



PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
E-MAIL: pmta_fazenda@terra.com.br

PARECER DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019

Objeto da Parceria: A Instituição atende crianças, adolescentes, adultos e terceira idade. Atualmente a instituição atende no total de 59 usuários de Terra de Areia, divididos em 19 em atendimento pedagógico e 40 em atendimento clínico. Todos em frequência diária e/ou semanal de acordo com seu atendimento.

Análise do cumprimento do objeto: A Associação de Pais e Amigos dos excepcionais APAE de Terra de Areia – RS apresentou prestação de contas referente ao mês de março de 2021, através de Processo Administrativo nº 5395/2021.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
04/03/2021	R\$ 18.000,00	Educação

Este parecer visa atender o que trata a Portaria GB nº 317, de 11/11/20, a cláusula 11.2 do Termo de Fomento nº 001/2019 entre PMTA e a APAE e o art.59 da Lei Federal nº 13.019/14.

De posse dos documentos relativos à prestação de contas financeira, verificou-se que a instituição aplicou os recursos recebidos para pagamento dos profissionais que prestam os serviços educacionais e técnicos na entidade no valor de R\$ 13.424,92. A Instituição realizou um aporte financeiro no valor de R\$ 169,53 que juntamente com o saldo do repasse do mês em análise foi utilizado para pagamento de obrigações com a Receita Federal (DARF), obrigações previdenciárias (FGTS e INSS) e fornecedor de material de expediente.

A Entidade apresentou Plano de Trabalho (Processo nº 207/2019) das atividades desenvolvidas no decorrer do mês, sendo assim conclui-se pela aprovação da prestação de contas apresentada.

Terra de Areia, 29 de março de 2021.

Eduardo Lali Corrêa
Gestor de Fomento

BANRISUL
 AGENCIA: 0901 - TERRA DE AREIA
 CONTA.: 06.055804.0-3
 NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
 PERIODO: MARCO/2021
 IDENTIFICACAO: 05202107051994508521

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 08/02/2021		1,00
++ MOVIMENTOS MAR/2021		
04 CREDITO TRANSFERENCIA	529730	18.000,00
DEVOLUCAO TED	037792	437,18
PAGAMENTO DARF	529947	444,91-
PAGAMENTO G.P.S.	529944	1.293,30-
TED	529915	437,18-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529918	1.429,94-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529923	2.073,61-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529924	1.048,63-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529927	1.801,31-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529929	1.139,52-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529932	3.557,72-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	529933	1.937,01-
PAGAMENTO FGTS	529938	1.206,40-
APLICACAO AUTOMATICO	000000	2.067,65-
SALDO NA DATA		1,00
05 DEVOLUCAO TED	068356	437,18
TED	530427	437,18-
SALDO NA DATA		1,00
11 RESGATE AUTOMATICO	000000	2.300,00
DEBITO TRANSFERENCIA	536108	600,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	536109	600,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	536110	600,00-
TED	535690	437,18-
SALDO NA DATA		63,82

----- EMITIDO AS 14:01 H DE 05/07/2021 -----

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia - RS

Fundada em 09/04/2005 – CNPJ N.º7.383.677/0001-03

Rua Jose Quadros n° 980 – CEP 95.535-000 – Fone: 51- 3666-32-29

TERRA DE AREIA – RS

E-mail: terradeareia@apaers.org.br

PAGAMENTO REALIZADO NO DIA: 04/03/2021

NOME DO FAVORECIDO	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA	TIPO	DATA	NÚMERO DO PAGAMENTO	VALOR
DARF	GUIA	IMPOSTO	02/2021	####	04/03/2021	TED529947	R\$444,91
GPS	GUIA	IMPOSTO	02/2021	####	04/03/2021	TED529944	R\$1.293,30
FRANCESCA ROBERTA KELLER.	PAGAMENTO PESSOAL	FISIOTERAPEUTA	12 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529918	R\$1.429,94
JOSÉ NATALÍCIO LANGONI	PAGAMENTO PESSOAL	MOTORISTA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529923	R\$2.073,61
NATHALLI SCWARTZHAUPT DEWES.	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529924	R\$1.048,63
NILVA PAIM ZOTTI.	PAGAMENTO PESSOAL	FONOAUDIÓLOGA	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529927	R\$1.801,31
PRISCILA TELES PAZ.	PAGAMENTO PESSOAL	ASSISTENTE SOCIAL	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529929	R\$1.139,52

