



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

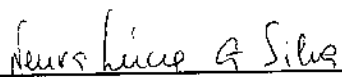
Of. nº 012/2020  
Herval, 27 de fevereiro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de fevereiro, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 1.583,05 que refere-se as metas 13 e 14 das emendas impositivas previstas para a APAE. Estas, por tratar de exames e aumento de carga horária de trabalho, serão compensadas nos próximos meses, garantindo o atendimento previsto nas emendas e terão sua prestação de contas realizada assim que realizado os exames e efetivamente exercido o aumento da carga horária, dentro deste exercício conforme prevê ambas as emendas.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
\_\_\_\_\_  
01 Gilda Neves da Silva  
Presidente

Ilmo.Sr.  
Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito de Herval/RS

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	11/02/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.039,19
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	11/02/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.002,12
Contratação de Recepcionista	11/02/2020	s/n	Carin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 818,21
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	11/02/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 514,45
Contratação de professora de artesanato	11/02/2020	139	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 1.060,80
Contratação auxiliar na Equoterapia	11/02/2020	138	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	11/02/2020	135	Humberto Silva	903.620.800-97	R\$ 250,00
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	11/02/2020	141	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 500,00
Aquisição de generos alimentícios	21/02/2020	9269	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 1.268,32
Encargos s/ Folha	17/02/2020	10.411	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61
	07/02/2020				R\$ 720,49
			<b>Total</b>		<b>R\$ 8.787,19</b>

Ycaro Nunes Chaves  
 Gilda Neves das Silva  
 Presidente

Herval, 27 de fevereiro de 2020

**Banrisul***Prefeitura*

BANRISUL

AGENCIA: 0690 - HERVAL

27/02/2020

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 27202002271563746730

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

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 1.583,05  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 1.583,05

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

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

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

	SALDO ANT EM 28/01/2020		2.210,93
++	MOVIMENTOS FEV/2020		
07	PAGAMENTO FGTS	620846	640,44-
	SALDO NA DATA		1.570,49
10	CREDITO TRANSFERENCIA	621552	8.159,31
	SALDO NA DATA		9.729,80
11	DEBITO TRANSFERENCIA	622205	818,21-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622207	514,45-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622209	1.039,19-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622212	2.002,12-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622214	1.060,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622225	210,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622229	500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622233	250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622235	80,05-
	DEBITO TRANSFERENCIA		80,05-
17	DEBITO TRANSFERENCIA	623636	3.254,98
	SALDO NA DATA		403,61-
21	DEBITO TRANSFERENCIA	625022	2.851,37
	SALDO NA DATA		1.268,32-
	SALDO NA DATA		1.583,05

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:41 DE 27/02/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Janeiro de 2020

Código: 2 Nome do Funcionário: CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA  
 CBO: 239415 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	220,00	1.010,00		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	84,17	84,17		
812	INSS FERIAS	28,06	28,06		
998	I.N.S.S.	8,00		2,24	
		8,00		80,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.122,23	83,04	
			Valor Líquido →	1.039,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Reten. IRRF
1.010,00	1.038,06	1.122,23	89,77	955,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Claudia Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário  
 11/02/2020  
 Data



**Recibo de Transferência**

Número: 00969842572/00000000002977/622209

Data: 11/02/2020

Hora: 14:35:24

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 1.039,19  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

031A773159977926F19E646AC853E7B04B71

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
13	13 SALARIO ADIANTADO	220,00	1.965,00		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	163,75	163,75		
812	INSS FERIAS	54,58	54,58		
998	I.N.S.S.	8,00		4,36	
		9,00		176,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,33	181,21	
			Valor Líquido →	2.002,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.838,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado

*Neura Lucia Garcia da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

11/01/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00969844679/00000000004062/622212

Data: 11/02/2020

Hora: 14:37:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 2.002,12  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03CBE6019344EE559EAD40A95A236D458512

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	8,00		1,66	
998	I.N.S.S.	8,00		60,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			879,87	61,66	
			Valor Líquido →	818,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálco. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálco. IRRF	Folha IRRF
750,00	770,83	833,33	66,66	709,17	0,00

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

*Carin Facó da Silva*  
Assinatura do Funcionário

11/01/2020  
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00969839491/00000000001197/622205

Data: 11/02/2020

Hora: 14:32:22

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 818,21  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PAGAMENTO DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03A9D43D4BFE41AB6366C347031F58859933

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Janeiro de 2020

Código 5 Nome do Funcionário NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA  
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	500,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	41,67	41,67		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	13,89	13,89		
812	INSS FERIAS	8,00		1,11	
998	I.N.S.S.	8,00		40,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			555,56	41,11	
			Valor Líquido →	514,45	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
500,00	513,89	555,56	44,44	472,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/02/2020

*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00969841100/00000000002122/622207

Data: 11/02/2020

Hora: 14:33:57

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 514,45  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0353557A93519058A503590DBA300712B964

Nome ou Razão Social da Empresa	139
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia e coordenação no projeto de equoterapia a importância de R\$ 1.060,80 (um mil sessenta reais e oitenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
Id INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número:	79049
Orgão Emissor:	CRÉDITO UF: RS
Endereço	
RUA FERREIRA, 635	
CENTRO	
Localidade	Data
PIERVAL/RS	07/02/2020
Nome completo	
MARCIA LOPES NUNES	

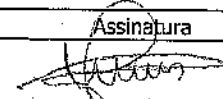
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	1.080,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.080,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	19,20
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	19,20

**VALOR LÍQUIDO 1.060,80**

Assinatura




**Recibo de Transferência**

Número: 00969847018/00000000005285/622214

Data: 11/02/2020

Hora: 14:39:23

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 1.060,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03034E1DD7DF7CA0AF882D64A43FFE7D0E25

Nome ou Razão Social da Empresa	138
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
o INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
úmero:	8016153077
rgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	07/02/2020
Nome completo	
LARECI FARIA VELLEDA	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	210,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
VALOR LÍQUIDO	210,00

Assinatura
<i>Lareci Faria Velleda</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 00969848651/00000000006161/622225

Data: 11/02/2020

Hora: 14:40:48

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

030067F7641429D015CAC423EEC6FBC09338

Nome ou Razão Social da Empresa	135
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Auxiliar nas atividades gerais do Projeto de equoterapia a importância de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
Id INSS:	No CPF: 903.620.800-97
Identidade	
Número:	8124661342
Orgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
TERVAL/RS	07/02/2020
Nome completo	
LUMBERTO SILVA	

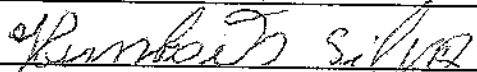
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	250,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>250,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 250,00**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 00969853260/00000000008705/622233

