



PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRAS

TERMO DE FOMENTO N.º 002/2023

Entidade: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

O relatório em questão trata da análise da prestação de contas financeiras apresentadas pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí, nos termos da Lei n.º 13.019/2014.

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí apresentou a relação de pagamentos referente à execução de setembro/2023. Foi apresentado comprovante de pagamento dos salários dos funcionários da entidade (fisioterapeuta, secretária, assistente social, auxiliar de higienização, psicóloga fonoaudióloga e monitora), por meio da apresentação de cópia da folha de pagamento.

Foram apresentados os demonstrativos de pagamento de despesas de internet, água, luz, serviços contábeis e em segurança do trabalho. Foram pagas também guias de impostos (FGTS, DARF) e um exame demissional.

A entidade anexou cópia de extrato bancário da conta específica com as movimentações dos pagamentos pagamento, tendo utilizado o repasse mensal de forma integral. Foi utilizada parte do recurso aplicado (R\$ 1.245,52) para complementar o pagamento de rescisão do contrato de trabalho da psicóloga.

Logo, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí teve a prestação de contas financeiras referente ao exercício setembro/2023 aprovada.

O presente parecer é baseado nos documentos apresentados pela Entidade, podendo a qualquer tempo ser revisto por este setor.

São Sebastião do Caí, 19 de outubro de 2023.

DAIANE JULIANE TREIN,
Gestora da Parceria.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais / APAE
Rua das Pitangueiras, nº 303. Loteamento Laux.
São Sebastião do Caí / RS
saosebastiaodocai@apaers.org.br

São Sebastião do Caí/RS, 06 outubro de 2023.

Termo de Fomento Nº 002/2023

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal

Encaminhamos em anexo, a documentação referente à prestação de contas do mês de Setembro ,
referente ao termo de fomento (Nº 002 de 2023) firmado entre o Município de São Sebastião do Caí e
APAE de São Sebastião do Caí.

Atenciosamente,


Simone Rosseti- Presidente da APAE.

- [x] Relatório de Execução Físico-Financeira
- [x] Relatório de Execução da Receita e Despesa
- [x] Relatório de Pagamentos
- [x] Extratos bancários

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ PROTOCOLO GERAL	
4626/23	
9 / 10	2023
Procelian	
TAXA EXP. CONH. Nº	

DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

CONVENIENTE: APAE de São Sebastião do Cai		Período de Execução: Setembro	
1. Descrição das Metas Alcançadas no Período			
Metas Alcançadas		1) Atendimentos clínicos, assistenciais, oficinas em geral, grupo de convivência.	
2. Execução Financeira			
Cód.	Elemento da Despesa	Valor Previsto R\$ 20.000,00	Valor Aplicado R\$ 20.000,00
01	Despesas com Pessoal		R\$ 16.583,72
02	Obrigações Patronais		R\$ 3.450,02
03	Auxílio Financeiro a Estudantes		
04	Material de Consumo		
05	Premiações e eventos Culturais, Artísticas, Desportivas e outras.		
06	Material de Distribuição Gratuita		
07	Passagens e Despesas com Locomoção		
08	Serviços de Terceiros – Pessoa Física		
09	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídico		R\$. 1.511,78
10	Obras e Instalações		
11	Serviços Gerais		
12	Equipamentos e Material Permanente		
13	Devolução de valor		
14	Aplicação		R\$ 12.219,64
TOTAL			R\$ 21.245,52

São Sebastião do Cai, RS, 06/10/2023 Simone Rosseti - Presidente da APAE.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA – MÊS Setembro de 2023.

• EXECUTOR: APAE de São Sebastião do Cai

Termo de Fomento Nº 02/2023

Item	Fornecedor	CNPJ/CPF	Despesa	CH/OB	Data	NF/Rec nº	Data	Valor R\$
1	Climed	11.106.055/0001-05	SISMO	Transf. bancaria	04/09/2023	Rec.Pagt.		-144,20
2	Comp. de Saneamento	92.802.784/0001-90	Corsan	Transf. bancaria	04/09/2023	Rec.Pagt.		-780,72
3	Hoff Contabilidade	31.057.715/0001-04	Serv. Contabilidade	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-700,00
4	Amigo Internet	33.488.393/0001-83	Telefone	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		129,90
5	Ana Cristina Wagner	978.377.090-04	Sec. Administrativa	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-1.548,95
6	Carla Ragagnin de Lara	004.463.120-02	Fisioterapeuta	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-1.524,61
7	Romilda Spiering	90.872.854/0001-50	Assistente Social	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-1.339,30
8	Sônia Fátima dos Santos	550.175.920-91	Auxiliar de Higienização	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-1.488,54
	Tatiane Esteves da Silva	760.538.490-49	Monitora	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-1.352,35
9	Ledur Super Mercado	07.171.958/0001-94	Ledur / ressarcido pago com duplicidade em outra conta	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-20,81
10	Clarice Maria Limberger	595.736.510-68	Fonoaudióloga	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-3.561,56
11	Cristiane Kochenborger	728.290.870-20	Psicologa	Transf. bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt.		-6.293,13
11	Climed	11.106.055/0001-05	SISMO	Trans bancaria	08/09/2023	Rec.Pagt		-65,00

