



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

388

Ofício nº 002/2021

Alegria, 04 de Janeiro de 2021.

Excelentíssima Senhora

Teresinha Marczewski Zavaski

Gestor do Termo de Fomento Nº 002/2020

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 10/2020 que compreende o período de 01/12 á 31/11/2020 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 Dezembro 2020;
- Relatório de Execução do Objeto referente à Dezembro 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

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

357

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 10/12/2020 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 10ª etapa das metas 01 e 02.

Ações programadas:

- Pagamento das despesas de professoras e auxiliar de serviços gerais;
- Avaliação e Diagnóstico Interdisciplinar;
- Atendimento 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 01/12 a 31/12/2020.

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, 04 de Janeiro de 2021.

Maria de Lourdes Santos Kaiber

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

336

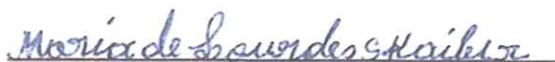
ANEXO IV-C
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

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\$ 30.000,00
Recursos recebidos – contrapartida	-	-	-
TOTAL	R\$ 30.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 30.000,00

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapas/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1 a 2	10/2020	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

2



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

325

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\$ 0,22
Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 10/2020	R\$ 3.000,00
Depósito da contrapartida	R\$ 0,00
Rendimentos de aplicação financeira	R\$ 0,22
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\$ 0,22
Restituição à conta bancária vinculada à parceria, 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\$ 0,22



Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal

12



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		Data da Compensação	Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº	
Carla Willers Girardi	977.288.880-72	12/2020	29/12/2020	R\$ 2.008,74	TED	078176	R\$ 500,00
Élia Fridirichski Preissler	529.828.580-53	12/2020	29/12/2020	R\$ 3.003,65	TED	078177	R\$ 347,71
Larissa Roberta Hullen Simon	964.568.680-68	12/2020	29/12/2020	R\$ 2.152,29	TED	078178	R\$ 2.152,29
TOTAL							R\$ 3.000,00
TOTAL ACUMULADO							R\$ 3.000,00

Maria de Lourdes Santos Kaiber
Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal

Diogo Valdir Sperling
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

383

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 04 de Janeiro de 2021.

Maria de Lourdes Santos Kaiber
Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal

2



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

332

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 30/12/2020				R\$ 0,22
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 04 de Janeiro de 2021.

Maria de Lourdes Santos Kaiber

Maria de Lourdes Santos Kaiber
Representante Legal

26

33L

BANRISUL

30/12/2020

AGENCIA: 1090 - ALEGRIA

CONTA.: 26.087648.0-1

NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

IDENTIFICACAO: 30202012301839540684

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

0,22

TOTAL LIVRE.....R\$

0,22

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 30/11/2020		0,18
** MOVIMENTOS DEZ/2020		
10 CREDITO TRANSFERENCIA	076903	3.000,00
APLICACAO AUTOMATICO	000000	2.999,18-
SALDO NA DATA		1,00
29 RESGATE AUTOMATICO	000000	2.999,22
TED	078176	500,00-
TED	078177	347,71-
TED	078178	2.152,29-
SALDO NA DATA		0,22

CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!
CONTRATE PELO SEU CELULAR, NO BANRISUL DIGITAL
OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.
FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.

----- EXTRATO EMITIDO AS 15:44 DE 30/12/2020 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

OL



Recibo de Transferência

Número: 01107196938/00000000342880/078176

Data: 29/12/2020

Hora: 10:18:18

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/12/2020
 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 WILLERS GIRARDI
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
 Identificador: FOLHA DEZEMBRO 2020

Atenciosamente

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

0370EF3A0B6261CEAC4A1A52E337226A5141

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA		Folha Mensal	
CNPJ: 03.022.882/0001-84		Dezembro de 2020	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
32	CARLA WILLERS GIRARDI	514225	3
SERVIÇOS GERAIS		Admissão:	01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200:00	1.346,46	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	57,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
20	GRATIFICACOES	580,00	580,00	
998	I.N.S.S.	8,33		177,88
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,14
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,82

RATEIO DE DESPESA APAE DE ALEGRIA-RS

P.M. ALEGRIA TERMO N° _____

P.M. ALEGRIA TERMO N° 002/20 R\$ 500,00

FUNDEB ESTADO N° 2393118 R\$ 1.5008,74

APAE DE ALEGRIA _____

TERMO DE FOMENTO N° 01/2020 PM ALEGRIA RS	TERMO DE COLABORAÇÃO FPE N° 2393/18 FUNDEB ESTADO / RS	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.192,58	183,84
Valor Líquido →		2.008,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.346,46	2.192,58	2.192,58	175,39	2.009,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carla Willers Girardi
 Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

29/12/2020
 Data



Recibo de Transferência

Número: 01107198389/00000000344347/078177

Data: 29/12/2020

Hora: 10:19:43

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/12/2020
 Valor: 347,71
 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 FRIDIRICHESKI PREISSLER
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
 Identificador: FOLHA DEZEMBRO 2020