Data: 11/02/2020

Hora: 14:44:51

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/02/2020
Valor:	250,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0690-04.017341.0-8
Correntista Débito:	89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0651
Conta do Destinatário:	648329
Correntista de Crédito:	903.620.800-97 - HUMBERTO SILVA
Finalidade:	00035 - TAXA DE SERVICO
Identificador:	PUXADOR EQUOTERAPIA

Atenciosamente

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

03BA09D2BB6E9CF99D2D69304E9E7DF40E97

Nome ou Razão Social da Empresa	141
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 500,00 (quinhentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
o INSS:	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
úmero:	
rgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	07/02/2020
Nome completo	
CARO NUNES CHAVES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	500,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	500,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>500,00</b>

Assinatura
<i>Ycaro Nunes Chaves</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 00969850416/00000000007129/622229

Data: 11/02/2020

Hora: 14:42:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 11/02/2020  
Valor: R\$ 500,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03287AFF1F86EE80C3C07BC44BE75759509

ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA LTDA.  
 CNPJ: 89480046000191 - Insc. estadual: 0610016326  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 747 - CENTRO - HERVAL/RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 para Consumidor Final - Via Consumidor  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NFC-e 9269 Serie 1 Emissão 21/02/2020 09:11  
 Chave de acesso: 4320028948004600019165001000009269100003  
 CNPJ do consumidor: 89659361000158

Código	Descrição	Quantidade	Valor unitario	Valor Total
78983020	DESINF AGUA FASE 2L JARDIM FLORIDO	6	R\$ 6,50	R\$ 39,00
78911508	Sabao em Po Brilhante Maciçoz Sachet 1 kg	5	R\$ 7,85	R\$ 47,10
78962237	Repel Doble 12 x 130m	5	R\$ 16,00	R\$ 80,00
78910221	LA RCO BOMBRIL	6	R\$ 2,00	R\$ 12,00
78910001	NESCAFE TRADIÇÃO 250GR	6	R\$ 15,50	R\$ 91,00
78910000	NESCAU 400G	5	R\$ 5,95	R\$ 47,60
78989299	LEITE EM PO CCGI INPEG INST ECH	15	R\$ 9,75	R\$ 146,25
78962000	BISCOITO BEER POLHADO 300G	12	R\$ 5,65	R\$ 67,80
78910868	CLEO DE SOJA PRIMOR	12	R\$ 4,75	R\$ 57,00
78963275	AMIDO DE MILHO APPT 200GR	12	R\$ 1,35	R\$ 16,20
78962741	AVEIA EM FLOCOS SOBERANA	10	R\$ 5,75	R\$ 57,50
78971432	MAROC BRAN TORD 5K	6	R\$ 13,38	R\$ 80,10
78971432	FRITÃO CRIOCOR TORD	8	R\$ 5,40	R\$ 43,20
78963242	MASSA CASEIRA N2 MOSMANN	6	R\$ 5,50	R\$ 33,00
78965082	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	10	R\$ 2,70	R\$ 27,00
78985768	Cena e sobre coma Danieli	25	R\$ 7,25	R\$ 181,25
78971432	LENTILHA CANADENSE TORD	8	R\$ 3,50	R\$ 28,00
78989082	CARNE MOIDA CHULETÃO	16	R\$ 5,00	R\$ 80,00
FRUTAS 0 BATATA INGLESA		10	R\$ 2,65	R\$ 26,50
FRUTAS10 CEBOLA		5	R\$ 2,00	R\$ 10,00
FRUTAS 0 TOMATE		5	R\$ 3,25	R\$ 16,25
FRUTAS 0 BANANA PRATA		5	R\$ 3,75	R\$ 18,75
FRUTAS11 MAÇA		6	R\$ 5,90	R\$ 35,40
FRUTAS 1 ABOBORA		5	R\$ 2,30	R\$ 11,50
FRUTAS 0 CENOURA		5	R\$ 3,90	R\$ 19,50
78971671	SAL MOIDO CAIÇARA KG	1	R\$ 1,30	R\$ 1,30
78963242	MASSA ESPAGUETE C/OVOR	1	R\$ 2,60	R\$ 2,60
78946500	Pato pedea sanitaria marine	1	R\$ 2,50	R\$ 2,50

Quantidade total de itens: 28  
 VALOR TOTAL: R\$ 1.268,32

Val aprox tributos: R\$256,14 (20,20%). Fonte: IBPT  
 Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 143200267746368



**Recibo de Transferência**

Número: 00973891375/00000000197831/625022

Data: 21/02/2020

Hora: 10:11:00

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 21/02/2020  
Valor: R\$ 1.268,32  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03CACCF79908BC831EBE9395946AAAD41201

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS.

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
0121	COXA E SOBREC...	10,000	KG	7,55	75,50
1454	LEITE LHT INTEGRA...	12,000	UN	3,10	37,20
20	HORT.BANANA PRATA	3,000	KG	3,15	9,45
339	MASSA ZEZE LARG...	5,000	UN	5,20	26,00
5992	ARROZ TIJOAO 6KG	2,000	UN	21,35	42,70
5	FEIJAO PRETO TOR...	3,000	UN	4,40	13,20
380	BIS. AGUA E SAL ZE...	3,000	UN	4,10	12,30
9479	CARNE MOIDA CAM...	6,000	UN	10,80	64,80
24	HORT.BATATA INGL...	2,000	KG	2,55	5,10
31	HORT.CEBOLA	1,000	KG	1,45	1,45
1311	ACUCAR REFINADO...	3,000	UN	2,65	7,95
293	LENTILHA TORDILH...	4,000	UN	3,29	13,16
279	OLEO DE SOJA PRIS...	4,000	UN	4,15	16,60
45	HORT.LARANJA CEU	2,000	KG	3,49	6,98
004859	CAPA FILE BEST BEEF	2,000	KG	32,35	64,70
8549	FARINHA DE MANDI...	1,000	UN	1,45	1,45
290	SAL CISNE 1K	1,000	KG	3,20	3,20
75	HORT.TOMATE PAU...	1,000	KG	3,50	3,50

Qtde. total de Itens 18  
 Valor total R\$ 405,24  
 Desconto R\$ 1,63  
**Valor a Pagar R\$ 403,61**

**FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO**  
 Dinheiro R\$ 403,61  
**TOTAL PAGO R\$ 403,61**

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0297 5332 2500 0145 6500 1000 0104 1114 0432 8507.