[illegible]

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

APAE de São Sebastião do Caí, firmou contrato com o Município de São Sebastião do Caí, tendo por objeto estabelecer a mútua colaboração entre a Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí, visando pela APAE, o atendimento a crianças e jovens com deficiência conforme as especificações contidas no Plano de Trabalho.

1. Os recursos do Contrato, efetivamente gastos, foram integralmente destinados à execução das metas previstas no Plano de Trabalho, que é parte integrante desta avença, pelo que atestamos a sua boa e regular aplicação.
2. As metas previstas foram executadas, conforme o Relatório de Execução Físico-Financeira, tendo sido fielmente cumpridos os objetivos deste Convênio.

São Sebastião do Caí/RS, em 06/10/2023.


Simone Rosseti - Presidente da APAE.

BANRISUL
 AGENCIA: 0891 - SAO SEBASTIAO DO CAI
 CONTA.: 06.011255.0-7
 NOME...: APAE PREFEITURA
 IDENTIFICACAO: 04202310040552371245

04/10/2023

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 20.256,67
 TOTAL LIVRE.....R\$ 20.256,67

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

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

CDB DI POSICAO EM 04/10/2023
 QUANTIDADE DE OPER. 1
 SALDO ATUAL..... 12.204,23

-----+-----
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 -----+-----

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

	SALDO ANT EM 30/08/2023		2.501,19
++	MOVIMENTOS SET/2023		
04	PAGAMENTO TITULO	567917	144,20-
	PAGAMENTO SANEAMENTO	567916	780,72-
	SALDO NA DATA		1.576,27
08	CREDITO TRANSFERENCIA	572228	20.000,00
	PAGAMENTO TITULO	572578	700,00-
	PAGAMENTO TITULO	572581	129,90-
	PIX ENVIADO	161236	2.548,95-
	PIX ENVIADO	163738	2.524,61-
	PIX ENVIADO	169585	1.339,30-
	PIX ENVIADO	172752	1.488,54-
	PIX ENVIADO	175045	1.352,35-
	PIX ENVIADO	195568	20,81-
	PIX BANRISUL ENVIADO	165659	3.561,56-
	PIX BANRISUL ENVIADO	167920	6.293,13-
	PIX BANRISUL ENVIADO	327995	65,00-
	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS	572580	580,35-
	SALDO NA DATA		971,77
13	CREDITO TRANSFERENCIA	317511	2.525,72-
	PAGAMENTO FGTS	578214	1.514,71-
	SALDO NA DATA		1.982,78
15	PAGAMENTO DARF	579960	1.726,11-
	SALDO NA DATA		256,67

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:50 DE 04/10/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



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

CNPJ 92.702.067/0001-96

DEPOSITO A PRAZO - CDB - DIARIO

PERIODO DE REFERENCIA: 01/10/2023 A 09/10/2023

CLIENTE	CPF/CNPJ	AGENCIA	CONTA CORRENTE
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC	00.599.893/0001-33	0891	06.011255.0-7

DATA APLICACAO	VALOR APLICADO	MODALIDADE	PRAZO	TAXA	DATA VENCIMENTO
DATA MOV	HISTORICO	VALOR	RENDIMENTO	BRUTO	VALOR LIQUIDO
		IOF		IR	POSICAO FINAL

09/08/2023		12.000,00	CDB DI	1083	POS	27/07/2026
30/09/2023	SLD ANTER	12.000,00			193,96	
09/10/2023	SLD ATUAL	12.000,00			219,64	
						12.219,64

SALDO INICIAL	
CONTRATADO:	12.000,00
RENDIMENTO ATE 30/09/2023:	193,96
TOTAL:	12.193,96

APLICADO NO MES:	0,00
------------------	------

SALDO FINAL	
CONTRATADO:	12.000,00
RENDIMENTO:	219,64
SALDO FINAL BRUTO:	12.219,64
(-) IOF:	0,00
(-) IR:	0,00
SALDO FINAL LIQUIDO:	12.219,64



SAC: 0800 6461515

OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.




Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saosebastiaodocal.nfse-tecnos.com.br		Código de Verificação 1814EE53.4F0300F4	Data/Hora da Emissão 25/08/2023 - 00:00:00			
Local da Incidência do Imposto SAO SEBASTIAO DO CAI - RS		Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 13744			
Prestador de Serviços						
	Prestador do serviço	SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI				
	Nome Fantasia	SISMO-SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO LTDA EPP				
	Endereço	R SAO LOURENCO,506,ESQ RUA ANDRADE NEVE				
	Bairro	Cpl/Cnpj	11.106.055/0001-05			
	Cidade	Insc. Mun.	20048009			
	Cep	95760-000				
E-mail	climed@climedocupacional.com.br Telefone/Celular (51)36350255					
Tomador de Serviço						
Tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE					
CPF/CNPJ	00.599.893/0001-33					
Endereço	RUA DAS PITANGUEIRAS,303					
Bairro	LOTEAMENTO LAUX					
Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL					
Cep	95760-000					
E-mail	Telefone 51999231569					
Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	144,20	0,00	0,00	144,20	3,9800	5,74
Detalhamento da Atividade						
17.09						
Assessoria em SST (R\$ 144,20); Vcto:05092023 Valor:144,20						
Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
144,20	0,00	0,00	0,00	144,20	5,74	144,20
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 144,20						
Retenções						
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00	144,20			
Outras Informações						
<ul style="list-style-type: none">Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.Forma de pagamento: À prazoEsta nota equivale ao RPS nº 13744, emitido em 25/08/2023 00:00:00Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						
RECEBEMOS DE SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/08/2023 - 00:00:00. TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 144,20				Nota	13744	
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DO RECEBIMENTO		

Recibo de Pagamento Número: 01481249378/00000000671361/567917 Data: 04/09/2023 Hora: 11:04:42 Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 144,20 Data Débito: 04/09/2023 Data Vencimento: 05/09/2023 Código Barras: 7489112321.02622201677.17558821041.2.94640000014420 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos Emissor: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Pagador Final: APAE PREFEITURA CPF/CNPJ Pagador Final: 599893000133 Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CPF/CNPJ Pagador: 00.599.893/0001-33 Beneficiário Original: SISMO CPF/CNPJ Beneficiário Original: 11.106.055/0001-05 Razão Social Beneficiário Original: SISMO

SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
CPNJ: 11.106.055/0001-05
RUA ANDRADE NEVES,506 - CENTRO
95760-000, SAO SEBASTIAO DO CAI, RS
Fone: 51 999980255
E-mail: financeiro@climedocupacional.com.br

	748-X	Recibo do Pagador	Vencimento 05/09/2023	Valor do Documento 144,20
Beneficiário SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO		CNPJ 11.106.055/0001-05	Agência/Código Beneficiário 0167.17.55882	
Descrição		Nosso Número 23/202622-2		
		Número do Documento 13744/1		
		Data Documento 25/08/2023		
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE (127)		CNPJ: 00.599.893/0001-33		
		Autenticação Mecânica		

	748-X	74891.12321 02622.201677 17558.821041 2 94640000014420		
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 05/09/2023		
Beneficiário SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO		CNPJ 11.106.055/0001-05	Agência/Código Beneficiário 0167.17.55882	
Data Documento 25/08/2023	Número do Documento 13744/1	Espécie Documento DMI	Aceite Não	Data Processamento 25/08/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(+/-) Mudança/Retorno		
		(+/-) Outros Acréscimos		
		(-) Valor Cobrado		

PIX COPIA E COLA

00020126910014br.gov.bcb.pix2509pix-qrcode.sicredi.com.br/qv2/cobv/2cc0c3b9875845d1a998fd50b8c23c6
25204000053039865802BR5903PIX006Cidade62070503**630421A9

Pagador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE (127)
RUA DAS PITANGUEIRAS, 303
LOTEAMENTO LAUX SAO SEBASTIAO DO CAI/RS 95760-000

Beneficiário Final:

Cpf/CNPJ:

CNPJ: 00.599.893/0001-33

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



ESCANEE O QR CODE PI PAGAR

255
04/1



Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90

U.S.
205-SAO SEBASTIAO DO CAI
RUA MADRE REGINA PROTHMANN, 205

Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100007098910202308 Mes/Ano: 08/2023

