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

PARECER DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2019

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

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

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

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

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

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

Terra de Areia, 29 de março de 2021.

Eduardo Lali Corrêa
Gestor de Fomento

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: MARCO/2021
IDENTIFICACAO: 05202107051994508521

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

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

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

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia - RS
Fundada em 09/04/2005 – CNPJ N.º7.383.677/0001-03
Rua Jose Quadros n° 980 – CEP 95.535-000 – Fone: 51- 3666 -32-29
TERRA DE AREIA – RS
E-mail: terradeareia@apaers.org.br

PAGAMENTO REALIZADO NO DIA: 04/03/2021

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

SABRINA DA SILVA FAVERO	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	40 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529932	R$3.557,72
TAIS SCWANCK MASSCHMANN.	PAGAMENTO PESSOAL	TERAPEUTA OCUPACIONAL	16 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED529933	R$1.937,01
FGTS	GUIA	IMPOSTO	02/2021	####	04/03/2021	TED529938	R$1.206.40
Ângela Arboite Bopsin	PAGAMENTO PESSOAL	PSICÓLOGA	08 HORAS SEMANAIS	HOLERITE	04/03/2021	TED530427	R$437,18
Geder Renato Porto da Cruz	Pagamento de fornecedores	Fornecedor		Nota fiscal 033.513.401	11/03/2021	TED5	R$600,00
Geder Renato Porto da Cruz	Pagamento de fornecedores	fornecedor		Nota fisca 033.513.958	11/03/2021	TED529929	R$600,00
Geder Renato Porto da Cruz	Pagamento de fornecedores	Fornecedor		Nota fiscal 033.513.748	11/03/2021	TED529929	R$600,00

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento : 04/03/2021
Periodo de Apuração : 04/03/2021
Número do CPF ou CNPJ : 7383677000103
Código da Receita : 561
Número de Referência : 00000000000000000
Data do Vencimento : 04/03/2021
Valor do Principal : 444,91
Valor Total : 444,91

Autenticação : 041090199982994704032021000000044491

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

031ECFC6E487B819AB50D1AE2B9DC881D788

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01	NOME / TELEFONE	130 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E (0051)36663229
02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	07.383.677/0001-03
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	444,91
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	**VALOR TOTAL** →	444,91
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

Banrisul

Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 01135342581/00000000555153/529944
Data: 04/03/2021
Hora: 16:15:47

Prezado Cliente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

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

Correntista.....: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Conta de débito.....: 06.055804.0-3
Agência.....: 0901
Nome ou Razão Social.....: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE
Código de Pagamento.....: 2305
Mês/Ano Competência.....: 02/2021
Identificador.....: 7383677000103
Valor(6) do INSS.....: R$ 1293,30
Valor(9) Outras Entidades..: R$ 0,00
Valor(10) Juros/Multas.....: R$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.: R$ 1293,30

Autenticação.....: 041090199983425810403202100000000129330

Atenciosamente

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

03D441A04B889FA6D6BE197281847325F911

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4-COMPETÊNCIA	02/2021
5-IDENTIFICADOR	07.383.677/0001-03
6-VALOR DO INSS	1.293,30
7-	
8-	
9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10-ATM/MULTA E JUROS	
11-TOTAL	1.293,30

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
JOSE QUADROS, 980
CENTRO
95535000 TERRA DE AREIA - RS
5136663229

2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS): 19/03/2021

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.

NORMAL

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135332927/00000000545554/529918
Data: 04/03/2021
Hora: 16:04:36

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

Atenciosamente

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

03A0380E5F0009DEC2AE354741128D77FF06

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	FRANCESCA ROBERTA KELLER	223605	3	1
	FISIOTERAPEUTA	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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.212,03	1.553,23	1.553,23	124,25	1.429,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135334188/00000000546819/529923
Data: 04/03/2021
Hora: 16:06:03

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

Atenciosamente

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

03B69177A3C2EACC3E7CC3E0A70733A36B86

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.402,40	2.460,01	2.460,01	196,80	2.247,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135334980/00000000547605/529924
Data: 04/03/2021
Hora: 16:06:58

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

Atenciosamente

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

03C6933D30B38829358DE879594542586E19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Folha Mensal
Fevereiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	NATHALLI SCHWARTZHAUPT DEWES	251505	3	1
	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: Agência:	Valor Líquido ⇨	1.048,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135335950/00000000548601/529927
Data: 04/03/2021
Hora: 16:08:07

