



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 abril de 2021, através de Processo Administrativo nº 5395/2021.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
12/04/2021	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\$ 17.001,61. A Instituição realizou um aporte financeiro no valor de R\$ 2191,10 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) dos servidores contratados e fatura de companhia telefônica.

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, 23 de abril de 2021.

Eduardo Lali Corrêa
Gestor de Fomento com a APAE



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia - RS
Fundada em 09/04/2005 – CNPJ N.º 383.677/0001-03
Rua Jose Quadros n.º 980 – CEP 95.535-000 – Fone: 51- 3666 -32-29
TERRA DE AREIA – RS
E-mail: terradeareia@apaers.org.br

PAGAMENTO REALIZADO NO DIA: 12/04/2021

NOME DO FAVORECIDO	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA	TIPO	DATA	NÚMERO DO PAGAMENTO	VALOR
GPS	GUIA	IMPOSTO	03/2021	####	06/04/2021	TED550987	R\$1.371,55
FGTS	GUIA	IMPOSTO	03/2021	####	06/04/2021	TED550984	R\$1.250,98
DARF	GUIA	IMPOSTO	31/2021	####	12/04/2021	TED555198	R\$560,74
Ângela Cristina Arboite Bopsin	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555156	R\$1008,87
FRANCESCA ROBERTA KELLER.	PAGAMENTO PESSOAL	FISIOTERAPEUTA	12 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555160	R\$1.429,94
JOSÉ NATALÍCIO LANGONI	PAGAMENTO PESSOAL	MOTORISTA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555162	R\$2.515,61
NATHALLI SCWARTZHAUPT DEWES.	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555166	R\$1.048,63
NILVA PAIM ZOTTI.	PAGAMENTO PESSOAL	FONOAUDIÓLOGA	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555170	R\$1.801,31
PRISCILA TELES PAZ.	PAGAMENTO PESSOAL	ASSISTENTE SOCIAL	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555174	R\$1.139,52

SABRINA DA SILVA FAVERO	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555176	R\$3.117,72
TAIS SCHWANCK MASSCHMANN.	PAGAMENTO PESSOAL	TERAPEUTA OCUPACIONAL	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	12/04/2021	TED555181	R\$1.937,01
OI FIXO	TELEFONE	####	####	DÉBITO EM CONTA	15/04/2021	TED031001	R\$6,22
JOSÉ NATALICIO LANGONI	PAGAMENTO PESSOAL	MOTORISTA	40HORAS SEMANAIS	HOLERITE	19/04/2021	TED559626	R\$ 3.003,00

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0901 - TERRA DE AREIA
 CONTA...: 06.055804.0-3
 NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
 PERIODO: ABRIL/2021
 IDENTIFICACAO: 05202107051994508955

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 11/03/2021		63,82
++ MOVIMENTOS ABR/2021		
06 RESGATE AUTOMATICO	000000	2.600,00
PAGAMENTO G.P.S.	550987	1.371,55-
PAGAMENTO FGTS	550984	1.250,98-
SALDO NA DATA		41,29
12 CREDITO TRANSFERENCIA	555066	18.000,00
PAGAMENTO DARF	555198	560,74-
TED	555156	1.008,87-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555160	1.429,94-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555162	2.515,61-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555166	1.048,63-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555170	1.801,31-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555174	1.139,52-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555176	3.117,72-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	555181	1.937,01-
APLICACAO AUTOMATICO	000000	3.480,94-
SALDO NA DATA		1,00
15 RESGATE AUTOMATICO	000000	100,00
OI FIXO	031001	6,22-
SALDO NA DATA		94,78
19 RESGATE AUTOMATICO	000000	3.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	559626	3.003,00-
SALDO NA DATA		91,78

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

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

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

Número: 01148792821/00000000126576/550987

Data: 06/04/2021

Hora: 14:39:49

Prezado Cliente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Efetuamos em 06/04/2021, 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 Social.....: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