**CONSUMIDOR**



CNPJ: 89659361000156  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

NFCe nº: 000.010.411 Série: 001  
 17/02/2020 10:35:34 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200246398703 17/02/2020 10:35:31

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$61,64  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples  
 Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o  
 aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;  
 Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23  
 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$61,64 Fed 18,94 Est 44,70  
 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 =  
 R\$375,79; CFOP 5102 = R\$27,82; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 00971814970/00000000556517/623636

Data: 17/02/2020

Hora: 10:47:23

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/02/2020
Valor:	403,61
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0690-04.017341.0-8
Correntista Débito:	89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0651
Conta do Destinatário:	408050
Correntista de Crédito:	97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03CB0803C71A51E77E6490BE7C9CF0EA6D11



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/02/2020 - 09:03:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053) 32671309	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.005,56	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 640,44		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 640,44		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020\*\*

858400000060 404401792003 207637050886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/02/2020 - 09:03:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053) 32671309	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.005,56	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 640,44		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 640,44		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020\*\*

858400000060 404401792003 207637050886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 00967556965  
NSU de Autenticação : 620846

Representação Numérica do Código de Barras  
858400000060.404401792003.207637050886.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/02/2020  
Competência : 01/2020  
Valor Total : 640,44  
Pagamento Efetuado em : 07/02/2020


Autenticação : 041069099986208460702202000000064044

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

=====


035A5D38770D22CDCFFF21D5A14B18F1F842

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
<p><b>DARF válido para pagamento até 21/02/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,05
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,05
85610000000-4 80050064005-0 21896593610-5 00183010031-7		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
<p><b>DARF válido para pagamento até 21/02/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,05
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,05
85610000000-4 80050064005-0 21896593610-5 00183010031-7		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 11/02/2020-14:49:15  
NSU : 00969857904/00000000011274/622235  
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 : 85610000000 80050064005 21896593610 00183010031  
Data de Pagamento : 11/02/2020  
Valor Total : 80,05

Autenticação : 041069099986222351102202000000008005

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

03DBFCF8416359C7BD575064979A72668A38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PRESTAÇÃO

EMENDA IMPOSITIVA 05 - VER. ODEMAR DA SILVA DAMASCENO

Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Contratação de professor de música	09/07/2019	100	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 480,00
Contratação de professor de música	05/08/2019	106	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 480,00
Contratação de professor de música	03/09/2019	109	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 480,00
Contratação de professor de música	07/10/2019	116	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 480,00
Contratação de professor de música	05/11/2019	123	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 480,00
Contratação de professor de música	10/12/2019	123	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 480,00
Contratação de professor de música	20/01/2020	133	Gabriel Dias dos Anjos	042.555.400-71	R\$ 415,84
			<b>Total</b>		<b>R\$ 3.295,84</b>

R/ Odegar Feco da Silva

Gilda Neves da Silva

Presidente

Herval 17 de Fevereiro de 2020



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo	133
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSOR DE MÚSICA a importância de R\$ 415,84 (quatrocentos e quinze reais e oitenta e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 042.555.400-71
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	30/12/2019
Nome completo	
GABRIEL DIAS DOS ANJOS	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	415,84
2.Outros Proventos	0,00
Total	415,84

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>415,84</b>

Assinatura
<i>GABRIEL DIAS DOS ANJOS</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 00959999615/00000000333567/615731

Data: 20/01/2020

Hora: 12:12:16


---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 20/01/2020  
Valor: 415,84  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 441171  
Correntista de Crédito: 042.555.400-71 - GABRIEL DIAS DOS ANJOS  
Finalidade: 00010 - CREDITO EM CONTA  
Identificador: PROFESSOR MUSICA

Atenciosamente

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

033493C307131D52EE5202D1D8ABB55A0786

  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. Nº 066/2019  
Herval, 26 de dezembro de 2019.

**Prezado Senhor**


Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de dezembro, referente ao Convênio.

Justificativa: O valor de R\$ 677,73 é referente ao termo aditivo ao plano de trabalho das emendas impositivas destinadas a esta entidade que ainda não foram utilizadas, sendo R\$ 415,84 referente a meta 14, visto que esse mês foi pago o valor de R\$480,00 ao professor de música desta emenda e R\$ 261,89 referente a meta 15.

Obs: A prestação referente ao valor de R\$ 4.760,34 será enviada no mês seguinte devido ao fato de ainda não haver as notas fiscais, pois os produtos foram comprados pela internet.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

Atenciosamente.

  
Rival Rochel Alves  
Presidente

Ilmo.  
Sr. Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito  
N/C



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

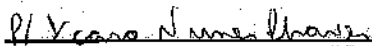
Of. nº 016/2020  
Herval, 23 de março de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de março, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

O valor de R\$ 00,05 foi pago à profissional pela entidade.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

02/04/2020

BANRISUL  
 AGENCIA: 0690 - HERVAL  
 CONTA.: 04.017341.0-8  
 NOME.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 IDENTIFICACAO: 02202004021593458063

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

SALDO DA CONTA		
SALDO LIVRE.....R\$		1.642,75
TOTAL LIVRE.....R\$		1.642,75

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

-----+-----	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----		-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 23/03/2020		1.238,00
++ MOVIMENTOS MAR/2020		
30 TED - SPB	039141	404,70
SALDO NA DATA		1.642,70
++ MOVIMENTOS ABR/2020		
02 CREDITO ELETRONICO	000565	0,05
SALDO NA DATA		1.642,75

-----

EM FUNCAO DO MOMENTO PELO QUAL ESTAMOS PASSANDO,  
 O ATENDIMENTO PRESENCIAL NAS AGENCIAS  
 DEVE SER AGENDADO VIA TELEFONE.  
 SE PRECISAR, LIGUE PARA SUA AGENCIA.

-----

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:55 DE 02/04/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

-----



B A N R I S U L

AGÊNCIA: 0690 - HERVAL

23/03/2020

CONTA: 04.017341.0-8

NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

IDENTIFICACAO: 23202003231585428328

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE ..... R\$

1.238,00

TOTAL LIVRE ..... R\$

1.238,00

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

DATA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 21/02/2020		1.583,05
14 MOVIMENTOS MAR/2020		
06 PAGAMENTO FGTS	629513	645,55
SALDO NA DATA		937,50
13 CREDITO TRANSFERENCIA	632081	11.770,00
DEBITO TRANSFERENCIA	632163	818,21
DEBITO TRANSFERENCIA	632165	1.075,19
DEBITO TRANSFERENCIA	632167	3.515,70
DEBITO TRANSFERENCIA	632170	537,59
DEBITO TRANSFERENCIA	632171	2.002,12
DEBITO TRANSFERENCIA	632172	1.080,00
DEBITO TRANSFERENCIA	632177	210,00
DEBITO TRANSFERENCIA	632179	500,00
DEBITO TRANSFERENCIA	632185	345,55
TED	632189	250,00
PAGAMENTO DARF	632194	60,59
PAGAMENTO DARF	632198	80,69
SALDO NA DATA		2.231,86
17 TED	633027	403,06
SALDO NA DATA		1.828,80
23 DEBITO TRANSFERENCIA	001225	590,80
SALDO NA DATA		1.238,00