PAGUE COM PIX



Usuário						
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO						
Rua DAS PITANGUEIRAS, 303 - 95760-000						
Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta	Convênio			
7098910	19/7500	00007098910	CORSAN			
Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)						
Mês/Ano	07/2023	06/2023	05/2023	04/2023	03/2023	02/2023
Consumo	52	23	32	34	22	17
Dados do Consumo do Mês						
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal	
Y22LM0298812	228	288	60	29	30	
Composição dos Serviços						
CATEGORIA	ECO.AGUA	ECO.ESGOTO	CONSUMO	SERVICO BASICO	VALOR AGUA	VALOR ESGOTO
RE	1	2	50	RE 35,00	RE 730,48	RE 0,00
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						RE 767,92
Descrição dos Itens Faturados						
SERVIÇO						VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS						RE 767,92
FA - Multa de Mora 07/2023						RE 13,00
FA - Juros de Mora 07/2023						RE 0,22

Valor Imposto: INSS R\$ 12,66 - I.CMS: 0,00 - OUTROS: R\$ 50,31 - Base Calculada: R\$ 780,72

Lida e Emitida em:
18/08/2023 10:47:55

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

03/09/2023 R\$ 780,72

Pagamento após o vencimento incidirá multa de 2%, juros de 1% a.m., mais correção monetária. Após 10 dias, por exigência da Lei 11.445/2007, art. 40, § 2º, haverá emissão de aviso de débito com previsão de suspensão do abastecimento e custo previsto na Tabela Tarifária vigente.

CONHEÇA O ATENDIMENTO VIA WHATSAPP DA CORSAN - TELEFONE (51) 97046644, A UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL (SERVICOS.CORSAN.COM.BR) OU BAIXE APP DA CORSAN NA SUA LOJA VIRTUAL. PARA SUA CONVENIÊNCIA, CADASTRE O RECEBIMENTO DA FATURA POR E-MAIL.

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UT	0,4 UT
Cor	0 a 15 UI	2 UI
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	1,16 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100mL	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100mL	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00007098910 CONVENIO CORSAN



U.S.

205-SAO SEBASTIAO DO CAI

Código Imóvel

7098910

Mês/Ano

08/2023

Código de Arrecadação

0000100007098910202308

Vencimento

03/09/2023

Total a Pagar

R\$ 780,72

82630000007-0 80720798000-2 01000070989-8 10202308347-4



COMPROVANTE CORSAN

Recibo de Pagamento Número: 01481249162/0000000066018/567916 Data: 04/09/2023 Hora:
11:04:30 Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor:
R\$ 780,72 Data Débito: 04/09/2023 Data Vencimento: 04/09/2023 Código Barras: 82630000007.0
80720798000.2 01000070989.8 10202308347.4 Tipo Documento: Arrecadação - CORSAN 1
038R40960C3ADF376558160E6BD953983D20



AFONSO HOFF
 RUA JOAO PEREIRA, 817
 CENTRO - São Sebastião do Cai - RS - 95760000
 TELEFONE: 5136354168
 EMAIL: hoff@hoffcontabilidade.com.br
 CNPJ: 31.057.715/0001-04
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20025026

NÚMERO DA NOTA
 3437
 COMPETÊNCIA
 08/2023
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 30361673.B3380ACA
 DATA DE EMISSÃO
 31/08/2023 00:00:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE				E-MAIL saosebastiaodocal@apaers.org.br		TELEFONE 51999231569	
ENDEREÇO DAS PITANGUEIRAS, 303				BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO LAUX			CEP 95760000
MUNICÍPIO São Sebastião do Cai	UF RS	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 00.599.893/0001-33	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Serviços de Contabilidade. 700,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

17.19 / 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 4319505 / São Sebastião do Cai

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 700,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 700,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 700,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 14,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 94,15 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 32,27 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872

Recibo de pagamento Número: 0148320003 / 000000001151193 / 23 / 8 Data: 08/09/2023 Hora: 11:28:46 Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 700,00 Data Débito: 08/09/2023 Data Vencimento: 10/09/2023 Código Barras: 4019202326.43000000000.00000065391.4.94690000070000 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos Emissor: IUGU IP S.A. Pagador Final: APAE PREFEITURA CPF/CNPJ Pagador Final: 599893000133 Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CPF/CNPJ Pagador: 00.599.893/0001-33 Beneficiário Original: AFONSO HOFF CPF/CNPJ Beneficiário Original: 31.057.715/0001-04 Razão Social Beneficiário Original: AFONSO HOFF

31.057.715/0001-04

Emissão em 31/08/2023

afonso@hoffcontabilidade.com.br

RUA SÃO JOÃO, 817,

CENTRO

95760-000

São Sebastião do Cai - RS

R\$ 700,00

A pagar

Vencimento em

10/09/2023

Nosso número:

202324300000000000000065



Efetue o pagamento com segurança pela internet ou agência bancária.