Código de Pagamento.....: 2305

Mês/Ano Competência.....: 03/2021

Identificador.....: 7383677000103

Valor(6) do INSS.....: R\$ 1371,55

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

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

Valor(11) Total Arrecadado.: R\$ 1371,55

Autenticação.....: 0410901999879282106042021000000000137155

Atenciosamente

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

039F8999F67077F75574F7731F5F96597328

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 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	03/2021
		5-IDENTIFICADOR	07.383.677/0001-03
		6-VALOR DO INSS	1.371,55
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)	20/04/2021	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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	1.371,55
NORMAL		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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 : 01148791008
NSU de Autenticação : 550984

Representação Numérica do Código de Barras

858700000120.509801792105.407651050807.738367700010

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 07383677000103
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/04/2021
Competência : 03/2021
Valor Total : 1250,98
Pagamento Efetuado em: 06/04/2021

Autenticação : 041090199985509840604202100000125098

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



FÚNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 31/03/2021 - 17:20:29

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	15.637,30	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	03/2021	07/04/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.250,98		0,00	1.250,98		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 : 12/04/2021 -10:40:04
 NSU : 01151744914/00000000515465/555198
 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 : 12/04/2021
 Período de Apuração : 31/03/2021
 Número do CPF ou CNPJ : 7383677000103
 Código da Receita : 561
 Número de Referência : 000000000000000000
 Data do Vencimento : 12/04/2021
 Valor do Principal : 560,74
 Valor Total : 560,74

Autenticação : 04109019998551981204202100000056074

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

039C06A6222120DAA40B5A5B525AFBA90098

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 →	31/03/2021
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 →	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	560,74
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	560,74
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**Recibo de Transferência**

Número: 01151720481/00000000492716/555156

Data: 12/04/2021

Hora: 10:24:20

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 Valor: R\$ 1.008,87
 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: 2266
 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.

03C3985ACD8DE4733B6CBE1229BA13C3A027

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
Março de 2021

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

40

ANGELA CRISTINA ARBOITE BOPSIN

251505

3

1

PSICOLOGO

Admissão:

18/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	32:00	870,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,50		81,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.090,67	81,80
			Valor Líquido ➡	1.008,87

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

870,67

1.090,67

1.090,67

87,25

1.008,87

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01151723489/00000000495503/555160

Data: 12/04/2021

Hora: 10:26:21

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 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 marco

Atenciosamente

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

03BA375C7C5FF9EC98DFCD4E7085898EE380

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

Março 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 Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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: 01151724927/00000000496888/555162

Data: 12/04/2021

Hora: 10:27:19

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 Valor: R\$ 2515,61
 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 marco

Atenciosamente

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

03C0703DBC3D6FA37871DB391EBE2244AF25

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

Março 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	220,00	2.402,40			
93	QUINQUENIO	5,00	120,12			
217	INSALUBRIDADE 20%	20,00	480,48			
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	50,00		50,00		
998	I.N.S.S.	9,25		277,75		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,59		
52	MENSALIDADE SINDICAL	2,00		48,05		
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	50,00		50,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.003,00	487,39		
			Valor Líquido ➡	2.515,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.402,40		3.003,00	3.003,00	240,24	2.725,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01151726267/00000000498117/555166

Data: 12/04/2021

Hora: 10:28:10

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 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 marco

Atenciosamente

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

0314F5CF000CE2307231DC4B63BC4F130453

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE		Folha Mensal	
CNPJ: 07.383.677/0001-03		Março de 2021	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial
15	NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES	251505	3
	PSICOLOGO	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	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
870,67	1.134,20	1.134,20	90,73	1.048,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01151727775/00000000499502/555170

Data: 12/04/2021

Hora: 10:29:10

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 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 marco