EXTRATO EMITIDO AS 09:45 DE 23/03/2020

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

PRESTAÇÃO				
EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO				
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	Valor
Contratação de profissional para Equoterapia	13/03/2020	147	Daniela Jacobs Falconi	R\$ 345,50
Contrapartida APAE				R\$ 0,05
<i>21</i> <b>Leandro Faco da Silva</b>				<b>Total</b>
Gilda Neves da Silva				<b>R\$ 345,55</b>
Presidente				
Herval 23 de Março de 2020				

**Recibo de Transferência**

Número: 00983423426/00000000487002/632185

Data: 13/03/2020

Hora: 14:57:52

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 345,55  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: EMENDA 07 VER ODEMAR DAMASCENO

Atenciosamente

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

037152D163E47D05149461BD421949180940



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
147
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no projeto de equoterapia - Emenda 07 - Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 345,55 (trezentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 8977	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor: CRF	
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	13/03/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

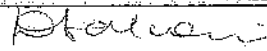
**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	345,55
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>345,55</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 345,55**

Assinatura




**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
**CENTRO MUNICIPAL DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO**  
Fundada em 10/12/1982 - Registro no STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira nº 635 - Fone/Fax: (53) 32671309 - e-mail: [herval@apaers.org.com.br](mailto:herval@apaers.org.com.br)  
CEP: 96310-000 - Herval/RS

**Assunto: Atendimentos aos alunos desta entidade.**

**Of nº 18/ 2020**

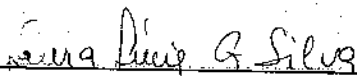
**Herval, 8 de abril de 2020.**

**Prezada Senhora**

Vimos pelo presente em resposta ao MI 062/2020 informar a situação desta clientela em relação aos atendimentos ofertados aos mesmos, portanto estamos obedecendo os decretos municipais e mantendo as quintas-feiras pela manhã os atendimentos médicos e as orientações necessárias as famílias quanto ao Covid19.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

Atenciosamente



Neura Lúcia Garcia da Silva

Diretora

*Neura Lúcia Garcia da Silva*

Diretora

CPF 377.872.330-87

**Srª Joice Viera da Silva**

**Secretaria de assuntos Jurídico**

**N/C**

## GABINETE DO PREFEITO

## ANEXO II

## TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	13/03/2020	s/n	Claudia Isabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.075,19
Contratação de Fonoaudióloga	13/03/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.975,70
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	13/03/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.002,12
Contratação de Recepcionista	13/03/2020	s/n	Carin Facó da Silva	022.965.460-64	R\$ 818,21
Contratação de Faxineira	13/03/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 537,59
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	13/03/2020	142	Patrícia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 1.080,00
Contratação de profissional para Equoterapia	13/03/2020	146	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 540,00
Contratação de professora de artesanato	13/03/2020	143	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação auxiliar na Equoterapia	13/03/2020	144	Humberto Silva	903.620.800-97	R\$ 250,00
Contratação de estagiário	13/03/2020	145	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 500,00
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	17/03/2020	11649-11666	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,06
Aquisição de generos alimentícios	23/03/2020	9899	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 590,80
Encargos s/ Folha	06/03/2020				R\$ 786,83
				<b>Total</b>	<b>R\$ 11.769,50</b>

pl *Carim Facó da Silva*

Gilda Neves das Silva

Presidente

Herval, 23 de Março de 2020

**Recibo de Transferência**

Número: 00989727759/00000000325592/638080

Data: 02/04/2020

Hora: 09:21:38

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 02/04/2020  
Valor: R\$ 0,05  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Conta do Destinatário: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Finalidade: CONTRAPARTIDA APAE

Atenciosamente

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

03C4274A49976E562722610CC4E17B403492

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 015/2020  
Herval, 23 de março de 2020.

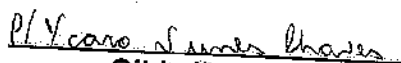
**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de março, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 1.238,05 que refere-se a meta 13 das emendas impositivas previstas para a APAE. Esta, por tratar de exames, será compensada nos próximos meses, garantindo o atendimento previsto nas emendas e terão sua prestação de contas realizada assim que realizado os exames, dentro deste exercício conforme prevê ambas as emendas.

O valor de R\$ 404,70 é não especificado, que será informado ao que se refere na próxima prestação.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

Ilmo.Sr.  
Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito de Herval/RS

BANRISUL  
 AGENCIA: 0690 - HERVAL  
 CONTA.: 04.017341.0-8  
 NOME.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 IDENTIFICACAO: 02202004021593458063

02/04/2020

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

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 1.642,75  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 1.642,75

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

DIA HISTÓRICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
-- SALDO ANT EM 23/03/2020		1.238,00
++ MOVIMENTOS MAR/2020		
30 TED - SPB	039141	404,70
SALDO NA DATA		1.642,70
++ MOVIMENTOS ABR/2020		
02 CREDITO ELETRONICO	000565	0,05
SALDO NA DATA		1.642,75

-----  
 EM FUNCAO DO MOMENTO PELO QUAL ESTAMOS PASSANDO,  
 O ATENDIMENTO PRESENCIAL NAS AGENCIAS  
 DEVE SER AGENDADO VIA TELEFONE.  
 SE PRECISAR, LIGUE PARA SUA AGENCIA.  
 -----

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:55 DE 02/04/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200  
 -----



B A N R I S U L

23/03/2020

AGENCIA: 0490 - HERVAL

CONTA.: 04.017341.0-8

NOME.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

IDENTIFICACAO: 23202003231585428328

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

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 1.238,00  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 1.238,00

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

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

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 21/02/2020		1.583,05
++ MOVIMENTOS MAR/2020		
06 PAGAMENTO FGTS	629513	645,55-
SALDO NA DATA		937,50
13 CREDITO TRANSFERENCIA	632081	11.770,00
DEBITO TRANSFERENCIA	632163	818,21-
DEBITO TRANSFERENCIA	632165	1.075,19-
DEBITO TRANSFERENCIA	632167	3.515,70-
DEBITO TRANSFERENCIA	632170	537,59-
DEBITO TRANSFERENCIA	632171	2.002,12-
DEBITO TRANSFERENCIA	632172	1.040,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	632177	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	632179	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	632185	345,55-
TED	632189	250,00-
PAGAMENTO DARF	632194	60,59-
PAGAMENTO DARF	632198	80,69-
SALDO NA DATA		2.231,86
17 TED	633027	403,06-
SALDO NA DATA		1.828,80
23 DEBITO TRANSFERENCIA	001225	590,80-
SALDO NA DATA		1.238,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:45 DE 23/03/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Transferência**

Número: 00983407223/00000000476477/632165

Data: 13/03/2020

Hora: 14:41:37

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 1.075,19  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

