



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 002/2021

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 dezembro de 2021, através de Processo Administrativo nº 6641/2021.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
10/12/2021	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 002/2021 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\$ 15.588,98. A Instituição realizou um aporte financeiro no valor de R\$ 4.701,99 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), fornecedor de material de expediente e fatura de companhia telefônica.

A Entidade apresentou Plano de Trabalho (Processo nº 347/2021) das atividades desenvolvidas no decorrer do mês, sendo assim conclui-se pela aprovação da prestação de contas apresentada.

Terra de Areia, 16 de dezembro de 2021.

Eduardo Lali Corrêa
Gestor de Fomento



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

Fundada em 09/04/2005 – CNPJ N.º 7.383.677/0001-03

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: 10/12/2021

NOME DO FAVORECIDO	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA	TIPO	DATA	NÚMERO DO PAGAMENTO	VALOR
FGTS	GUIA	IMPOSTO	11/2021	####	02/12/2021	TED693488	R\$1186,34
FRANCESCA ROBERTA KELLER	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	FISIOTERAPEUTA	12 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697354	R\$737,57
NILVA PAIM ZOTTI.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	FONOAUDIÓLOGA	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697356	R\$930,68
PRISCILA TELES PAZ.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	ASSISTENTE SOCIAL	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697357	R\$559,87

SABRINA DA SILVA FAVERO	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	PSICOLOGA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697358	R\$58,47	
TAIS SCWANCK MASSCHMANN.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697359	R\$1.010,88	
VITORIA JUSTIN DOS SANTOS	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	PSICÓLOGA	8 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697360	R\$211,04	
DAIANE ENGEL JUSTIN SILVA	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA DÉCIMO TERCEIRO	PSICOLOGA	8 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	PIX266772	R\$170,28	
FRANCESCA ROBERTA	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA FÉRIAS	FISIOTERAPEUTA	12 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697453	R\$548,60	
KELLER								
NILVA PAIM	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA FÉRIAS	FONOAUDIÓLOGA	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697455	R\$694,08	
ZOTTI.								

SABRINA DA SILVA FAVERO	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	PSICOLOGA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	TED700475	R\$230,34
TAIS SCWANCK MASSCHMANN.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	TERAPEUTA OCUPACIONAL	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	TED700476	R\$2.087,09
VITORIA JUSTIN DOS SANTOS	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	PSICÓLOGA	8 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	TED700478	R\$1.064,02
DAIANE ENGEL JUSTIM DOS SANTOS	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	PSICOLOGA	HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	PIX663394	R\$1.115,29
GEDER RENATO PORTO DA CRUZ	FORNECEDOR	FORNCEADOR	#####	NOTA FISCAL	13/12/2021	TED	R\$600,00
OI FIXO	12/2021	TELEFONE	####	DÉBITO EM CONTA	16/12/2021	TED031009	R\$225,98

PRISCILA TELES PAZ.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA FÉRIAS	ASSISTENTE SOCIAL	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697456	R\$414,74
TAIS SCWANCK MASSCHMANN.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA FÉRIAS	TERAPEUTA OCUPACIONAL	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697457	R\$746,77
VITORIA JUSTIN DOS SANTOS	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA FÉRIAS	PSICÓLOGA	8 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	08/12/2021	TED697458	R\$383,71
DARF	GUIA	IMPOSTO	DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	####	13/12/2021	TED700489	R\$1.686,85
DARF	GUIA	IMPOSTO	11/2021	####	13/12/2021	TED700487	R\$2.490,05
DARF	GUIA	IMPOSTO	11/2021	####	13/12/2021	TED700480	R\$923,79
FRANCESCA ROBERTA KELLER	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	FISIOTERAPEUTA	12 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	TED700466	R\$1.514,19
NILVA PAIM ZOTTI.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	FONOAUDÍLOGA	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	TED700469	R\$1.911,34
PRISCILA TELES PAZ.	PAGAMENTO PESSOAL COMPETENCIA/11	ASSISTENTE SOCIAL	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	13/12/2021	TED700473	R\$1.200,02

BANRISUL

13/12/2021

AGENCIA: 0901 - TERRA DE AREIA

CONTA.: 06.055804.0-3

NOME.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

IDENTIFICACAO: 13202112132130130979

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

SALDO DA CONTA

(A) SALDO DEVEDOR.....R\$ 14.221,88-

INVEST RESGATE AUT

(B) SALDO LIVRE.....R\$ 19.138,08

TOTAL LIVRE (A+B).....R\$ 4.916,20

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

----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 13/12/2021

QUANTIDADE DE OPER. 4

SALDO ATUAL..... 19.138,14

-----+-----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
---------------	-----------	-----------