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

Atenciosamente

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

031231C70ECA85AE067E643314AE7ACC2315

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE
CNPJ: 07.383.677/0001-03 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135336815/00000000549434/529929
Data: 04/03/2021
Hora: 16:09:07

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

Atenciosamente

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

0357C245E3A40C8183F8D776A05AAC1E1402

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	32:00	870,67	
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
BANRISUL TERRA DE AREIA 41 conta: 3585175902 Agência: 0901 -	Valor Líquido ⇨	1.139,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
870,67	1.177,74	1.177,74	94,21	898,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135337838/00000000550488/529932
Data: 04/03/2021
Hora: 16:10:19

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

Atenciosamente

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

039D535B7C06B1E7E08BB06FFED6369FC553

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Mensalista — Folha Mensal Fevereiro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	145:00	3.273,81	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5:00	112,89	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	603,85	603,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	7,33	
998	I.N.S.S.	10,47		440,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		212,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.210,55	652,83
			Valor Líquido ⇨	3.557,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.386,70	4.210,55	4.210,55	336,84	3.769,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135338624/00000000551271/529933
Data: 04/03/2021
Hora: 16:11:14

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

Atenciosamente

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

0311217EC2F7D94662D182D29B3EEE42E319

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.690,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
20	GRATIFICACOES COORDENAÇÃO	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,22		173,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,44	173,43
Valor Líquido ⇨	1.937,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Banrisul

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS
****
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

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

Representação Numérica do Código de Barras
858200000120.064001792101.307650050807.738367700010

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

Autenticação : 041090199985299380403202100000120640

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

0 FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/02/2021 - 11:06:26

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01135331817/00000000544475/529915
Data: 04/03/2021
Hora: 16:03:17

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

Atenciosamente

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

0339F3068FF56ABC104C548105E49820A826

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE
CNPJ: 07.383.677/0001-03 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro 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	13:52	377,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33	
998	I.N.S.S.	7,50		35,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
472,62	35,44
Valor Líquido ⇨	437,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
870,67	472,62	472,62	37,80	437,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 033.513.451
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 [1]

Nº. 033.513.451
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

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

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	143210048296700 - 11/03/2021 17:16:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CPF/CNPJ
320/0010250		05.577.000/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Assoc.de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia-RS	07.383.677/0001-03	11/03/2021 17:05

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua José Quadros, 980	Centro	95535-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TERRA DE AREIA	(51)3666-3229	RS		

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	600

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

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.	V.UN.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS
[illegible]	CAIXA CORRESPONDÊNCIA TRIPLA	39261000	0102	5102	UN	2,0000	98,0000	196,00				
[illegible]	PENDRIVE 16 GB	85235190	0102	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00				
[illegible]	GRAMPEADOR GRANDE	84729040	0102	5102	UN	1,0000	63,9000	63,90				
[illegible]	PERFURADOR GRANDE	84729040	0102	5102	UN	1,0000	66,5000	66,50				
[illegible]	ARQUIVO MORTO PAPELÃO	48192000	0102	5102	UN	18,0000	4,7000	84,60				
[illegible]	PASTA SANFONA	42021210	0102	5102	UN	10,0000	8,9000	89,00				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O PEDIDO: CPF: 464.487.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED ESPAÇO:]	

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01139458365/00000000905530/536108
Data: 11/03/2021
Hora: 17:47:56

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

Atenciosamente

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

03274428D4E04E654AD11AA7E0A5180B6B45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 033.513.958 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 [1]

Nº. 033.513.958
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4321 0387 9586 7400 0181 5589 0033 5139 5818 2622 26

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		143210048315340 - 11/03/2021 17:32:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CPF/CNPJ**
320/0010250		05.577.000/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Assoc.de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia-RS			07.383.677/0001-03	11/03/2021 17:27
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua José Quadros, 980	Centro		95535-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TERRA DE AREIA	(51)3666-3229	RS		

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600.

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

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	ALÍQUOTA ICMS
[illegible]	PAPEL A4 C/ 5000 FOLHAS	48025610	0102	5102	CX	3,0000	198,0000	594,00				
[illegible]	PASTA ROTOCLIP	48237000	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login O [illegible] CPF: 464.687.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED [illegible]]	

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01139458923/00000000906132/536109
Data: 11/03/2021
Hora: 17:49:03

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

Atenciosamente

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

0373529F7742D48844F44A0C3E5587BB6465

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 033.513.748
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 [1]

Nº. 033.513.748
SÉRIE: 890
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4321 0387 9586 7400 0181 5589 0033 5137 4811 1127 32