SABRINA DA SILVA FAVERO	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529932	R\$3.557,72
TAIS SCWANCK MASSCHMANN.	PAGAMENTO PESSOAL	TERAPEUTA OCUPACIONAL	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529933	R\$1.937,01
FGTS	GUIA	IMPOSTO	02/2021	####	04/03/2021	TED529938	R\$1.206,40
Ângela Arboite Bopsin	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED530427	R\$437,18
Geder Renato Porto da Cruz	Pagamento de fornecedores	Fornecedor		Nota fiscal 033.513.401	11/03/2021	TED5	R\$600,00
Geder Renato Porto da Cruz	Pagamento de fornecedores	fornecedor		Nota fisca 033.513.958	11/03/2021	TED529929	R\$600,00
Geder Renato Porto da Cruz	Pagamento de fornecedores	Fornecedor		Nota fiscal 033.513.748	11/03/2021	TED529929	R\$600,00

Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office/9998
 Ag./Conta Débito : 0901-06.055804.0-3
 Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
 Data/Hora Operação : 04/03/2021 -16:17:37
 NSU : 01135344106/00000000556648/529947
 Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento : 04/03/2021
 Período de Apuração : 04/03/2021
 Número do CPF ou CNPJ : 7383677000103
 Código da Receita : 561
 Número de Referência : 000000000000000000
 Data do Vencimento : 04/03/2021
 Valor do Principal : 444,91
 Valor Total : 444,91

Autenticação : 04109019998299470403202100000044491

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

031ECFC6E487B819AB50D1AE2B9DC881D788

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2021
01 NOME / TELEFONE 130 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E (0051) 36663229	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 07.383.677/0001-03
Veja no verso Instruções para preenchimento	04 CÓDIGO DA RECEITA → 0561
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
	06 DATA DE VENCIMENTO → 19/03/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL → 444,91
	08 VALOR DA MULTA → 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
10 VALOR TOTAL → 444,91	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

**Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)**

Número: 01135342581/00000000555153/529944

Data: 04/03/2021

Hora: 16:15:47

Prezado Cliente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Efetuamos em 04/03/2021, o seguinte pagamento de Guia de Previdência Social, conforme Resolução N.484, 16/09/1997.

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

Conta de débito.....: 06.055804.0-3

Agência.....: 0901

Nome ou Razão ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Social.....: DE TE

Código de Pagamento.....: 2305

Mês/Ano 02/2021

Competência.....:

Identificador.....: 7383677000103

Valor(6) do INSS.....: R\$ 1293,30

Valor(9) Outras Entidades.: R\$ 0,00

Valor(10) Juros/Multas.....: R\$ 0,00

Valor(11) Total Arrecadado.: R\$ 1293,30

Autenticação.....: 0410901999834258104032021000000000129330

Atenciosamente

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

03D441A04B889FA6D6BE197281847325F911

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		4-COMPETÊNCIA	02/2021
		5-IDENTIFICADOR	07.383.677/0001-03
		6-VALOR DO INSS	1.293,30
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOSE QUADROS, 980 CENTRO 95535000 TERRA DE AREIA - RS 5136663229		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	19/03/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	1.293,30
NORMAL		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Recibo de Transferência

Número: 01135332927/00000000545554/529918

Data: 04/03/2021

Hora: 16:04:36

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 1429,94
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-35.850153.0-1
Nome do Destinatário: FRANCESCA ROBERTA KELLER
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

03A0380E5F0009DEC2AE354741128D77FF06

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE.

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	FRANCESCA ROBERTA KELLER FISIOTERAPEUTA	223605	3	1
		Admissão:	01/06/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	48:00	1.212,03	
93	QUINQUENIO	10,00	121,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,94		123,29
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.553,23	123,29
			Valor Líquido ➡	1.429,94
BANRISUL TERRA DE AREIA 41				
conta: 3585015301 Agência: 0901 -				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.212,03	1.553,23	1.553,23	124,25	1.429,94
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01135334188/00000000546819/529923

Data: 04/03/2021

Hora: 16:06:03

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 2073,61
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-35.851353.0-7
Nome do Destinatário: JOSE NATALICIO LANGONI
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