Atenciosamente

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

03A97C9301A7DE251F438BD79F33672B8D01

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

Março de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	NILVA PAIM ZOTTI	223810	3	1
	FONOAUDIOLOGA	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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: 01151729264/00000000500903/555174

Data: 12/04/2021

Hora: 10:30:08

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 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 marco

Atenciosamente

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

03F9F7D4BE963D0B82A45F38A6DE9770D788

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE		Folha Mensal	
CNPJ: 07.383.677/0001-03		Março de 2021	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
6	PRISCILA TELES PAZ	251605	3
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	02/03/2009
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	32:00	870,67
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	
			89,49
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.229,01	89,49
		Valor Líquido	1.139,52
BANRISUL TERRA DE AREIA 41			
conta: 3585175902			
Agência: 0901 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
870,67	1.177,74	1.177,74	94,21
		Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
		898,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01151730799/00000000502335/555176

Data: 12/04/2021

Hora: 10:31:09

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 Valor: R\$ 3117,72
 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 marco

Atenciosamente

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

0349525B08A6D65280D53285215CF48C1E50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE		Folha Mensal	
CNPJ: 07.383.677/0001-03		Março de 2021	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
32	SABRINA DA SILVA FAVERO	251505	3
	PSICOLOGO	Admissão:	02/05/2017
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS		
16	INSALUBRIDADE 20%	150,00	3.386,70
998	I.N.S.S.	20,00	220,00
999	IMPOSTO DE RENDA	9,88	
		15,00	
			356,21
			132,77
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.606,70	488,98
		Valor Líquido	3.117,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês
3.386,70	3.606,70	3.606,70	288,53
		Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
		3.250,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01151732675/00000000504062/555181

Data: 12/04/2021

Hora: 10:32:21

Canal: Office
 Data Débito: 12/04/2021
 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 marco

Atenciosamente

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

03006E007CD3F32C3F2ED658A6B2B75B8365

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE					Folha Mensal	
CNPJ: 07.383.677/0001-03					Março de 2021	
CC: GERAL					Mensalista	
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	173,43
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00	
20	GRATIFICACOES COORDENAÇÃO			200,00	200,00	
998	I.N.S.S.			8,22		
					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



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
000001 de
000004

OI S.A.

Av. Borges de Medeiros, 512 - Centro

CEP 90020-902 - Porto Alegre - RS

CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0002-24

I.E: 096/2.845.833

50121378



CTCE PORTO ALEGRE RS PL11

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

R JOSE QUADROS 00980

PRQ ALIANCA

95535-000 TERRA DE AREIA - RS

Referência

ABRIL/2021



721351282022654000003368730060421

Telefone

(51) 3666 3229

Vencimento

15/04/2021

Total a pagar

R\$ 6,22

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 39,90
	OI FIXO	39,90
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	OI VELOX	R\$ 39,89
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	39,89
	ASSINATURA VELOX	
	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ -73,57
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	OUTROS VALORES	-73,57

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.

Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.

OI S.A.

Av. Borges de Medeiros, 512 - Centro

CEP 90020-902 - Porto Alegre - RS

CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0002-24

I.E: 096/2.845.833

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Número do Telefone: 51 3666 3229

Número da Fatura: 2104.019538575

Sequencial: 006017455 202104 01124

Contrato Agrupador: 006.017.455-2 - 1ª Via

Data de Vencimento 15/04/2021

Valor a pagar: 6.22

Nº Identificador para Débito Automático: 006.017.455-2

84610000000 5 06220020008 1 01745520210 5 40112400424 3

DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA CORRENTE

Caso sua fatura não tenha sido debitada, você poderá efetuar o pagamento em qualquer casa lotérica. Caso tenha dúvidas, fale conosco: 0800 031 0800