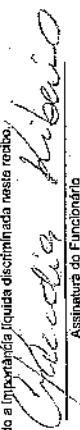
031096B36F6381E336EC8B398A08DBBA3701



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	8,00		2,32	
998	I.N.S.S.	8,00		83,60	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	85,92	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.075,19	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	988,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

13/03/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00983410277/00000000478493/632167

Data: 13/03/2020

Hora: 14:44:44

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 3.515,70  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03B557524B9F150253CF84AFBBCA220F0E18

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78		
812	INSS FERIAS	8,00		6,62	
998	I.N.S.S.	9,00		268,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		60,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.311,11	335,41	
			Valor Líquido →	2.975,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.787,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*

Assinatura do Funcionário

13/02/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00983415203/00000000481744/632171

Data: 13/03/2020

Hora: 14:49:33

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 2.002,12  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0322F91719CF7FD218E8D203EDEBAAD78062

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	220,00	1.965,00		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	163,75	163,75		
812	INSS FERIAS	54,58	54,58		
998	I.N.S.S.	8,00		4,36	
		9,00		176,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,33	181,21	
			Valor Líquido	2.002,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.838,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neura Lucia Garcia da Silva*  
Assinatura do Funcionário

13/02/2020  
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00983405282/00000000475294/632163

Data: 13/03/2020

Hora: 14:39:46

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 818,21  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

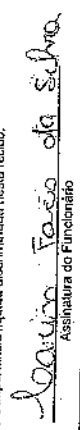
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

038D3964AAAB2F90B4D8A4A2F94F556ACA61

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00													
995	SALÁRIO FAMILIA	46,54	46,54													
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50													
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83													
812	INSS FERIAS	8,00		1,66												
998	I.N.S.S.	8,00		60,00												
			Total de Vencimentos	Total de Descontos												
			879,87	61,66												
			Valor Líquido	818,21												
<table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Sal. Contr. INSS</td> <td>Base Cál. FGTS</td> <td>FGTS do Mês</td> <td>Base Cál. IRRF</td> <td>Falta IRRF</td> </tr> <tr> <td>750,00</td> <td>770,83</td> <td>833,33</td> <td>66,66</td> <td>709,17</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF	750,00	770,83	833,33	66,66	709,17	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF											
750,00	770,83	833,33	66,66	709,17	0,00											

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

12/02/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00983411815/00000000479491/632170

Data: 13/03/2020

Hora: 14:46:13

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 537,59  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0390B7136586B5450E24811AA8E284072833



Código 5 Nome do Funcionário NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA  
 CBO 514320 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	220,00	522,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	43,54	43,54		
812	INSS FERIAS	14,51	14,51		
998	I.N.S.S.	8,00		1,16	
		8,00		41,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			580,55	42,96	
			Valor Líquido →	537,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	494,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neida Mendes Nunes*  
 Assinatura do Funcionário

13/02/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00983416823/00000000482764/632172

Data: 13/03/2020

Hora: 14:51:12

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 1.080,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03352C07A5CFD68F292BDC60887AEE9BBF57

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	142
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia e coordenação no projeto de equoterapia a importância de R\$ 1.080,00 (um mil oitenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	
Órgão Emissor: CREDITO	UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/03/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

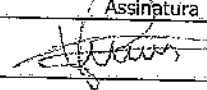
**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	1.080,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.080,00</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 1.080,00**

Assinatura


**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
146
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no projeto de equoterapia a importância de R\$ 540,00 (quinhentos e quarenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor: CRF	
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	13/03/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	540,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>540,00</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 540,00**

Assinatura
<i>Daniela</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 00983418161/00000000483625/632177

Data: 13/03/2020

Hora: 14:52:32

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FÁRIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03DE8A85F8F3E9D82CA29C81D337D21CF110

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

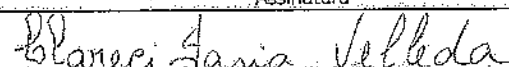
Nº Recibo
143
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO**

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de artesanato à importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número:	8016153077
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	02/03/2020
Nome completo	
CLARECI FARIA VELLÉDA	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	210,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	210,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>210,00</b>

Assinatura  


**Recibo de Transferência**

Número: 00983426041/00000000488625/632189

Data: 13/03/2020

Hora: 15:00:35

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	13/03/2020
Valor:	250,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0690-04:017341.0-8
Correntista Débito:	89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0651
Conta do Destinatário:	648329
Correntista de Crédito:	903.620.800-97 - HUMBERTO SILVA
Finalidade:	00035 - TAXA DE SERVICO
Identificador:	PUXADOR EQUOTERAPIA

Atenciosamente

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

03200D07EE9228D8748388DAEE0947ACC468

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
144
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Auxiliar nas atividades gerais do Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 903.620.800-97
Identidade	
Número: 8124661342	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/03/2020
Nome completo	
HUMBERTO SILVA	

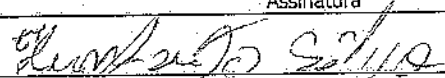
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	250,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	250,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 250,00**

Assinatura  




**Recibo de Transferência**

Número: 00983419479/00000000484486/632179

Data: 13/03/2020

Hora: 14:53:55

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 13/03/2020  
Valor: R\$ 500,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03A088DFBF289FB893DCA87A583E06DB7288

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo

145

CNPJ da Empresa

89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 500,00 (quinhentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição:

No INSS:

No CPF: 021.855.330-70

Identidade

Número:

Órgão Emissor:

SSP

UF:

Endereço

Localidade

Data

02/03/2020

Nome completo

YCARO NUNES CHAVES

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	500,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>500,00</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descóntos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO**

**500,00**

Assinatura

*Ycaro Nunes Chaves*

**Recibo de Transferência**

Número: 00984578063/00000000401411/633027

Data: 17/03/2020

Hora: 10:16:23

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 17/03/2020  
Valor: 403,06  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Correntista de Crédito: 97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03F20C5112932D76DE3E23967BC5B30AAC10

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
5982	ARRÓZ TIO JOAO 5KG	1,000	UN	21,35	21,35
5	FEIJO PRETO TOR...	3,000	UN	4,40	13,20
1311	ACUCAR REFINADO...	3,000	UN	2,65	7,95
380	BIS. AGUA E SALZÉ...	5,000	UN	4,25	21,25
607	NESCAFE TRADICA...	1,000	UN	13,35	13,35
1559	FARINHA TRIGO TO...	2,000	UN	2,99	5,98
24	HORT.BATAIA INGL...	3,000	KG	3,45	10,35
279	OLEO DE SOJAPRI...	3,000	UN	4,15	12,45
2528	MARGARINA QUALY...	2,000	UN	4,89	9,98
338	MASSA ZEZE NINHO...	3,000	UN	5,35	16,05
17	HORT.ALHO	0,100	KG	21,10	2,11
0121	COXA E SOBRECOC...	8,000	KG	7,46	59,60
49	HORT.MACA	1,000	KG	5,25	5,25
44	HORT.LARANJA DE...	2,000	KG	2,75	5,50
20	HORT.BANANA PRATA	2,000	KG	3,15	6,30
2774	CARNE MOIDA BES...	8,000	UN	8,80	70,40
85	HORT.OVOS	2,000	UN	6,65	13,10
1454	LEITE UHT INTEGR...	12,000	UN	2,99	35,98
971	CHOCOLATE PO AP...	1,000	UN	11,95	11,95