03B69177A3C2EACC3E7CC3E0A70733A36B86

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	JOSE NATALICIO LANGONI	782310	3	1
	MOTORISTA	Admissão:	05/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	88:00	960,96	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	132:00	1.441,44	
93	QUINQUENIO	5,00	37,86	
9234	QUINQUENIO IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	5,00	72,07	
217	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,44	
42	HORAS FALTAS DSR	7:20		80,04
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,64		212,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,76
52	MENSALIDADE SINDICAL	2,00		48,05
40	HORAS FALTAS	7:20		80,04
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:00		43,68
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	50,00		50,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.663,77	590,16
			Valor Líquido ➡	2.073,61

Salário Base
2.402,40Sal. Contr. INSS
2.460,01Base Cálculo FGTS
2.460,01FGTS do Mês
196,80Base Cálculo IRRF
2.247,42Faixa IRRF
7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01135334980/00000000547605/529924

Data: 04/03/2021

Hora: 16:06:58

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 1048,63
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-35.052552.0-4
Nome do Destinatário: NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

03C6933D30B38829358DE879594542586E19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES PSICOLOGO	251505	3	1
		Admissão:	04/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	32:00	870,67	
93	QUINQUENIO	5,00	43,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,54		85,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.134,20	85,57
conta:			Valor Líquido ➡	1.048,63
Agência:				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
870,67	1.134,20	1.134,20	90,73	1.048,63
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01135335950/00000000548601/529927

Data: 04/03/2021

Hora: 16:08:07

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 1801,31
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0578-35.275372.0-6
Nome do Destinatário: NILVA PAIM ZOTTI
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

031231C70ECA85AE067E643314AE7ACC2315

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	NILVA PAIM ZOTTI FONOAUDIOLOGA	223810	3	1
		Admissão:	16/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.741,32			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
998	I.N.S.S.	8,16		160,01		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.961,32	160,01		
			Valor Líquido ➡	1.801,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.741,32		1.961,32	1.961,32	156,90	1.611,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01135336815/00000000549434/529929

Data: 04/03/2021

Hora: 16:09:07

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 1139,52
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-35.851759.0-2
Nome do Destinatário: PRISCILA TELES PAZ
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

0357C245E3A40C8183F8D776A05AAC1E1402

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	PRISCILA TELES PAZ	251605	3	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	02/03/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	32:00	870,67	89,49	
93	QUINQUENIO	10,00	87,07		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,60			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.229,01	89,49	
BANRISUL TERRA DE AREIA 41 conta: 3585175902			Valor Líquido ➡	1.139,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
870,67	1.177,74	1.177,74	94,21	898,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01135337838/00000000550488/529932

Data: 04/03/2021

Hora: 16:10:19

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 3557,72
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-35.060240.0-1
Nome do Destinatário: SABRINA DA SILVA FAVERO
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

039D535B7C06B1E7E08BB06FFED6369FC553

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE
CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha
32	SABRINA DA SILVA FAVERO	251505	3	1
	PSICOLOGO	Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	145:00	3.273,81	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5:00	112,89	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	603,85	603,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	10,47		440,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		212,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.210,55	652,83
			Valor Líquido	3.557,72
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
3.386,70		4.210,55	4.210,55	336,84
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			3.769,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01135338624/00000000551271/529933

Data: 04/03/2021

Hora: 16:11:14

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 1937,01
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-35.007907.0-5
Nome do Destinatário: TAIS SCHWANCK MASSCHMANN
Finalidade: Folha pg APAE fevereiro

Atenciosamente

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

0311217EC2F7D94662D182D29B3EEE42E319

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE
CNPJ: 07.383.677/0001-03 CC: GERAL
Mensalista Folha Mensal
Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
29	TAIS SCHWANCK MASSCHMANN	223905	3	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:	15/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.690,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00			
20	GRATIFICACOES COORDENAÇÃO	200,00	200,00			
998	I.N.S.S.	8,22		173,43		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.110,44	173,43		
			Valor Líquido ➡	1.937,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.690,44		2.110,44	2.110,44	168,83	1.747,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.055804.0-3
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Agência de Débito : 0901
Canal/Equip : Office/9998
NSU de Pagamento : 01135340330
NSU de Autenticação : 529938

Representação Numérica do Código de Barras
858200000120.064001792101.307650050807.738367700010

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 07383677000103
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/03/2021
Competência : 02/2021
Valor Total : 1206,40
Pagamento Efetuado em : 04/03/2021

