E0D172ECE25A59F0087062

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

207

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 30/03/2020	HORA: 08:43:02	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	03/2020
ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA				5 - IDENTIFICADOR	03.022.882/0001-84
RUA SAO NICOLAU 27					
CENTRO				98905-000	
ALEGRIA				RS	
(0055) 35361410				6 - VALOR DO INSS (+)	1.889,22
2 - VENCIMENTO				7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
DE RE: DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0,00
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				11 - VALOR ARRECADADO	1.889,22
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858900000182 892202702300 503022882002 018420200390					

BANRISUL GUIA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO POR CAIXA

COD. PAGAMENTO : 2305
 COMPETENCIA : 03/2020
 IDENTIFICADOR : 03022882000184
 AG. ARRECADADORA: 1090

VALOR INSS: 1.889,22
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 ATM/MULTA E JUROS: 0,00
 TOTAL GPS: 1.889,22

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

BBB10901001 0295 00046830032020 *****1.889,22
 034E11A1D41C7E292953E793A2E3559FF957

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

207

206

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.022.882/0001-84
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	113,73
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	113,73
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: ALEGRIA - RS NÃO RECEBER COM RASURAS		

SicalcWeb versão 1.7.66.8497 30/03/2020 08:52:48

85650000001-8 13730064011-7 11030228820-1 00105610091-8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE
DARF/DARF-SIMPLES
AGENTE ARRECADADOR ENC: 748
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

CODIGO DE BARRAS:
85650000001 13730064011
11030228820 00105610091

DATA DE PAGAMENTO: 30/03/2020
VALOR TOTAL: R\$ 113,73

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO
CORAT/COTEC Nro. 001/2004

AUTENTICACAO
BC900089-2 0306 463 0077 *****113,73R\$
30/03/2020 W *****-W V80 DARFC0064

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O
DARF/DARF-SIMPLES

206