-----+-----

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 29/11/2021		31,60
++ MOVIMENTOS DEZ/2021		
02 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.200,00
PAGAMENTO FGTS	693488	1.186,34-
SALDO NA DATA		45,26
08 RESGATE AUTOMATICO	000000	6.500,00
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697354	737,57-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697356	930,68-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697357	559,87-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697358	58,47-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697359	1.010,88-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697360	211,04-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697453	548,60-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697455	694,08-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697456	414,74-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697457	746,77-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	697458	383,71-
PIX	266772	170,28-
SALDO NA DATA		78,57
10 CREDITO TRANSFERENCIA	699264	18.000,00
APLICACAO AUTOMATICO	000000	18.077,57-
SALDO NA DATA		1,00
13 PAGAMENTO DARF	005338	1.686,75-
PAGAMENTO DARF	005336	2.490,05-
PAGAMENTO DARF	005319	923,79-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005306	1.064,02-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005301	2.087,09-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005295	230,34-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005291	1.200,02-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005281	1.911,34-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005272	1.514,19-
PIX	005256	1.115,29-
SALDO NA DATA		14.221,88-

----- MOVIMENTOS FUTUROS DA CONTA CORRENTE -----

++ MOVIMENTOS DEZ/2021

16 OI FIXO 031009 225,98-

CDC SUSTENTABILIDADE.FINANCIE COLETORES
SOLARES TÉRMICOS.PLACAS SOLARES E EÓLICAS
EM ATÉ 96 MESES. SAIBA MAIS EM
WWW.BANRISUL.COM.BR/CDCSUSTENTABILIDADE

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:21 DE 13/12/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



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 : 01242762777
 NSU de Autenticação : 693488

Representação Numérica do Código de Barras
 858500000118.863401792110.207659050803.738367700010

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
 CPF/CEI/CNPJ : 07383677000103
 Código do Convênio : 0179
 Data de Validade : 07/12/2021
 Competência : 11/2021
 Valor Total : 1186,34
 Pagamento Efetuado em : 02/12/2021

Autenticação : 041090199986934880212202100000118634

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

=====

03BF1D184D7535F9AF0A0E8E3780823C7C04



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 29/11/2021 - 16:40:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36663229
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.829,27	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 07.383.677/0001-03	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.186,34		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.186,34	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858500000118 863401792110 207659050803 738367700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Transferência**

Número: 01245451075/00000000227554/697354

Data: 08/12/2021

Hora: 08:39:23

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 737,57
 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: Decimo terceiro

Atenciosamente

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

03C40C1203A751E1C9FED46A4A2977921334

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.296,19	
802	VANTAGENS 13o	12,00	349,62	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	606,02		606,02
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	170,60		170,60
825	INSS 13o SALARIO	8,00		131,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.645,81	908,24
			Valor Líquido ➡	737,57
BANRISUL TERRA DE AREIA 41 conta: 3585015301		Agência: 0901 -	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			869,19	69,53
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.514,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01245451759/00000000228396/697356

Data: 08/12/2021

Hora: 08:40:30

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 930,68
 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: Decimo terceiro

Atenciosamente

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

03DACDC29B123502445239FC972E977DE898

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.862,24		
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	870,66		870,66	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	110,00		110,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,21		170,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.082,24	1.151,56	
			Valor Líquido ➡	930,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.862,24	2.082,24	1.101,58	88,12	1.721,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01245452445/00000000229329/697357

Data: 08/12/2021

Hora: 08:41:41

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 559,87
 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: Decimo terceiro

Atenciosamente

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

0329CE61ACC6C1CD7541B3DFDF2A50B51542

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	931,12	
802	VANTAGENS 13o	12,00	313,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	435,34		435,34
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	153,54		153,54
825	INSS 13o SALARIO	7,67		95,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.244,23	684,36
			Valor Líquido ➡	559,87
BANRISUL TERRA DE AREIA 41 conta: 3585175902				
Agência: 0901 -				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
931,12	1.244,23	655,35	52,42	959,16
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01245453618/00000000230806/697359

Data: 08/12/2021

Hora: 08:43:36

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 1010,88
 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: Decimo terceiro

Atenciosamente

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

030607090AAC13E6957406EBF586CD90C747

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.807,82	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	231,82	
802	VANTAGENS 13o	12,00	220,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	845,22		845,22
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	105,00		105,00
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00		110,00
825	INSS 13o SALARIO	8,34		188,54
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.259,64	1.248,76
			Valor Líquido →	1.010,88
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.807,82		2.259,64	1.199,42	95,95
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.881,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01245532433/00000000331177/697458
Data: 08/12/2021
Hora: 10:24:32