Autenticação : 041090199985299380403202100000120640

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/02/2021 - 11:06:26

GFIP - SEFIP 8,40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				(0051)36663229
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	15.080,11	8	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	07.383.677/0001-03	02/2021	07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.206,40	0,00	1.206,40

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021



Recibo de Transferência

Número: 01135331817/00000000544475/529915

Data: 04/03/2021

Hora: 16:03:17

Canal: Office
Data Débito: 04/03/2021
Valor: R\$ 437,18
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Correntista Débito: 07.383.677/0001-03 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário: 104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário: 0226
Conta do Destinatário: 0000000106390
Correntista de Crédito: 004.110.320-38 - Angela Cristina arboite bopsin
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: 07383677000103

Atenciosamente

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

0339F3068FF56ABC104C548105E49820A826

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ANGELA CRISTINA ARBOITE BOPSIN PSICOLOGO	251505	3	1
		Admissão:	18/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	13:52	377,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33	
998	I.N.S.S.	7,50		35,44
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			472,62	35,44
			Valor Líquido ➡	437,18
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
870,67		472,62	472,62	37,80
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			437,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 033.513.451 SÉRIE: 890 CNPJ: 05.577.000/0001-72
---	--

GEDER RENATO PORTO DA CRUZ

RUA DE OSVALDO BASTOS, 1270 - SALA - CENTRO, TERRA DE AREIA, RS - CEP: 95535000 - Fone/Fax: (51)3666-1180

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº. 033.513.451
SÉRIE: 890
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4321 0387 9586 7400 0181 5589 0033 5134 5110 1394 92

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
143210048296700 - 11/03/2021 17:16:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
320/0010250

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
05.577.000/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Assoc.de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia-RS

ENDEREÇO
Rua José Quadros, 980

MUNICÍPIO
TERRA DE AREIA

Bairro/DISTRITO
Centro

CEP
95535-000

UF
RS

DATA DA EMISSÃO
11/03/2021 17:05

DATA DE ENTRADA SAÍDA

HORA DE ENTRADA SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
9 - Sem Frete

FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCAS
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ ICMS
01	CADRETE CORRESPONDÊNCIA TRIPLA	39261000	0102	5102	UN	2,0000	98,0000	196,00				
02	PEN DRIVE 16 GB	85235190	0102	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00				
03	GRAMPEADOR GRANDE	84729040	0102	5102	UN	1,0000	63,9000	63,90				
04	PERFURADOR GRANDE	84729040	0102	5102	UN	1,0000	66,5000	66,50				
05	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	48191000	0102	5102	UN	18,0000	4,7000	84,60				
06	PASTELARIA	42021210	0102	5102	UN	10,0000	8,9000	89,00				

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: { *** Login O
Usuário: CPF: 464.487.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED
e-mail: }

RESERVADO AO FISCO



Recibo de Transferência

Número: 01139458365/00000000905530/536108

Data: 11/03/2021

Hora: 17:47:56

Canal: Office
Data Débito: 11/03/2021
Valor: R\$ 600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-06.850716.0-7
Nome do Destinatário: GEDER RENATO PORTO DA CRUZ ME
Finalidade: Papelaria pg

Atenciosamente

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

03274428D4E04E654AD11AA7E0A5180B6B45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 033.513.958

SÉRIE 890

CNPJ 05.577.000/0001-72

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº. 033.513.958

SÉRIE: 890

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4321 0387 9586 7400 0181 5589 0033 5139 5818 2622 20

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

143210048315340 - 11/03/2021 17:32:34

NOME DA EMPRESA

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

320/0010250

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

05.577.000/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

Assoc.de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia-RS

CPF/CNPJ

07.383.677/0001-03

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021 17:27

ENDEREÇO

Rua José Quadros, 980

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

95535-000

DATA DA ENTRADA EM USO

MUNICÍPIO

TERRA DE AREIA

FONE/FAX

(51)3666-3229

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BARRA DE ENTRADA EM USO

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

600,00

TRANSPORTADOR/VOL. E MEIO TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA ICMS
01	PAPÉL A4 C/ 5000 FOLHAS	48025610	0102	5102	CX	3,0000	198,0000	594,00				
02	PASTA ROTOCLIP	48237000	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00				

PARCELAMENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: (*** Login O
MARIANEI CPF: 464.687.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED
REINTE :)