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210048308097 - 11/03/2021 17:26:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CPF/CNPJ
320/0010250		05.577.000/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Assoc.de Pais e Amigos dos Excepcionais de Terra de Areia-RS	07.383.677/0001-03	11/03/2021 17:23

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua José Quadros, 980	Centro	95535-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TERRA DE AREIA	(51)3666-3229	RS		

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

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	ALÍQ. ICMS
001	CAPA PROTETORA SOMENTE CORPO	84439923	0102	5102	UN	2,0000	240,0000	480,00				
002	CAPA PROTETORA COM COLOR	84439923	0102	5102	UN	2,0000	60,0000	120,00				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [*** Login C [illegible] CPF: 861.387.800-68 - MARIA DE FATIMA LOPES DE MED [illegible]]	

Banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01139459463/00000000906679/536110
Data: 11/03/2021
Hora: 17:50:07

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

Atenciosamente

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

0341BBD8319703356DCF7828C48C9CAEA050

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CONECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente EVERSON PEREIRA KNEVITZ:02616933000133 ,

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

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F84040404040404040D954E1324F9192F3.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 26/02/2021
HORA: 11:06:26
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2021

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
2.822,11	0,00	0,00	102,54	0,00	0,00	2.719,57	0,00

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 26/02/2021
HORA: 11:06:26
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO — INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
COMPETÊNCIA: 02/2021 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

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

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA. NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 26/02/2021
HORA: 11:06:26
PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua JOSE QUADROS 980 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
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	2.798,11	0,00	0,00	0,00	2.798,11
Contribuintes Individuais	24,00	0,00	0,00	0,00	24,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
( ) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
( ) Sal. Família/Sal. Maternidade	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.719,57	0,00	0,00	0,00	2.719,57
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.719,57	0,00	0,00	0,00	2.719,57

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP 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 IMPORTANCIAS 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 26/02/2021
HORA: 11:06:26
PÁG : 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO — Nº CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0 — Nº ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 — INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
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 36663229 — CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	2.798,11	0,00	0,00	0,00	2.798,11
Contribuintes Individuais	24,00	0,00	0,00	0,00	24,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
( ) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
( ) Sal. Família/Sal. Maternidade	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.719,57	0,00	0,00	0,00	2.719,57
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.719,57	0,00	0,00	0,00	2.719,57

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP 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.

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

858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO — INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
ANGELA CRISTINA ARBOITE BOPSIN	128.02194.69-2	18/02/2021	01			02515
472,62	0,00	0,00	35,44		37,81	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
2.460,01	0,00	0,00	212,59		196,81	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
4.210,55	0,00	0,00	440,75		336,84	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

858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO — INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL.	REM 13ºSAL.	BASE CÁL. 13ºSAL. PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL. PREV SOCIAL					
EVERSON PEREIRA KNEVITZ		114.58108.48-6		13	05		02522
120,00	0,00	0,00	24,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
15.200,11	0,00	0,00	1.344,57	1.206,40	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/02/2021
HORA: 11:06:26
PAG : 0003/0007

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

858200000120 064001792101 307650050807 738367700010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nº DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0
Nº ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9
INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
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	8	15.080,11	0,00	15.080,11	0,00
13	1	120,00	0,00	120,00	0,00
TOTAIS:	9	15.200,11	0,00	15.200,11	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO — INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
16.949,07	0,00	0,00	1.477,54	0,00	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0 Nº ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: 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	16.949,07	0,00	16.949,07	0,00
TOTAIS:	10	16.949,07	0,00	16.949,07	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nº DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0
Nº ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA:
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	15.080,11
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	8

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

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

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO Nº DE CONTROLE: E2bhAe8w90J0000-0 Nº ARQUIVO: Ez3bK9KaHYw0000-9
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 07.383.677/0001-03
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA JOSE QUADROS 980 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: TERRA DE AREIA UF: RS CEP: 95535-000 TELEFONE: 0051 3666 3229 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.719.57	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.822.11
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0	T1: 0	T2: 0	T3: 0	T4: 0	J : 0	K : 0	L : 0	M : 0	N1: 0		
N2: 0	N3: 0	O1: 0	O2: 0	O3: 0	P1: 0	P2: 0	P3: 0	Q1: 0	Q2: 0		
Q3: 0	Q4: 0	Q5: 0	Q6: 0	Q7: 0	R : 0	S2: 0	S3: 0	U1: 0	U2: 0		
U3: 0	V3: 0	W : 0	X : 0	Y : 0	Z1: 0	Z2: 0	Z3: 0	Z4: 0	Z5: 0		