Qtd. total de Itens 19  
 Valor total R\$ 342,00  
**FÓRMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO**  
 Dinheiro R\$ 342,00  
**TOTAL PAGO R\$ 342,00**

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0397 5332 2500 0145 6500 1000 0116 4912 1514 5703

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval  
 NFCe nº: 000.011.668 Série: 001  
 17/03/2020 11:46:42 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200400056372 17/03/2020 11:47:25

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$56,30  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Vai Aprox R\$56,30 Fed 15,45 Est 40,85 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 = R\$299,39; CFOP 5102 = R\$42,61; Operador: vera

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
12697	ALCOOL GEL PRON...	3,000	UN	13,95	41,85
12633	MULTI INSETICIDAS...	1,000	UN	9,40	9,40
1197	SABAO EM BARRA Y...	1,000	UN	8,75	8,75
2341	ESPONJA BETTANIN...	2,000	UN	0,65	1,30

Qtd. total de Itens 4  
 Valor total R\$ 61,30  
 Desconto R\$ 0,24  
**Valor a Pagar R\$ 61,06**  
**FÓRMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO**  
 Dinheiro R\$ 61,06  
**TOTAL PAGO R\$ 61,06**

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0397 5332 2500 0145 6500 1000 0116 6613 6482 4735

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval  
 NFCe nº: 000.011.666 Série: 001  
 17/03/2020 17:29:53 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200402348522 17/03/2020 17:30:35

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$24,50  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Vai Aprox R\$24,50 Fed 8,51 Est 15,99 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 = R\$61,06; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 00986474973/00000000018237/634529

Data: 23/03/2020

Hora: 09:28:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 23/03/2020  
Valor: R\$ 590,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

039D72032B50DFA2DC3006B07AD6A44EFC06

ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA LTDA.  
CNPJ: 89480040000151 - Insc. estadual: 0610016326  
RUA XV DE NOVEMBRO, 747 - CENTRO - MERVAL/RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final - Via Consumidor  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NFC-e 9899 Serie 1 Emissão 23/03/2020 08:53  
Chave de acesso: 4320038948004000019165001000009899100010  
CNPJ do consumidor: 89659361000158

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitario	Valor Total
78971432	ARROZ BRAN TORD SK			
10	R\$ 13,35			R\$ 133,50
78971432	FEIJÃO CARIOCA TORD			
6	R\$ 6,25			R\$ 37,50
78965082	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG			
5	R\$ 2,70			R\$ 13,50
78971432	FARINHA DE MANDIOCA TORDILHO 500G			
5	R\$ 2,15			R\$ 10,75
78971432	FARINHA DE TRIGO TORDILHO 5KG			
5	R\$ 15,50			R\$ 77,50
78984099	FERMENTO FLEISCHMANN 125G			
2	R\$ 6,50			R\$ 13,00
78971432	LENTILHA CANADENSE TORD			
4	R\$ 3,50			R\$ 14,00
78976142	BISCOITO PRINCESA SALGADA 1KG			
5	R\$ 9,00			R\$ 45,00
78976142	BISCOITO PRINCESA DOCE 1KG			
4	R\$ 9,15			R\$ 36,60
78965043	LEITE EM PO INT S. CLARA			
5	R\$ 9,30			R\$ 46,50
78977519	SAB FARMACE FRUTAS VERM 180G			
5	R\$ 3,25			R\$ 16,25
78981726	INSUMO DOMIS (BASE ALCOOL)			
3	R\$ 8,25			R\$ 24,75
78967006	CLOROFINA 2L			
2	R\$ 5,35			R\$ 10,70
78971671	SAL MOIDO CALÇADA KG			
1	R\$ 1,30			R\$ 1,30
78985763	COMA 4 Sobre coma Daniell			
12	R\$ 7,25			R\$ 87,00
FRUTAS 0 BATATA INGLESA				
2	R\$ 3,15			R\$ 6,30
FRUTAS10 CEBOLA				
1,8	R\$ 2,25			R\$ 4,05
FRUTAS 0 TOMATE				
1,4	R\$ 4,25			R\$ 5,95
FRUTAS11 MAÇA				
1,127	R\$ 5,90			R\$ 6,65

Quantidade total de itens: 19  
VALOR TOTAL: R\$ 590,80

Val aprox tributos: R\$110,82 (18,76%) - Fonte: IBPT  
Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autenticação: 143200425654076



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 00979569798  
NSU de Autenticação : 629513

Representação Numérica do Código de Barras  
858100000064.455501792000.307638050886.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/03/2020  
Competência : 02/2020  
Valor Total : 645,55  
Pagamento Efetuado em : 06/03/2020

Autenticação : 04106909998629513060320200000064555

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

=====

037BAF7AB6238FF003940502418CE3638F45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/03/2020 - 10:50:21

P/06.03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS É AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

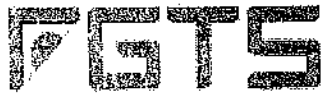
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020\*\*

539

858100000064 455501792000 307638050886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/03/2020 - 10:50:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020\*\*

858100000064 455501792000 307638050886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 13/03/2020-15:02:59  
NSU : 00983428392/00000000490062/632194  
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 : 85620000000 60590064008 01896593610 00105610060  
Data de Pagamento : 13/03/2020  
Valor Total : 60,59

Autenticação : 041069099986321941303202000000006059

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

0359A2BDDE769D7CB06C8EDB27338F9DF702


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60,59
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	60,59
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000000-3 60590064008-3 01896593610-9 00105610060-3



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60,59
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	60,59
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000000-3 60590064008-3 01896593610-9 00105610060-3



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 13/03/2020-15:05:47  
NSU : 00983431098/00000000491777/632198  
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 : 85640000000 80690064008 51896593610 00183010060

Data de Pagamento : 13/03/2020


Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099986321981303202000000008069

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

03ECA987B714A48AD93867BA76BB4F130E67


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
<b>DARF válido para pagamento até 25/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8564000000-1 80690064008-7 51896593610-8 00183010060-6

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
<b>DARF válido para pagamento até 25/03/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8564000000-1 80690064008-7 51896593610-8 00183010060-6

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



**Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura de Herval**

**PARECER JURÍDICO**

Em atenção à solicitação verbal de parecer jurídico, por parte da Secretaria da Fazenda, acerca de como proceder em relação aos repasses do convênio estabelecido com a APAE, frente à suspensão da execução de alguns serviços em razão do avanço da pandemia do COVID-19, passo a considerar o que segue.