50121378 / 003915

CR FTD 15 D002104 G003 OFIC S001 MODE 1.3F IT 601241177

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.383.677/0001-03		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE QUADROS, 980				04 Bairro CENTRO
05 Município TERRA DE AREIA	06 UF RS	07 CEP 95.535-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 102.52385.51-6		11 Nome JOSE NATALICIO LANGONI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BOA UNIAO, 246			13 Bairro TRES FORQUILHAS			
14 Município TRES FORQUILHAS		15 UF RS	16 CEP 95.575-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3914923 - 0040 / RS		18 CPF 222.110.550-87
19 Data de Nascimento 25/07/1953		20 Nome da Mãe LEONALDA DA SILVA LANGONI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.003,00	24 Data de Admissão 05/05/2014	25 Data do Aviso Prévio 04/03/2021	26 Data de Afastamento 21/04/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.681,68	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 336,34	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.001,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.001,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 333,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 84,08	96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R\$ 3.003,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.440,77

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 172,68	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 75,07
114.1 IRRF	R\$ 349,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO)	R\$ 50,00
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 48,05	115.3 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R\$ 50,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 745,38
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.695,39



Recibo de Transferência

Número: 01154773135/00000000115637/559626

Data: 19/04/2021

Hora: 12:05:51

Canal: Office
Data Débito: 19/04/2021
Valor: R\$ 3003,00
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: 0901-35.004801.0-2
Nome do Destinatário: EVERSON PEREIRA KNEVITZ
Finalidade: Folha pg APAE jose judicial

Atenciosamente

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

0323C9E8FC444B1237D09503033708A56328

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	154,00	1.681,68			
93	QUINQUENIO	5,00	84,08			
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.003,00			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	800,80			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	200,20			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	800,80			
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	200,20			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	333,67			
217	INSALUBRIDADE 20%	20,00	336,34			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		6.695,39		
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	50,00		50,00		
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,21		172,68		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		75,07		
828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50		349,58		
52	MENSALIDADE SINDICAL	2,00		48,05		
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	50,00		50,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.440,77	7.440,77		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.402,40		3.103,10	0,00	0,00	2.855,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	154,00	1.681,68		
93	QUINQUENIO	5,00	84,08		
830	INDENIZACAO ADICIONAL	0,00	3.003,00		
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	800,80		
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	200,20		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	800,80		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	200,20		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	333,67		
217	INSALUBRIDADE 20%	20,00	336,34		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		6.695,39	
9383	DESC VALE ALIMENTACAO	50,00		50,00	
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,21		172,68	
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		75,07	
828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50		349,58	
52	MENSALIDADE SINDICAL	2,00		48,05	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	50,00		50,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.440,77	7.440,77	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.402,40	3.103,10	0,00	0,00	2.855,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0	10498.39150 64000.100046 12768.399490 4 85980000669539	
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2716 / 0000000000839156
Nº do documento 030524000022104199	Nosso Número 14000000127683994-7	Vencimento 22/04/2021	Valor do Documento 6.695,39	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO - RIO GRANDE DO SUL COMARCA: TORRES VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00203733320215040211 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: NAO INFORMADO / NAO INFORMADO CONTA: 0524 042 01509998 -3 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030524000022104199 OBS: PAGAMENTO DE VERBAS RESCISORIAS				(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC			CPF/CNPJ: 07.383.677/0001-03 UF: CEP:	
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ:	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA		104-0	10498.39150 64000.100046 12768.399490 4 85980000669539	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				Vencimento 22/04/2021
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2716 / 0000000000839156
Data do documento 19/04/2021	Nº do documento 030524000022104199	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 19/04/2021
Uso do Banco Carteira CR		Moeda R	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 6.695,39
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 04 REGIAO - RIO GRANDE DO SUL COMARCA: TORRES VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00203733320215040211 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: NAO INFORMADO / NAO INFORMADO CONTA: 0524 042 01509998 -3 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 030524000022104199 OBS: PAGAMENTO DE VERBAS RESCISORIAS				(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC			CPF/CNPJ: 07.383.677/0001-03 UF: CEP:	
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ:	



Autenticação - Ficha de Compensação

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente EVERSON PEREIRA KNEVITZ:02616933000133 ,

Seu arquivo KPIINrafNYY00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 31/03/2021 às 17:22:13.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D97EB278B42FE2F8.