RESERVADO AO FISCO



Recibo de Transferência

Número: 01139458923/00000000906132/536109

Data: 11/03/2021

Hora: 17:49:03

Canal: Office
Data Débito: 11/03/2021
Valor: R\$ 600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-06.850716.0-7
Nome do Destinatário: GEDER RENATO PORTO DA CRUZ ME
Finalidade: Pg papelaria

Atenciosamente

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

0373529F7742D48844F44A0C3E5587BB6465

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login C Depend: CPF: 664.987.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED BIMOS;]	



Recibo de Transferência

Número: 01139459463/00000000906679/536110

Data: 11/03/2021

Hora: 17:50:07

Canal: Office
Data Débito: 11/03/2021
Valor: R\$ 600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0901-06.055804.0-3
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta do Destinatário: 0901-06.850716.0-7
Nome do Destinatário: GEDER RENATO PORTO DA CRUZ ME
Finalidade: Pg papelaria

Atenciosamente

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

0341BBD8319703356DCF7828C48C9CAEA050

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente EVERSON PEREIRA KNEVITZ:02616933000133 ,

Seu arquivo Ez3bK9KaHYw00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 26/02/2021 às 11:07:37.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D954E1324F9192F3.

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:	EVERSON PEREIRA KNEVITZ:02616933000133
Inscrição Transmissor:	02.616.933/0001-33
Responsável:	EVERSON PEREIRA KNEVITZ
Inscrição Responsável:	02.616.933/0001-33
Competência:	02/2021
NRA:	Ez3bK9KaHYw00009
Base de Processamento:	RS - Terra de Areia
Código de Recolhimento:	115
Contato:	EVERSON PEREIRA KNEV
Telefone:	005136663359

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

COMPETÊNCIA: 02/2021

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03

COMPETÊNCIA: 02/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	8
REMUNERAÇÃO	15.080,11
DEPÓSITO	1.206,40
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.206,40

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

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

EMPRESA						Nº ARQUIVO: Fz3bK9KaHYw0X00-9	
EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO						INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03	
COMP: 02/2021	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: 0000	SIMPLES: 1	ALIQ RAT: 2,0	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA:						INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: Rua JOSE QUADROS 980						CNAE PREPONDERANTE: 9430800	
CIDADE: TERRA DE AREIA						CNAE: 9430800	
UF: RS							
CEP: 95535-000							
BAIRRO: CENTRO							
TELEFONE: 0051 36663229							
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:						TOTAL	
SECURADO							
Empregados/Avulsos						2.798,11	
Contribuintes Individuais						24,00	
EMPRESA							
Empregados/Avulsos						0,00	
Contribuintes Individuais						0,00	
RAT						0,00	
RAT - Agentes Nocivos						0,00	
Valores Pagos a Cooperativas						0,00	
Adicional Cooperativas						0,00	
Comercialização Produção						0,00	
Evento Desportivo/Patrocínio						0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS						0,00	
() Retenção Lei 9.711/98						0,00	
() Sal. Família/Sal. Maternidade						102,54	
(-) Compensação						0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL						2.719,57	
OUTRAS ENTIDADES						0,00	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID						0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES						0,00	
TOTAL A RECOLHER						2.719,57	

(-) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA CFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE 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 IMPORTÂNCIAS 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.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Nº CONTROLE: F2bhAe8w9QJ0000-0

Nº ARQUIVO: Fz3bK9KaHYw0000-9

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: Rua JOSE QUADROS 980

UF: RS

CEP: 95535-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE:

9430800

CIDADE: TERRA DE AREIA

TELEFONE: 0051 36663229

CNAE:

9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

SECURADO

Empregados/Avulsos	2.798,11	0,00	0,00	0,00	2.798,11
Contribuintes Individuais	24,00	0,00	0,00	0,00	24,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
() Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
() Sal. Família/Sal. Maternidade	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.719,57	0,00	0,00	0,00	2.719,57
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.719,57	0,00	0,00	0,00	2.719,57