Em que pese apenas as despesas efetivamente realizadas e ligadas à finalidade do objeto da parceria devam ser pagas, verifica-se que a entidade beneficiária dos recursos permanece atuando de forma direta na área da saúde, conforme o ofício n.º 18/2020 remetido pela instituição.

Além da atuação direta, fica evidenciado que há atuação reflexa de profissionais de atividades de apoio, especialmente de limpeza, em regime de trabalho por turnos, segundo informou presencialmente a diretora da entidade.

Nessa senda, dispõe o art. 46 da lei 13.019/14:

Art. 46. Poderão ser pagas, entre outras despesas, com recursos vinculados à parceria:

I - remuneração da equipe encarregada da execução do plano de trabalho, inclusive de pessoal próprio da organização da sociedade civil, durante a vigência da parceria, compreendendo as despesas com pagamentos de impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais e trabalhistas;

III - custos indiretos necessários à execução do objeto, seja qual for a proporção em relação ao valor total da parceria;

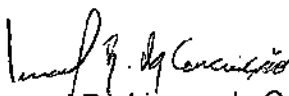
Dessa forma, conquanto as atividades principais na área da educação estejam suspensas, o objeto da parceria resta mais amplo do que essa atividade, devendo ser contemplado pelo subsídio.

Merece destaque o fato de a entidade prestar auxílio a crianças e pessoas com deficiência, de forma que se aplica a lógica do parágrafo único do art. 4º em todos os seus incisos do Estatuto da Criança e do Adolescente, bem como do art. 9º, II da lei n.º 13.146/2015, garantindo-se atendimento prioritário ao seu público. Tais normas evidenciam a relevância do serviço prestado, que adquire o status de serviço público e se sujeita ao regime jurídico a este inerente.

Deve-se orientar, contudo, o acompanhamento das atividades da conveniada, para garantia de que esta continua a cumprir seu objeto mesmo com o avanço das necessárias medidas de isolamento social, porquanto deverá prevalecer na aplicação das normas de gestão pública o primado da realidade, como prescreve o art. 22 da LINDB.

Por essas razões, bem como pela necessária aplicação do Princípio da Continuidade do serviço público, entende-se que, por ora, devem permanecer inalterados os termos da parceria, inclusive no que tange aos repasses financeiros.

Secr. para Assuntos Jurídicos, Herval, 09 de abril de 2020.

  
Ismael Rodrigues da Conceição

OAB/RS n.º 97.047



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HÉRAL  
CENTRO MUNICIPAL DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO  
Fundada em 10/12/1982 - Registro no STCAS nº 11.492 – CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail: [herval@apaers.org.com.br](mailto:herval@apaers.org.com.br)  
CEP: 96310-000 – Herval/RS

**Assunto: Atendimentos aos alunos desta entidade.**

**Of nº 18/ 2020**

**Herval, 8 de abril de 2020.**

**Prezada Senhora**

Vimos pelo presente em resposta ao MI 062/2020 informar a situação desta clientela em relação aos atendimentos ofertados aos mesmos, portanto estamos obedecendo os decretos municipais e mantendo as quintas-feiras pela manhã os atendimentos médicos e as orientações necessárias as famílias quanto ao Covid19.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

Atenciosamente

Neura Lúcia Garcia da Silva

Diretora

*Neura Lúcia Garcia da Silva*

Diretora

CPF 377.872.330-87

**Srª Joice Viera da Silva**  
**Secretaria de assuntos Jurídico**  
**N/C**

# PREFEITURA



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492-CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

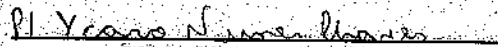
Of. nº 017/2020  
Herval, 30 de abril de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de abril, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 598,05 que refere-se a meta 13 das emendas impositivas previstas para a APAE. Esta, por tratar de exames, será compensada nos próximos meses, garantindo o atendimento previsto nas emendas e terão sua prestação de contas realizada assim que realizado os exames, dentro deste exercício conforme prevê a emenda.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

Ilmo.Sr.  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
Prefeito de Herval/RS





BANRISUL

30/04/2020

AGENCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 30202064301616902057

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 598,05

TOTAL LIVRE.....R\$ 598,05

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 30/03/2020		1.642,70
++ MOVIMENTOS ABR/2020		
02 CREDITO TRANSFERENCIA	638080	0,05
SALDO NA DATA		1.642,75
07 PAGAMENTO FGTS	639999	645,55-
SALDO NA DATA		997,20
14 CREDITO TRANSFERENCIA	642820	345,50
CREDITO TRANSFERENCIA	642826	11.770,00
SALDO NA DATA		13.112,70
15 DEBITO TRANSFERENCIA	642969	824,14-
DEBITO TRANSFERENCIA	642971	1.999,71-
DEBITO TRANSFERENCIA	642972	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	642974	1.072,30-
DEBITO TRANSFERENCIA	642976	3.471,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	642978	345,50-
DEBITO TRANSFERENCIA	642979	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	642980	1.080,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	642982	210,00-
TED	642985	250,00-
PAGAMENTO DARF	642990	56,98-
PAGAMENTO DARF	642991	80,69-
SALDO NA DATA		2.681,44
16 TED	643445	1.038,69-
SALDO NA DATA		1.642,75
22 DOC E - ELETRONICO	400002	494,06
SALDO NA DATA		2.136,81
27 DEBITO TRANSFERENCIA	646144	404,70-
DEBITO TRANSFERENCIA	646154	494,06-
SALDO NA DATA		1.238,05
30 DEBITO TRANSFERENCIA	001022	640,00-
SALDO NA DATA		598,05

EXTRATO EMITIDO AS 10:59 DE 30/04/2020

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

## GABINETE DO PREFEITO

## ANEXO II

## TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	15/04/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.072,30
Contratação de Fonoaudióloga	15/04/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.931,65
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	15/04/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 1.999,71
Contratação de Recepcionista	15/04/2020	s/n	Carin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 824,14
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	15/04/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29
Contratação de profissional para Equoterapia	15/04/2020	150	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 1.080,00
Contratação de professora de artesanato	15/04/2020	148	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 540,00
Contratação auxiliar na Equoterapia	15/04/2020	151	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	15/04/2020	152	Humberto Silva	903.620.800-97	R\$ 250,00
Aquisição de gêneros alimentícios e de limpeza	15/04/2020	153	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330.70	R\$ 500,00
Encargos s/ Folha	16/04/2020	12766-12767	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 1.038,69
	07/04/2020				R\$ 783,22
				<b>Total</b>	<b>R\$ 11.770,00</b>