 Copiar código Pix

Cliente

ASSOCIACAO DE PAIS E

AMIGOS DOS

EXCEPCIONAIS - APAE

00.599.893/0001-33

saosebastiaodocai@apaers.org.br

Pague com Pix de forma simples e segura.

Basta seguir os passos:

Abra seu aplicativo ou internet banking;

Na opção Pix, escolha "Ler QR Code" ou copie o código para a área "Pix Copia e Cola";

Revise as informações e confirme o pagamento.

Resumo

Venda 2791

R\$ 700,00

Subtotal

R\$ 700,00

Juros/multas

R\$ 0,00

Multa após o vencimento: 2%

Juros após o vencimento: 1% ao mês

Desconto

R\$ 0,00

Total

R\$ 700,00

Pagamento via boleto

Veja as informações para realizar seu pagamento

Este boleto é pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento. Utilize o código de barras para pagamento no bankline.

4019202326430000000000000000653
91494690000070000

Boleto bancário

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIO,**CHEGOU A SUA FATURA DA
AMIGOFATURA DE **AGO/2023**VENCIMENTO **10/09/2023**VALOR **R\$ 129,90**

Emitido em 24/08/2023

Para conferir acesso
visite sejaamigo.com.br**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS- APAE**

CNPJ: 00.599.893/0001-33

RUA DAS PITANQUEIRAS 303

LOT. LAUX

95760-000 - SÃO SEBASTIÃO DO CAI - RS

RELACIONAMENTO: AMIGO RS SBO

AMIGO PROVEDOR DE SERVIÇOS DE INTERNET

**Escolha ter
tempo para viver
o presente.****Opte pelo
débito
automático**

Recibo de Pagamento Número: 01483206376/00000000119279/572581 Data: 08/09/2023 Hora: 11:29:05 Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 129,90 Data Débito: 08/09/2023 Data Vencimento: 10/09/2023 Código Barras: 1049114653.82000100048.00045912185.1.94690000001299 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos Emissor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Pagador Final: APAE PREFEITURA CPF/CNPJ Pagador Final: 599893000133 Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CPF/CNPJ Pagador: 00.599.893/0001-33 Beneficiário Original: BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICO CPF/CNPJ Beneficiário Original: 33.488.393/0001-83 Razão Social Beneficiário Original: BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICO 035319654A48195AB4B0B2CF866E31E89994

Cedente da fatura:

BRASIL ADM E SERVIÇOS DE COBRANÇA

CNPJ 33.488.393/0001-83

CONTRATO: PROZ9ROAMN65

10491.14653.82000.100048.00045.912185.1.946900000012990

0819 255

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523161236 Data: 08/09/2023 Hora: 11:27:56 ID Transação: E9270206720230908130100523161236 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: REF PGTO MES AGOSTO 2023 Valor Final: R\$ 2.548,95 Informações do Destinatário Nome: Ana Cristina Wagner CPF: ***.377.090-** Instituição: NU PAGAMENTOS - IP Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE				Folha Mensal	
CNPJ: 00.599.893/0001-33				Agosto de 2023	
CC: Centro de Custo Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
6	ANA CRISTINA WAGNER	411010	2	1	
SECRETARIA ADMINISTRATIVA		Admissão:		30/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	186,67	2.613,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	13,33	186,67		
998	I.N.S.S.	9,54		239,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.800,00	251,05	
			Valor Líquido	2.548,95	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF
2.800,00		2.800,00	2.800,00	224,00	2.272,00
					Folha IRRF
					7,50

Deixo ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

08/09/23

Data

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523163738 Data: 08/09/2023 Hora: 11:28:08 ID Transação: E9270206720230908130200523163738 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF MES AGOSTO 2023 Valor Final: R\$ 2.524,61 Informações do Destinatário Nome: CARLA RAGAGNIN DE LARA CPF: ***.463.120-** Instituição: BCO DO BRASIL S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Quedero por recibido a Importancia líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