Canal: Office
Data Débito: 08/12/2021
Valor: R\$ 383,71
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: 0901-39.055954.0-7
Nome do Destinatário: VITORIA JUSTIN DOS SANTOS
Finalidade: Ferias

Atenciosamente

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

035F25050E50FAC27647A702E892FD232C33

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Janeiro de 2022

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

19

VITORIA JUSTIN DOS SANTOS
PSICOLOGO

1

1

Admissão:

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	383,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			383,71	0,00
			Valor Líquido ➡	383,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
931,12				Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VITORIA JUSTIN DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

9591833

Série

0040

PERÍODOS

De Aquisição

19/08/2021 A 18/08/2022

De Gozo das Férias

03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	931,12
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.151,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.151,12	P
1/3 das Férias:	383,71	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	121,63	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.534,83	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	121,63	D
TOTAL LIQUIDO:	1.413,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.413,20 (um mil quatrocentos e treze reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

VITORIA JUSTIN DOS SANTOS

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA, estabelecida a Rua JOSE QUADROS, 980 em TERRA DE AREIA a importância de R\$ 1.413,20 (um mil quatrocentos e treze reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
TERRA DE AREIA

VITORIA JUSTIN DOS SANTOS

**Recibo de Transferência**

Número: 01245531795/00000000330348/697457

Data: 08/12/2021

Hora: 10:23:48

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 746,77
 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: Ferias

Atenciosamente

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

034D3409DC70A08348CB54FA0277B2F81A92

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Janeiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	746,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			746,77	0,00
			Valor Líquido ➡	746,77
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.807,82				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

TAIS SCHWANCK MASSCHMANN

Número Carteira Profissional

2679252

Série

0010

PERÍODOS

De Aquisição

15/02/2021 A 14/02/2022

De Gozo das Férias

03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.807,82
Média Horas: 0,00
Média Valores: 212,50
Outras Vantagens: 220,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.240,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.240,32 P
1/3 das Férias: 746,77 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 275,84 D
Desconto do imposto de Renda: 46,32 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.987,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 322,16 D
TOTAL LIQUIDO: 2.664,93 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.664,93 (dois mil seiscentos e sessenta e quatro reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

TAIS SCHWANCK MASSCHMANN

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA, estabelecida a Rua JOSE QUADROS, 980 em TERRA DE AREIA a importância de R\$ 2.664,93 (dois mil seiscentos e sessenta e quatro reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021

TERRA DE AREIA

TAIS SCHWANCK MASSCHMANN

**Recibo de Transferência**

Número: 01245454135/00000000231422/697360

Data: 08/12/2021

Hora: 08:44:21

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 211,04
 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: 0901-39.055954.0-7
 Nome do Destinatário: VITORIA JUSTIN DOS SANTOS
 Finalidade: Decimo terceiro

Atenciosamente

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

030A0049573C2C88D79109C347355E681567

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	VITORIA JUSTIN DOS SANTOS PSICOLOGO	251505	3	1
		Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	310,37		
802	VANTAGENS 13o	4,00	73,33		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	116,39		116,39	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	27,50		27,50	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		28,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			383,70	172,66	
			Valor Líquido ➡	211,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
931,12	383,70	239,81	19,18	354,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Pagamento

NSU: 20211208000086266772
Data: 08/12/2021
Hora: 08:37:36

ID Transação: E9270206720211208113700086266772
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: Décimo terceiro
Valor Final: R\$ 170,28

Informações do Destinatário

Nome: Daiane Engel Justin Silva
CPF: ***.863.840-**
Instituição: PAGSEGURO S.A.

Informações do Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 07.383.677/0001-03
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	DAIANE ENGEL JUSTIN SILVA	251505	3	1
	PSICOLOGO	Admissão:	08/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	232,78		
802	VANTAGENS 13o	3,00	55,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	77,59		77,59	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	18,33		18,33	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		21,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			287,78	117,50	
			Valor Líquido ➡	170,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
931,12	287,78	191,86	15,34	76,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01245529775/00000000327693/697453

Data: 08/12/2021

Hora: 10:21:28

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 548,60
 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: Ferias

Atenciosamente

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

03C8AA1821664352FB302186BE830C1C4957

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Folha mensal

Mensalista

Janeiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	548,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			548,60	0,00
			Valor Líquido ➡	548,60
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.296,19			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FRANCESCA ROBERTA KELLER