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA CFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE 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 CONFESSIONADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS 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.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL.	PIS/PASEP/CI BASE CÁL. 13º SAL. PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB. SEC. DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANGELA CRISTINA ARBOITE BOPSIN 472,62	0,00	128.02194,69-2 0,00	18/02/2021 35,44	01		37,81	02515 0,00
FRANCESCA ROBERTA KELLER 1.553,23	0,00	201.65966,63-1 0,00	01/06/2009 123,29	01		124,25	02236 0,00
JOSE NATALICIO LANGONI 2.460,01	0,00	102.52385,51-6 0,00	05/05/2014 212,59	01		196,81	07823 0,00
NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES 1.134,20	0,00	130.13726,67-8 0,00	04/05/2013 85,57	01		90,73	02515 0,00
NILVA PAIM ZOTTI 1.961,32	0,00	127.34355,68-1 0,00	16/03/2017 160,01	01		156,91	02238 0,00
PRISCILA TELES PAZ 1.177,74	0,00	129.93549,67-9 0,00	02/03/2009 89,49	01		94,21	02516 0,00
SABRINA DA SILVA FAVERO 4.210,55	0,00	190.33034,47-9 0,00	02/05/2017 440,75	01		336,84	02515 0,00
TAIS SCHWANCK MASSCHMANN 2.110,44	0,00	128.18250,70-8 0,00	15/02/2017 173,43	01		168,84	02239 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

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

858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO										INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03	
COMP: 02/2021		COD REC: 115	COD GPS: 2305		FPAS: 639	OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1	RAT: 2.0	FAP: 1.00	RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL.		REM 13º SAL.	BASE CÁL. 13º SAL. PREV SOC		CONTRIB. SEG. DEVIDA		DEPÓSITO		JAM		
			BASE CÁL. PREV SOCIAL								
EVERSON PEREIRA KNEVITZ			114.58108.48-6			13	05			02522	
120,00		0,00	0,00		24,00			0,00		0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000

Nº ARQUIVO: E23bK9KaIIYw0000-9
INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	8	15.080,11	0,00	15.080,11	0,00
13	1	120,00	0,00	120,00	0,00
TOTAIS:	9	15.200,11	0,00	15.200,11	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
 COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL.	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL.	REM 13º SAL.	BASE CÁL. 13º SAL. PREV SOC	CONTRIB. SEG. DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL. PREV SOCIAL						
AUERICA DA CUNHA MATOS		160.09718.96-2	02/03/2015	01				02392
1.310,34	0,00	0,00	101,43				0,00	0,00
DALINE BEHENCK PEREIRA		201.70789.75-0	01/02/2021	01				02241
596,24	0,00	0,00	44,71				0,00	0,00
DEIVIANE DA LUZ MATOS		126.17106.71-5	18/03/2016	01				02394
1.144,45	0,00	0,00	86,50				0,00	0,00
ELISA RODRIGUES FRANCA		160.92325.46-3	02/03/2015	01				03341
2.161,86	0,00	0,00	178,06				0,00	0,00
ELIZANDRA VALIM CORREIA		126.44805.68-8	03/05/2017	01				02394
1.144,45	0,00	0,00	86,50				0,00	0,00
MORGANA BORGES CORREIA		207.14821.61-0	02/05/2014	01				02392
2.034,91	0,00	0,00	166,64				0,00	0,00
ROSANE DE LIMA BEHENCK		126.96271.69-2	26/02/2018	01				02392
1.258,42	0,00	0,00	96,75				0,00	0,00
TATIANA ALIARDI NEUBERT		127.70432.67-4	02/05/2006	01				02392
4.783,31	0,00	0,00	520,94				0,00	0,00
VIVIANI DE MATOS LIMA		128.35850.71-8	14/09/2015	01				08414
1.592,28	0,00	0,00	126,80				0,00	0,00
WAGNER MATOS DA SILVA		129.84008.17-2	20/02/2020	01				02392
922,81	0,00	0,00	69,21				0,00	0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	16.949,07	0,00	0,00	1.477,54			0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0 N° ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: IAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	10	16.949,07	0,00	16.949,07	0,00
TOTAIS:	10	16.949,07	0,00	16.949,07	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: E2bbae8w90J0000-0
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: I RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000

N° ARQUIVO: E23bK9KaIIYw0000-9
INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
IAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	15.080,11
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	8

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	16.949,07
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	10

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.206,40	0,00	0,00	0,00	1.206,40

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0 N° ARQUIVO: E23bk9KaiHYw0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 IPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000 TELEFONE: 0051 3666 3229 CNAE: 9430800
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.719.57 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.822.11
SALÁRIO FAMÍLIA: 102.54 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS
H : 0 T1: 0 T2: 0 T3: 0 T4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0
N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 Q7: 0 R : 0 S2: 0 S3: 0 U1: 0 U2: 0
U3: 0 V3: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0