3

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523169585 Data: 08/09/2023 Hora: 11:28:37 ID Transação: E9270206720230908130700523169585 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF MES AGOSTO 2023 Valor Final: R\$ 1.339,30 Informações do Destinatário Nome: ROMILDA SPIERING CPF: ***.808.120-** Instituição: BCO DO BRASIL S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA		Folha Mensal	
CNPJ: 00.599.893/0001-33		Agosto de 2023	
CC: Centro de Custo Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
5	ROMILDA SPIERING	251605	2
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	80,00	1.450,00			
998	I.N.S.S.	7,63		110,70		
			1.450,00	110,70		
			Valor Líquido	1.339,30		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.450,00		1.450,00	1.450,00	116,00	922,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523172752 Data: 08/09/2023 Hora: 11:28:18 ID Transação: E9270206720230908130900523172752 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF MES AGOSTO 2023 Valor Final: R\$ 1.488,54 Informações do Destinatário Nome: SONIA FATIMA DOS SANTOS CPF: ***.175.920-** Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE			Folha Mensal	
CNPJ: 00.599.893/0001-33			Agosto de 2023	
CC: Centro de Custo Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha
3	SONIA FATIMA DOS SANTOS	514320	2	1
	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	Admissão:	20/03/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.350,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,77		125,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.614,00	125,46
			Valor Líquido →	1.488,54
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.350,00		1.614,00	1.614,00	129,12
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.096,00	0,00

Declaro e recebo a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Sônia Fatima dos Santos

08/09/2023

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523175045 Data: 08/09/2023 Hora: 11:28:28 ID Transação: E9270206720230908131000523175045 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF MES AGOSTO 2023 Valor Final: R\$ 1.352,35 Informações do Destinatário Nome: TATIANE ESTEVES DA SILVA CPF: ***.538.490-** Instituição: COOP SICREDI OURO BRANCO RS/MG Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Agocto de 2023	
CNPJ: 00.599.893/0001-33					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8	TATIANE ESTEVES DA SILVA	331110	2	1	
	MONITORA	Admissão:	16/09/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.464,33		
998	I.N.S.S.	7,65		111,98	
			1.464,33	111,98	
			Valor Líquido	1.352,35	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	R.S.T.S. do Mês	Base Calc. IRPF
1.464,33		1.464,33	1.464,33	117,14	936,33
					Parcela IRPF
					0,00

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523165659 Data: 08/09/2023 Hora: 11:27:45 ID Transação: E9270206720230908130400523165659 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF MES AGOSTO 2023 Valor Final: R\$ 3.561,56 Informações do Destinatário Nome: CLARICE MARIA LIMBERGER CPF: ***.736.510-** Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA		Folha Mensal		
CNPJ: 00.599.893/0001-33		Agosto de 2023		
CC: Centro de Custo Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	Org	Departamento	
2	CLARICE MARIA LIMBERGER	223815	2	
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:	02/12/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	120,00	3.940,80	
93	QUINQUENIO	1,00	197,04	
998	I.N.S.S.	9,79		405,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		171,08
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.137,84	576,28
			Valor Líquido	3.561,56
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês
3.940,80		4.137,84	4.137,84	331,02
			Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
			3.609,84	15,00

Dados ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523167920 Data: 08/09/2023 Hora: 11:27:35 ID Transação: E9270206720230908130500523167920 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF AO MES AGOSTO MAIS RESCISAO Valor Final: R\$ 6.293,13 Informações do Destinatário Nome: CRISTIANE KOCHENBORGER CPF: ***.290.870-** Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE			Folha Mensal	
CNPJ: 00.599.893/0001-33			Agosto de 2023	
CC: Centro de Custo Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CRISTIANE KOCHENBORGER PSICOLOGO	251505	2	1
			Admissão:	02/05/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	2.229,85	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.486,57	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.189,25	
29	FERIAS PROPORCIONAIS 1	4,00	743,28	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	396,42	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO 1	33,33	247,76	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		2.229,85
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		3.768,41
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,11		180,88
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,67		113,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.293,13	6.293,13
			Valor Liquidado	0,00
Salário Base	Sal. Contr. PISD	Base Calc. FGTS	Base Calc. INSS	Base INSS
2.229,85	3.716,42	3.716,42	297,30	2.660,42
				0,00

Declaro e recebo a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 00.599.893/0001-33		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA RUA DAS PITANGUEIRAS, 303					04 Bairro LOTEAMENTO LAUX
05 Município SAO SEBASTIAO DO CAI		06 UF RS	07 CEP 95.760-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.99550.16-5		11 Nome CRISTIANE KOCHENBORGER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEICAO, 132					13 Bairro VILA APARECIDA
14 Município PORTAO		15 UF RS	16 CEP 93.180-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 728.290.870-20
19 Data de Nascimento 22/04/1975	20 Nome da Mãe				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.576,72	24 Data de Admissão 02/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2023	26 Data de Afastamento 30/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.229,85	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 1.486,57	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 743,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/05/2022 a 01/05/2023	R\$ 1.189,25	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 644,18
69 - Aviso-Prévio indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.293,13