Número Carteira Profissional

0482665

Série

0030

PERÍODOS

De Aquisição

01/06/2021 A 31/05/2022

De Gozo das Férias

03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.296,19
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 349,62
TOTAL BASE CALCULO: 1.645,81

Férias: 1.645,81 P
1/3 das Férias: 548,60 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 180,99 D
Desconto do imposto de Renda: 8,21 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.194,41 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 189,20 D
TOTAL LIQUIDO: 2.005,21 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.005,21 (dois mil cinco reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

FRANCESCA ROBERTA KELLER

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA, estabelecida a Rua JOSE QUADROS, 980 em TERRA DE AREIA a importância de R\$ 2.005,21 (dois mil cinco reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
TERRA DE AREIA

FRANCESCA ROBERTA KELLER

**Recibo de Transferência**

Número: 01245530415/00000000328574/697455

Data: 08/12/2021

Hora: 10:22:14

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 694,08
 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: Ferias

Atenciosamente

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

03CB7FEF5CBD41E6C256EDD72A23D1462857

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				
CNPJ: 07.383.677/0001-03		CC: GERAL		Folha Mensal
		Mensalista		Janeiro de 2022
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	NILVA PAIM ZOTTI		1	1
FONOAUDIOLOGA		Admissão:	16/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	694,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			694,08	0,00
			Valor Líquido ➡	694,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.862,24					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
NILVA PAIM ZOTTI

Número Carteira Profissional
78259

Série
00050

PERÍODOS

De Aquisição
16/03/2021 A 15/03/2022

De Gozo das Férias
03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.862,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.082,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.082,24	P
1/3 das Férias:	694,08	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	250,55	D
Desconto do imposto de Renda:	32,41	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.776,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	282,96	D
TOTAL LIQUIDO:	2.493,36	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.493,36 (dois mil quatrocentos e noventa e três reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

NILVA PAIM ZOTTI

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA, estabelecida a Rua JOSE QUADROS, 980 em TERRA DE AREIA a importância de R\$ 2.493,36 (dois mil quatrocentos e noventa e três reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021
TERRA DE AREIA

NILVA PAIM ZOTTI

**Recibo de Transferência**

Número: 01245531167/00000000329558/697456

Data: 08/12/2021

Hora: 10:23:05

Canal: Office
 Data Débito: 08/12/2021
 Valor: R\$ 414,74
 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: Ferias

Atenciosamente

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

03ECBFFE1367324F76175540F5568AABCC54

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 07.383.677/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código 6
 Nome do Funcionário
 PRISCILA TELES PAZ
 ASSISTENTE SOCIAL

CBO 251605
 Departamento 1
 Filial 1
 Admissão: 02/03/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	414,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			414,74	0,00
			Valor Líquido	414,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
931,12				Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PRISCILA TELES PAZ

Número Carteira Profissional

8637654

Série

0010

PERÍODOS

De Aquisição

02/03/2021 A 01/03/2022

De Gozo das Férias

03/01/2022 A 01/02/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	931,12
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	313,11
TOTAL BASE CALCULO:	1.244,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.244,23	P
1/3 das Férias:	414,74	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	132,80	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.658,97	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	132,80	D
TOTAL LIQUIDO:	1.526,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.526,17 (um mil quinhentos e vinte e seis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/12/2021

PRISCILA TELES PAZ

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TERRA DE AREIA, estabelecida a Rua JOSE QUADROS, 980 em TERRA DE AREIA a importância de R\$ 1.526,17 (um mil quinhentos e vinte e seis reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/12/2021

TERRA DE AREIA

PRISCILA TELES PAZ

**Recibo de Transferência**

Número: 01247428430/00000000466416/700478

Data: 13/12/2021

Hora: 09:36:23

Canal: Office
 Data Débito: 13/12/2021
 Valor: R\$ 1064,02
 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: 0901-39.055954.0-7
 Nome do Destinatário: VITORIA JUSTIN DOS SANTOS
 Finalidade: Folha pg APAE novembro

Atenciosamente

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

0374342A2C14F5A992F9D9E29D6E3E49A061

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

Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	VITORIA JUSTIN DOS SANTOS PSICOLOGO	251505	3	1
		Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	32:00	931,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,57		87,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.151,12	87,10	
			Valor Líquido ➡	1.064,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
931,12	1.151,12	1.151,12	92,08	1.064,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Pagamento

NSU: 20211213000088663394
Data: 13/12/2021
Hora: 09:29:52

ID Transação: E9270206720211213122900088663394
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: Folha pg APAE novembro
Valor Final: R\$ 1.115,29

Informações do Destinatário

Nome: Daiane Engel Justin Silva
CPF: ***.863.840-**
Instituição: PAGSEGURO S.A.