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:	03/2021
NRA:	KPIINrafNYY00004
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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2021

EMPRESA			INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO			07.383.677/0001-03		0000	2305	639	
2.876,63	0,00	0,00	102,54	0,00	0,00	2.774,09	0,00	

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

CFTP - SEFTP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 31/03/2021

HORA: 17:20:29

PÁC : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

COMPETÊNCIA: 03/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	8
REMUNERAÇÃO	15.637,30
DEPÓSITO	1.250,98
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.250,98

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2021

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° ARQUIVO: KP11NraFY0000-4
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD CPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
LOGRADOURO: Rua JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000 TELEFONE: 0051-36663229 CNAE: 9430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SECURADO					
Empregados/Avulsos	2.852,63	0,00	0,00	0,00	2.852,63
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	2.774,09	0,00	0,00	0,00	2.774,09
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	2.774,09	0,00	0,00	0,00	2.774,09

(*) 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.

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

858700000120 509801792105 407651050807 738367700010

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

ANGELA CRISTINA ARBOITE BOPSIN		128.02194.69-2	18/02/2021	01			02515
1.090,67	0,00	0,00	81,80		87,26		0,00
FRANCESCA ROBERTA KELLER		201.65966.63-1	01/06/2009	01			02236
1.553,23	0,00	0,00	123,29		124,25		0,00
JOSE NATALICIO LANGONI		102.52385.51-6	05/05/2014	01			07823
3.003,00	0,00	0,00	277,75		240,25		0,00
NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES		130.13726.67-8	04/05/2013	01			02515
1.134,20	0,00	0,00	85,57		90,73		0,00
NILVA PAIM ZOTTI		127.34355.68-1	16/03/2017	01			02238
1.961,32	0,00	0,00	160,01		156,91		0,00
PRISCILA TELES PAZ		129.93549.67-9	02/03/2009	01			02516
1.177,74	0,00	0,00	89,49		94,21		0,00
SABRINA DA SILVA FAVERO		190.33034.47-9	02/05/2017	01			02515
3.606,70	0,00	0,00	356,21		288,53		0,00
TAIS SCHWANCK MASSCHMANN		128.18250.70-8	15/02/2017	01			02239
2.110,44	0,00	0,00	173,43		168,84		0,00

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

858700000120 509801792105 407651050807 738367700010

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

TOTATIS DA EMPRESA/TOMADOR 15.757,30 0,00 0,00 1.371,55 1.250,98 0,00

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

858700000120 509801792105 407651050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: KbU18TCZX6c0000-8 N° ARQUIVO: KP11NraFNYY0000-4
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO INSCRIÇÃO:
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000 CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	8	15.637,30	0,00	15.637,30	0,00
13	1	120,00	0,00	120,00	0,00
TOTAIS:	9	15.757,30	0,00	15.757,30	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: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

TOTATIS DA EMPRESA/TOMADOR 17.284,68	0,00	0,00	1.505,08			0,00	0,00
---	------	------	----------	--	--	------	------

RELACÃO 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: KbU18TCZX6c0000-8 N° ARQUIVO: KP11Nr-afNYY0000-4
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 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 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	10	17.284,68	0,00	17.284,68	0,00
TOTAIS:	10	17.284,68	0,00	17.284,68	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: KbU18TCZX6c0000-8 N° ARQUIVO: KP11NraFNYY0000-4
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 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 CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	15.637,30
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	17.284,68
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	10

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.250,98	0,00	0,00	0,00	1.250,98

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº DE CONTROLE: KbU18TCZX6c0000-8 N° ARQUIVO: KPI1Nra1fNYY0000-4
COMP: 03/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 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: 2.774.09 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.876.63
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