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.229,85	112.1 Previdência Social	R\$ 180,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 113,99
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.524,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.768,41

Valor certo a ser pago



Recibo de Transferência

Número: 01485123704/00000000788748/317511

Data: 13/09/2023

Hora: 10:03:09

Canal: Minha Conta
Data Débito: 13/09/2023
Valor: R\$ 2.525,72
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0785-35.029102.0-1
Nome do Remetente: CRISTIANE KOCHENBORGER
Conta do Destinatário: 0891-06.011255.0-7
Nome do Destinatário: APAE PREFEITURA
Finalidade: Pagamento

Atenciosamente

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



03F2242F5D1B2886D59284E115E7B655B319

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saosebastiaodocai.nfs-e-tecnos.com.br		Código de Verificação 103A34CD.A879812B	Data/Hora da Emissão 08/09/2023 - 09:40:07			
Local da Incidência do Imposto SAO SEBASTIAO DO CAI - RS		Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 2715			
Prestador de Serviços						
	Prestador do serviço	CLIMED CLINICA MEDICA LTDA				
	Nome Fantasia	CLIMED				
	Endereço	R ANDRADE NEVES, 506, SALA 01				
	Bairro	CENTRO	Cpf/Cnpj	90.872.854/0001-50		
	Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL	Insc. Mun.	20048002		
	Cep	95760-000				
E-mail	climedcal@hotmail.com Telefone/Celular (51)36351377					
Tomador do Serviço						
Tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE					
CPF/CNPJ	00.599.893/0001-33					
Endereço	RUA DAS PITANGUEIRAS, 303,303					
Bairro	JARDIM LAUX					
Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL					
Cep	95760-000					
E-mail	saosebastiaodocai@apaers.org.br Telefone 5136351569					
Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.01 - Medicina e biomedicina.	65,00	0,00	0,00	65,00	3,0000	1,95
Detalhamento da Atividade						
4.01						
ASO demissional para CRISTIANE KOCHNERBERGER						
Serviços (R\$)	Desconto (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Dedução (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Líquido (R\$)
65,00	0,00	0,00	0,00	65,00	1,95	65,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 65,00						
Retenções						
Base Cálculo (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	IRRF (R\$)		
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota (R\$)			
0,00	0,00	0,00	65,00			
Outras Informações						
<ul style="list-style-type: none">- Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 3363/2011 e no Decreto nº 3284/2011.- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2023- Esta nota equivale ao RPS nº 2713, emitido em 08/09/2023 09:40:07- Emitido por ISS Variável.- Valor aproximado do tributo federal - R\$ 8.74 (13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 1.36 (2.09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.						
RECEBEMOS DE CLIMED CLINICA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/09/2023 - 09:40:07.				Nota		
TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 65,00				2715		
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DO RECEBIMENTO		

Recibo de Pagamento NSU: 20230908000523327995 Data: 08/09/2023 Hora: 11:50:37 ID Transação: E9270206720230908144500523327995 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF EXAME MEDICO DEMISSIOAL DE CRISTIANE Valor Final: R\$ 65,00 Informações do Destinatário Nome: CLIMED CNPJ: 90.872.854/0001-50 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
R DAS PITANGUEIRAS, 303
JD LAUX
95760-000 SAO SEBASTIAO DO CAI/RS



USO EXCLUSIVO RG

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
09	SSCBU024-00000329	2986920	1/1	18/08/2023	14/09/2023	08/09/2023

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços	Tipo de Fornecimento:
Atividades	Tritação

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Tipo : 220 V em 50 Hz 302 V em 60 Hz 230 V em 50 Hz

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
R DAS PITANGUEIRAS, 303
JD LAUX
95760-000 - SAO SEBASTIAO DO CAIERS
CNPJ 00.599.893/0001-33

Código da Instalação

3093307063

Dados de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de di.
15/08/2023	14/07/2023	32

Próxima leitura: 14/09/2023

ACESSE AO LIXO DA SUA

NOTA FISCAL Nº 048594455 Série 0 / DATA DE EMISSÃO:
15/08/2023

Consulte pela chave de Acesso em
<https://ile-portal.sirs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

Chave de acesso
43230802016440000162660000485944551087006997
Protocolo de autorização 1432300040967350 - 16/08/2023
às 00:59:57



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
AGO/2023	08/09/2023	R\$ 580,35

Aviso importante

O valor da sua conta mudou a partir de 19/06/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 3,72% homologado pela Resolução 3 206/2023 ANEEL. Saiba mais em www.rge-rs.com.br/reajuste

Recibo de Pagamento Número: 01483206183/00000000122772/572580 Data: 08/09/2023 Hora: 11:28:54 Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 580,35 Data Débito: 08/09/2023 Data Vencimento: 08/09/2023 Código Barras: 83690000005.7 80350086306.0 93588955301.9 10000722484.1 Tipo Documento: Arrecadação - RGE SUL DISTRIB ENERGIA SA 03AD5DF6691020C1AD9E8A5185CDAD5E6F63

Unid. Med.