Informações do Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 07.383.677/0001-03
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE		Folha Mensal			
CNPJ: 07.383.677/0001-03		Novembro de 2021			
CC: GERAL		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
44	DAIANE ENGEL JUSTIN SILVA	251505	3		
PSICOLOGO		Admissão:	08/10/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	32:00	931,12		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	7,57		87,10	
Total de Vencimentos			1.202,39	Total de Descontos	
				87,10	
Valor Líquido			⇒	1.115,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
931,12	1.151,12	1.151,12	92,08	874,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RECEBEMOS DE GEDER RENATO PORTO DA CRUZ OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 038.046.985
SÉRIE: 890
CNPJ: 05.577.000/0001-72



GEDER RENATO PORTO DA CRUZ
RUA DEP 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 - Saída
Nº. 038.046.985
SÉRIE: 890
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4321 1287 9586 7400 0181 5589 0038 0469 8516 7764 8660
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
143210261685819 - 13/12/2021 16:24:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
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
13/12/2021 16:12

ENDEREÇO
Rua José Quadros, 980

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
95535-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TERRA DE AREIA

FONE/FAX
(51)3666-3229

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQUOTA ICMS IPI
001	PASTA SUSPensa	42021900	0102	5102	CX	1.0000	231.0000	231.00				
002	PAPEL PARD0 60 CM	48043190	0102	5102	RL	1.0000	140.0000	140.00				
003	PAPEL A4 C/ 5000 FLS	48025610	0102	5102	CX	1.0000	229.0000	229.00				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O perador CPF: 464.487.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED EIROS;]

RESERVADO AO FISCO



Recibo de Transferência

Número: 01248086240/00000000389421/701404

Data: 14/12/2021

Hora: 10:39:26

Canal: Office
Data Débito: 14/12/2021
Valor: R\$ 600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Barrisul
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 fornecedor apae

Atenciosamente

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

03E9ABE42F98629D460D0CEAC3AFD17F4224

SAC: 0800 6461515

OUVIDORIA: 0800 6442200

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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



CTCE PORTO ALEGRE RS PL9

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
R JOSE QUADROS 00980
PRQ ALIANCA
95535-000 TERRA DE AREIA - RS

Referência

DEZEMBRO/2021



721351282000004800300958830061221

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

Fundada em 09/04/2005 – CNPJ N.º 7.363.677/0001-03
Rua: José Quadros n.º 980 – CEP 95.535-000 – Fone: (51) 3666-3229
TERRA DE AREIA - RS
E-mail: terradeareia@apae.rs.org.br

Telefone

(51) 3666 3229

Vencimento

16/12/2021

Total a pagar

R\$ 225,98

Resumo da sua fatura

OI FIXO	R\$ 180,90
OI FIXO	180,90
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
SERVICOS DIGITAIS	
OI VELOX	R\$ 45,08
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	45,08
ASSINATURA VELOX	
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$,00
LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

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. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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: 2112.022492785

Sequencial: 006017455 202112 01129

Contrato Agrupador: 006.017.455-2 - 1ª Via

Data de Vencimento 16/12/2021
Valor a pagar: 225,98

Nº Identificador para Débito Automático: 006.017.455-2

84630000002 9 25980020006 7 01745520211 3 20112900424 2

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

07.383.677/0001-03

Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração

2021

Data de Vencimento

20/12/2021

Número do Documento

07.16.21341.0581917-6

Pagar este documento até

20/12/2021

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000016123186
13º salário

Valor Total do Documento

1.686,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.686,75			1.686,75
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	1.686,75			1.686,75

SENDa (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

07/12/2021 17:03:31

85830000016 5 86750385213 0 54071621341 0 05819176576 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000016 5

86750385213 0

54071621341 0

05819176576 9

CNPJ:

07.383.677/0001-03

Número:

07.16.21341.0581917-6

Pagar até:

20/12/2021

Valor:

1.686,75

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

Número: 01247435033/00000000474433/700489

Data: 13/12/2021

Hora: 09:42:29

Canal: Office
Ag./Conta Débito: 0901-06.055804.0-3-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Data Débito: 13/12/2021
Valor: R\$ 1.686,75
Tipo Pagamento: Arrecadação - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Cód. Barras: 858300000165867503852130540716213410058191765769
Data Vencimento: 13/12/2021