Atenciosamente

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

03E967F024A8AE7E1FF04EA4425292036C21

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI		Folha Mensal	
CNPJ: 03.022.882/0001-84		Dezembro de 2020	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
18	ELIA FRIDIRICHESKI PREISSLER	239215	3
	MONITORA	Admissão:	01/03/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.346,46	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	186,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
20	GRATIFICACOES	1.696,46	1.696,46	
998	I.N.S.S.	9,66		314,20
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		22,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,86
15	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		12,30
RATEIO DE DESPESA APAE DE ALEGRIA-RS P.M. ALEGRIA TERMO Nº _____ P.M. ALEGRIA TERMO Nº <u>002/20</u> R\$ <u>347,71</u> FUNDEB ESTADO Nº <u>2393/18</u>				
APAE DE ALEGRIA TERMO DE FOMENTO Nº <u>04/2020</u> PM ALEGRIA RS		TERMO DE COLABORAÇÃO FPE Nº 2393/18 FUNDEB ESTADO / RS		
		Total de Vencimentos	3.438,39	
		Total de Descontos	434,74	
		Valor Líquido	3.003,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.346,46	3.438,39	3.438,39	275,06	3.101,81
				Falta IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

378



Recibo de Transferência

Número: 01107200460/00000000346342/078178

Data: 29/12/2020

Hora: 10:21:47

Canal: Office Banking
 Data Débito: 29/12/2020
 Valor: 2.152,29
 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: 383481
 Correntista de Crédito: 964.568.680-68 - LARISSA ROBERTA HULLEN SIMON
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
 Identificador: FOLHA DEZEMBRO 2020

Atenciosamente

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

033BD9CB8AE6F8751A27479A09A2AA620E12

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRI.

CNPJ: 03.022.882/0001-84

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.346,46	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	74,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
20	GRATIFICACOES	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	8,60		198,28
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		8,89
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,24
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		4,89

TERMO DE FOMENTO
 N° 01/2020
 PM ALEGRIA RS

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.379,59	227,30
				Valor Líquido ➡	2.152,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.346,46	2.379,59	2.379,59	190,36	2.172,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/12/2020

Data

RSC



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/12/2020 - 13:38:16

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	45.543,43	15	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	12/2020	07/01/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.643,47	0,00	3.643,47

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

TERMO DE FOMENTO
Nº 01/2020
PM ALEGRIA RS

858600000365 434701792108 107648050800 302288200018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RATEIO DE DESPESA APAE DE ALEGRIA-RS

P.M. ALEGRIA TERMO Nº 00120 R\$ 3.200,00

P.M. ALEGRIA TERMO Nº

FUNDEB ESTADO Nº

APAE DE ALEGRIA

R\$ 443,47

BANRISUL FGTS

*** CODIGO DE BARRAS ***

858600000365 434701792108 107648050800 302288200018

*** LINHA DIGITAVEL ***

858600000365434701792108107648050800302288200018

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

BARRIS10901001 0225 00049429122020 *****3.643,47
03FE194CD69F0DF9FA0D1C3FA44BDAFDEC13SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

376

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 1090 CONTA: 06.020981.0-4
DATA PGTO : 29/12/2020 HORA: 10:45:06
DATA DÉBITO: 29/12/2020
NOME CORRENTISTA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPC DE ALEGRIA
EQPTO : 9998 NSU: 01107224190/00000000369978/078199

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE DE ALEGRIA

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 12/2020
IDENTIFICADOR : 03022882000184

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO N° 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85830000022-50470270230-50302288200-01842020129

LINHA DIGITAVEL:
85830000022.0 50470270230.1 50302288200.2 01842020129.0

VALOR : R\$ 2.250,47

AUTENTICAÇÃO:
BERGS109099982241902912202000000225047

ESTE DOCUMENTO SERVE COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.
PORTANTO, DEVERA SER GUARDADO E APRESENTADO AO
INSS, QUANDO SOLICITADO.

036B3A7414659BC874A70F9822644B918752

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

26

375

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 28/12/2020 HORA: 13:38:16

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA

RUA SAO NICOLAU 27

CENTRO

98905-000

ALEGRIA

RS

(0055) 35361410

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 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 03.022.882/0001-84

6 - VALOR DO INSS(+) 2.250,47

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.250,47

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000220

504702702301

503022882002

018420201290

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 28/12/2020 HORA: 13:38:16

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE ALEGRIA

RUA SAO NICOLAU 27

CENTRO

98905-000

ALEGRIA

RS

(0055) 35361410

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 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 03.022.882/0001-84

6 - VALOR DO INSS(+) 2.250,47

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.250,47

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000220

504702702301

503022882002

018420201290



102

374

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 1090-06.020981.0-4
Correntista : ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPC DE ALEGRIA
Data/Hora Operação : 29/12/2020-10:47:34
NSU : 01107226765/00000000372463/078201
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85670000002 57330064101 91030228820 00105610366
Data de Pagamento : 29/12/2020
Valor Total : 257,33

Autenticação : 041109099980782012912202000000025733

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

036F92508AC6504CE89A8425DB0144D45838

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

26

373

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.022.882/0001-84
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC.DE PAIS E AMIGOS EXP 35361410	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	257,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 19/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ALEGRIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.8497 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	257,33

85670000002-4 57330064101-2 91030228820-4 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	03.022.882/0001-84
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC.DE PAIS E AMIGOS EXP 35361410	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	257,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 19/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ALEGRIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.8497 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	257,33

85670000002-4 57330064101-2 91030228820-4 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

26