Quant. Faturada

Tarifa ANEEL

Tarifa com tributos R\$

Valor total da operação R\$

Base Cálculo ICMS

Alig. ICMS %

ICMS

PIS 1,64%

COFINS 4,76%

Consumo (Unid. Med. kWh) 01/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 02/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 03/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 04/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 05/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 06/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 07/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 08/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 09/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 10/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 11/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 12/01/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 01/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 02/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 03/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 04/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 05/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 06/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 07/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 08/02/23

Consumo (Unid. Med. kWh) 09/02/23

DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS

Contribuição Sistema R\$ 01/01/2024

Total Consolidado

000,00

001,14

97,00

4,30

21,00

Medidor

Grandes

Próximo

Leitura Anterior

Leitura Atual

Const. Medidor

Consumo kWh

2980820

Energia Ativa-kWh

unco

55324

95923

1.00

599

Reservado ao Fisco

Bandeira Tarifária

Valor 17,00


Valor 10,00

Taxa de Perda

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores, acesse nosso site www.ene.com.br



DANF3E / Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
048594455 Série 0

 SUPER OFICAO
PATY MODAS
STOCH VIDEO

CódDebAut-Banco
110000722484

Total a Pagar (R\$)	Data de Vencime
580.35	08/09/2023

RUA SAO PAULO 262 - MORRO TICO TICO
R HENRIQUE SPIER 1754 - CENTRO
RUA JOAO RUSCHEL 180 -

836900000057 803500863060 935889553019 100007224841



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS *****
 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A. Conta Debitada : 06.011255.0-7 Nome :
 APAE PREFEITURA Agência de Débito : 0891 Canal/Equip : Office Banking/9998 NSU de
 Pagamento : 01485282647 NSU de Autenticação : 578214 Representação Numérica do Código de
 Barras 858900000158.147101792304.913680054803.059989300013 Descrição Pagamento : CAIXA
 FED FGTS GRF CPF/CEI/CNPJ : 00599893000133 Código do Convênio : 0179 Data de Validade :
 13/09/2023 Competência : 08/2023 Valor Total : 1514,71 Pagamento Efetuado em : 13/09/2023
 Autenticação : 041089199985782141309202300000151471

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36354168
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.941,30	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.599.893/0001-33	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 13/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.435,30	14-ENCARGOS 79,41	15-TOTAL A RECOLHER 1.514,71
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/09/2023

858900000158 147101792304 913680054803 059989300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 13/09/2023 - 15:03:44

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36354168
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.941,30	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.599.893/0001-33	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 13/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.435,30	14-ENCARGOS 79,41	15-TOTAL A RECOLHER 1.514,71
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/09/2023

858900000158 147101792304 913680054803 059989300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



255
319



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 00.599.893/0001-33	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 19/09/2023	Número do Documento 07.16.23247.9996221-7	Pagar este documento até 19/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000160025586			Valor Total do Documento 1.726,11

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	284,75			284,75
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.521,36			1.521,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
Totais		1.726,11			1.726,11

Banco : 041 - Banrisul Canal/Equip : Office Banking/9998 Ag./Conta Débito : 0891-06.011255.0-7
Correntista : APAE PREFEITURA Data/Hora Operação : 15/09/2023-09:49:10 NSU :
01485750434/00000000436947/579960 Tipo Pagamento : DARF Barras COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DE DARF Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE
DO SUL S A Código de Barras : 85810000017 26110385232 62071623247 99962217355 Data de
Pagamento : 15/09/2023 Número do Documento : 07.16.23247.9996221-7 Valor Total : 1726,11
Autenticação : 041089199985799601509202300000172611

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

04/09/2023 20:48:05

85810000017 0 26110385232 2 62071623247 5 99962217355 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000017 0 26110385232 2 62071623247 5 99962217355 0



CNPJ: 00.599.893/0001-33
Número: 07.16.23247.9996221-7
Pagar até: 19/09/2023
Valor: 1.726,11

Pegue com o PIX



255
1510