Atenciosamente

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

03D1162C663A35BDEB1A932C02537721C627

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
07.383.677/0001-03

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração
Novembro/2021

Data de Vencimento
20/12/2021

Número do Documento
07.16.21333.8969120-1

Pagar este documento até

20/12/2021

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000013273423

Valor Total do Documento

2.490,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.466,05			2.466,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	24,00			24,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021				
	Totais	2.490,05			2.490,05

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

29/11/2021 17:32:49

85820000024 4 90050385213 6 54071621333 9 89691201463 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000024 4 90050385213 6 54071621333 9 89691201463 1



CNPJ: 07.383.677/0001-03
Número: 07.16.21333.8969120-1
Pagar até: 20/12/2021
Valor: 2.490,05

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

Número: 01247434128/00000000473420/700487

Data: 13/12/2021

Hora: 09:41:41

Canal: Office
Ag./Conta Débito: 0901-06.055804.0-3-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Data Débito: 13/12/2021
Valor: R\$ 2.490,05
Tipo Pagamento: Arrecadação - SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Cód. Barras: 858200000244900503852136540716213339896912014631
Data Vencimento: 13/12/2021

Atenciosamente

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

0318919E11FBAB9B60283B017065892BDF49

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 : 13/12/2021 -09:39:03
 NSU : 01247431217/00000000469953/700480
 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 : 13/12/2021
 Período de Apuração : 30/11/2021
 Número do CPF ou CNPJ : 7383677000103
 Código da Receita : 561
 Número de Referência : 000000000000000000
 Data do Vencimento : 20/12/2021
 Valor do Principal : 923,79
 Valor Total : 923,79

Autenticação : 04109019998004801312202100000092379

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

030B92B7D03D6DA60FCA69BD39E7E1648447

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	<table border="1"> <tr> <td>02 PERÍODO DE APURAÇÃO →</td> <td>30/11/2021</td> </tr> <tr> <td>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →</td> <td>07.383.677/0001-03</td> </tr> <tr> <td>04 CÓDIGO DA RECEITA →</td> <td>0561</td> </tr> <tr> <td>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →</td> <td></td> </tr> <tr> <td>06 DATA DE VENCIMENTO →</td> <td>20/12/2021</td> </tr> <tr> <td>07 VALOR DO PRINCIPAL →</td> <td>923,79</td> </tr> <tr> <td>08 VALOR DA MULTA →</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>10 VALOR TOTAL →</td> <td>923,79</td> </tr> <tr> <td>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</td> <td></td> </tr> </table>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	07.383.677/0001-03	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →		06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	923,79	08 VALOR DA MULTA →	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00	10 VALOR TOTAL →	923,79	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021																				
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	07.383.677/0001-03																				
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561																				
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →																					
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021																				
07 VALOR DO PRINCIPAL →	923,79																				
08 VALOR DA MULTA →	0,00																				
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00																				
10 VALOR TOTAL →	923,79																				
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)																					
01 NOME / TELEFONE 130 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E (0051) 36663229																					
Veja no verso Instruções para preenchimento																					
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																					

**Recibo de Transferência**

Número: 01247423201/00000000459966/700466

Data: 13/12/2021

Hora: 09:31:21

Canal: Office
 Data Débito: 13/12/2021
 Valor: R\$ 1514,19
 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 novembro

Atenciosamente

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

0373903D72AC6D45E116F4C4644C0A77BE68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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	1.296,19	
93	QUINQUENIO	10,00	129,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,00		131,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.645,81	131,62
			Valor Líquido	1.514,19

BANRISUL TERRA DE AREIA 41
 conta: 3585015301

Agência: 0901 -

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.296,19	1.645,81	1.645,81	131,66	1.514,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01247424505/00000000461554/700469

Data: 13/12/2021

Hora: 09:32:38

Canal: Office
 Data Débito: 13/12/2021
 Valor: R\$ 1911,34
 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 novembro

Atenciosamente

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

038EBE56B1F65E50A5479E334C45227E7D92

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

Novembro 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	1.862,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	8,21		170,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.082,24	170,90
			Valor Líquido ➡	1.911,34
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.862,24		2.082,24	1.721,75	0,00
Sal. Contr. INSS		FGTS do Mês		
2.082,24		166,57		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01247425527/00000000462831/700473

Data: 13/12/2021

Hora: 09:33:40

Canal: Office
 Data Débito: 13/12/2021
 Valor: R\$ 1200,02
 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 novembro

Atenciosamente

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

03A44309EC9A8E2D3D9278A8C6032D0B4650

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

Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	32:00	931,12	
93	QUINQUENIO	10,00	93,11	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,67		95,48

BANRISUL TERRA DE AREIA 41
 conta: 3585175902

Agência: 0901 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
931,12	1.244,23	1.244,23	99,53	959,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01247426458/00000000463962/700475

Data: 13/12/2021

Hora: 09:34:34

Canal: Office
 Data Débito: 13/12/2021
 Valor: R\$ 230,34
 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 novembro

Atenciosamente

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

0359A654B18A2378AE5F2CBAFE782874C562

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
Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	10:00	241,46		
3	HORAS FERIAS	140:00	3.380,41		
807	VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.195,25		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	14,67		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.927,49	
812	INSS FERIAS	11,10		530,68	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,59	
998	I.N.S.S.	7,50		19,20	
942	IRRF FERIAS	22,50		322,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.037,12	4.806,78	
			Valor Líquido ➡	230,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.621,87	5.037,12	5.037,12	402,96	40,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01247427582/00000000465320/700476

Data: 13/12/2021

Hora: 09:35:36

Canal: Office
 Data Débito: 13/12/2021
 Valor: R\$ 2087,09
 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 novembro

Atenciosamente

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

03A241FB996FA5018011C200CF970D360F28

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
 Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.807,82	190,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
20	GRATIFICACOES COORDENAÇÃO	250,00	250,00		
998	I.N.S.S.	8,37			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.277,82	190,73	
			Valor Líquido ➡	2.087,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.807,82	2.277,82	2.277,82	182,22	1.897,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente EVERSON PEREIRA KNEVITZ:02616933000133 ,

Seu arquivo FpY1tBwoUfD00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 28/09/2021 às 14:33:45.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040DA621E676BE2C613.

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:	09/2021
NRA:	FpY1tBwoUfD00002
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.

DATA: 28/09/2021
HORA: 14:32:44
PAC: 001/001

COMPETÊNCIA: 09/2021

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %
DEDUÇÃO FPAS NÃO EFETUADA : R\$ 1.059,51

DATA: 28/09/2021
HORA: 14:32:44
PÁG : 0001/0009

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

858100000099 618401792111 007657050803 738367700010

INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO										INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03						
COMP: 09/2021 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 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEC DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
										BASE CÁL PREV SOCIAL						
NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES										130.13726.67-8	04/05/2013	01	29/09/2021	15	02515	
2.235,68										530,77	1.097,88	268,01		0,00	0,00	

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

858100000099 618401792111 007657050803 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

COMP: 09/2021 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 SEM 13º SAL

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

FRANCESCA ROBERTA KELLER

1.645,81

0,00

201.65966.63-1

0,00

01/06/2009

01

131,66

02236

NILVA PAIM ZOTTI

2.082,24

0,00

127.34355.68-1

0,00

16/03/2017

01

166,58

02238

PRISCILA TELES PAZ

1.244,23

0,00

129.93549.67-9

0,00

02/03/2009

01

99,54

02516

TAIS SCHWANCK MASSCHMANN

2.277,82

0,00

128.18250.70-8

0,00

15/02/2017

01

182,23

02239

VITORIA JUSTIN DOS SANTOS

931,12

0,00

203.89151.90-9

0,00

19/08/2021

01

74,48

02515

69,83

0,00

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

858100000099 618401792111 007657050803 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
COMP: 09/2021 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 BASE CÁL. 13º SAL. PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
BASE CÁL. PREV SOCIAL DEPÓSITO JAM
EVERSON PEREIRA KNEVITZ 120,00 0,00 114.58108,48-6 0,00 24,00 13 05 0,00 02522
120,00 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 14.378,77 530,77 1.097,88 1.339,71 961,84 0,00

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

858100000099 618401792111 007657050803 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980
CIDADE: TERRA DE AREIA

Nº DE CONTROLE: MLYX4YedLBq0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: FpY1tBwoUfD0000-2
INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

UF: RS

CEP: 95535-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	7	12.023,09	0,00	10.416,90	1.097,88
13	1	120,00	0,00	120,00	0,00
TOTAIS:	8	12.143,09	0,00	10.536,90	1.097,88

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: 09/2021 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:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13ºSAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL. 13ºSAL. PREV SOC
BASE CÁL. PREV SOCIAL

ADMISSÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

AUERICA DA CUNHA MATOS		160.09718.96-2	02/03/2015	01			02392
1.386,05	0,00	0,00	108,24				0,00
DALINE BEHENCK PEREIRA		201.70789.75-0	01/02/2021	01		0,00	02241
627,81	0,00	0,00	47,08				0,00
DEIVIANE DA LUZ MATOS		126.17106.71-5	18/03/2016	01		0,00	02394
1.001,39	0,00	0,00	75,10				0,00
ELISA RODRIGUES FRANCA		160.92325.46-3	02/03/2015	01		0,00	03341
2.161,86	0,00	0,00	178,06				0,00
ELIZANDRA VALIM CORREIA		126.44805.68-8	03/05/2017	01		0,00	02394
1.144,45	0,00	0,00	86,50				0,00
MTLEIDE SOUZA DA SILVA		126.67313.70-6	05/07/2021	01		0,00	05142
837,71	0,00	0,00	62,82				0,00
MORGANA BORGES CORREIA		207.14821.61-0	02/05/2014	01		0,00	02392
2.552,09	0,00	0,00	223,64				0,00
TATIANA ALIARDI NEUBERT		127.70432.67-4	02/05/2006	01		0,00	02392
5.240,73	0,00	0,00	584,98				0,00
VIVIANI DE MATOS LIMA		128.35850.71-8	14/09/2015	01		0,00	08414
1.592,28	0,00	0,00	126,80				0,00
WAGNER MATOS DA SILVA		129.84008.17-2	20/02/2020	01		0,00	02392
1.330,52	0,00	0,00	103,24				0,00
						0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
17.874,89

0,00

0,00

1.596,46

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: MLYX4YedLBq0000-0 N° ARQUIVO: FpY1tBw0UfD0000-2
COMP: 09/2021 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	17.874,89	0.00	17.874,89	0,00
TOTAIS:	10	17.874,89	0.00	17.874,89	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº DE CONTROLE: MLYX4YedLBq0000-0 N° ARQUIVO: FpY1tBwoUfD0000-2
COMP: 09/2021 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	12.023,09
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	6

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	17.874,89
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	10

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
961,84	0,00	0,00	0,00	961,84

RESUMO DAS INFORMAÇÕES A PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO		Nº DE CONTROLE: MLYX4YedLBq0000-0		Nº ARQUIVO: FpYiLBwUfD0000-2	
COMP: 09/2021 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	TELEFONE: 0051 3666 3229	CNAE PREPONDERANTE: 9430800
					CNAE: 9430800
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		-1.059.51 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		2.936.17	
SALÁRIO FAMÍLIA:		153.81 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:		0.00	
SALÁRIO MATERNIDADE:		3.841.87 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 FINAL:		VALOR SOLICITADO:	
PERÍODO INICIAL:		0.00 VALOR A COMPENSAR:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	
VALOR ABATIDO:				0.00	
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:		0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	
VALOR INFORMADO:				0.00	
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		0.00 20 ANOS:		0.00 25 ANOS:	
15 ANOS:		0.00		0.00	
QUANTIDADE:		0		0	

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	1	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:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 28/09/2021

HORA: 14:32:44

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	6
REMUNERAÇÃO	12.023,09
DEPÓSITO	961,84
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	961,84

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2021

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 28/09/2021
HORA: 14:32:44
PÁG : 001

RELATÓRIO DE REEMBOLSO

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	FPAS	OUTRAS ENT	COD	PAGTO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	07.383.677/0001-03	639	0000		2305

VALORES DAS CONTRIBUIÇÕES, COMPENSAÇÕES E DEDUÇÕES

SEGURADOS	:	2.936,17
EMPRESA	:	0,00
OUTRAS ENTIDADES	:	0,00
RETENÇÃO SOBRE NOTA FISCAL/FATURA :		0,00
DEDUÇÃO FPAS	:	3.995,68
DEDUÇÃO FPAS EFETUADA	:	2.936,17
DEDUÇÃO FPAS NÃO EFETUADA	:	1.059,51
TOTAL A REEMBOLSAR	:	1.059,51

M E N S A G E M

PARA REEMBOLSO OU QUITAÇÃO, APRESENTE ESTE RELATÓRIO A
UMA UNIDADE DE ATENDIMENTO DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
DO BRASIL - RFB DA CIRCUNSCRIÇÃO DO SEU ENDEREÇO,
JUNTAMENTE COM O COMPROVANTE DE ENTREGA DA GFIP.

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 EXCEPTO Nº CONTROLR: MLYX4YedJ.Bq0000-0 N° ARQUIVO: FpY1tBwoUfD0000-2
COMP: 09/2021 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: 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	2.912,17	0,00	0,00	0,00	2.912,17
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 Nativos	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/Patrocinio	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	2.936,17	0,00	0,00	0,00	2.936,17
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(*) 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 COMPROBATÓRIO 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.