P/ Sírcia S. Neves das Silva

Gilda Neves das Silva

Presidente

Herval, 30 de Abril de 2020

PJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2020

Código 2 Nome do Funcionário CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO  
CBO 239415 Departamento 1 Final 1  
Admissão: 01/03/2017

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descrítos	
1	HORAS NORMAIS				
13	13 SALARIO ADIANTADO	220,00	1.045,00		
31	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	87,08	87,08		
12	INSS FERIAS	29,03	29,03		
98	I.N.S.S.	0,00		8,81	
		0,00		80,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descrítos</b>	
			1.161,11	88,81	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.072,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	985,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
*Claudia Riberao*

15/04/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00995942816/00000000720609/642974

Data: 15/04/2020

Hora: 10:23:58

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 1.072,30  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

038F582148860F92525C0BF16A080F2F3C22

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33		
31	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78		
12	INSS FERIAS	0,00		6,20	
98	I.N.S.S.	0,00		316,28	
99	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.311,11	379,46	
			Valor Líquido →	2.931,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.740,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*

Assinatura do Funcionário

15/04/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00995944411/00000000721843/642976

Data: 15/04/2020

Hora: 10:25:34

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 3.471,65  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03D7C4CBC8D2C6CD6D497319217768CCBB75

PJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2020

Código: 3 Nome do Funcionário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA  
CEO: 239405 Departamento: 1 Filial: 1  
Admissão: 01/03/2017

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
13	13 SALARIO ADIANTADO	220,00	1.965,00		
31	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	163,75	163,75		
12	INSS FERIAS	54,58	54,58		
98	I.N.S.S.	0,00		3,62	
		0,00		180,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.183,33	183,62	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.999,71</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Fábria IRRF</b>
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.835,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 15/04/2020  
 Neura Lucia Garcia da Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00995940185/00000000718485/642971

Data: 15/04/2020

Hora: 10:21:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 1.999,71  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0346BD8198E6BAC826C600052066639E7904



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FAÇO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
95	SALARIO FAMILIA	0,00	48,62		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
31	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
12	INSS FERIAS	0,00		1,56	
98	I.N.S.S.	0,00		56,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			881,95	57,81	
			<b>Valor Líquido</b> →	824,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

*Carin Faço da Silva*  
Assinatura do Funcionário

15/04/2020  
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00995938229/00000000717017/642969

Data: 15/04/2020

Hora: 10:19:16

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 824,14  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

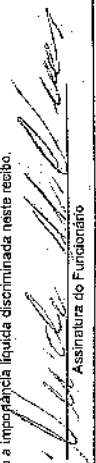
Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03CA1C73452F8623EA64D99A7660BEE4B005

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
31	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
12	INSS FERIAS	0,00		1,08	
98	I.N.S.S.	0,00		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			Valor Líquido →	540,29	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Fórmula IRRF</b>
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

15/03/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00995941496/00000000719529/642972

Data: 15/04/2020

Hora: 10:22:36

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEÍDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03357E48A785A7ECC5C665C4895960302009

**RÉCIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
150
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia e Coordenação no projeto de Equoterapia a importância de R\$ 1.080,00 (um mil oitenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No-INS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número:	79049
Órgão Emissor:	CREFITO UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	30/03/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

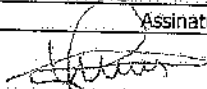
1. Valor Serviço Prestado	1.080,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.080,00</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 1.080,00**

Assinatura



**Recibo de Transferência**

Número: 00995948486/00000000725156/642980

Data: 15/04/2020

Hora: 10:29:42

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 1.080,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03E8B74AB0042A4F0DD77B5220EE452E5B95

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

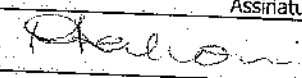
Nº Recibo	148
CNPJ da Empresa	89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO**

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no projeto de equoterapia a importância de R\$ 540,00 (quinhentos quarenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor: CRF	Endereço
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	30/03/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	540,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>540,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>540,00</b>

Assinatura  


RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nº Recibo
151
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número:	8016153077
Orgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	30/03/2020
Nome completo	
CLARECI FARIA VELLEDA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>210,00</b>

Assinatura  
*Clareci Faria Velleda*



**Recibo de Transferência**

Número: 00995949983/00000000726289/642982

Data: 15/04/2020

Hora: 10:31:08

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03E6BC9B233E87F0811F9B266AC29C9E1529

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	152
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Auxiliar nas atividades gerais do Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 903.620.800-97
Identidade	
Número:	8124661342
Orgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
HERVAL/RS	30/03/2020
Nome completo	
HUMBERTO SILVA	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	250,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	250,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Fréte	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>250,00</b>

Assinatura

*Humberto Silva*

**Recibo de Transferência**

Número: 00995952621/00000000728359/642985

Data: 15/04/2020

Hora: 10:33:47

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: 250,00  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 648329  
Correntista de Crédito: 903.620.800-97 - HUMBERTO SILVA  
Finalidade: 00035 - TAXA DE SERVICO  
Identificador: PUXADOR EQUOTERAPIA

Atenciosamente

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

03B9398CFADBAC0C1233BE61F78C826B6878

**RÉCIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	153
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 500,00 (quinhentos reais.), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	Nº CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	30/03/2020
Nome completo	
YCARO NUNES CHAVES	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	500,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>500,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>500,00</b>

Assinatura
<i>Ycaro Nunes Chaves</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 00995947546/00000000724406/642979

Data: 15/04/2020

Hora: 10:28:42

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 500,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03C75A184983385229741BC203265399C350

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	Vi Unit	Vi Total
4253	PANO MULTIUSO FO...	4,000 UN	4,96	19,80
9149	BRILHANTE BRANC...	2,000 UN	16,10	32,20
115	SACO LIXO ECOLIX...	4,000 UN	4,75	18,00
3764	PH. MILI BIANCO 60...	6,000 UN	13,95	83,70
1232	VEJA LIM. PES. 2EM...	3,000 UN	5,85	17,55
12833	MULTIINSETICIDAS...	2,000 UN	10,90	21,80
900008	ALCOOL GEL 70% N...	5,000 UN	22,85	114,25
1197	SABAO EM BARRA Y...	4,000 UN	8,75	35,00
12620	SAB. REÇONA BRÆ...	4,000 UN	1,50	6,00
900003	ALCOOLARAUCARI...	5,000 UN	11,90	59,50

Qtd. total de Itens 10  
 Valor total R\$ 408,80  
 Desconto R\$ 1,05  
 Valor a Pagar R\$ 407,75

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 407,75  
 TOTAL PAGO R\$ 407,75

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0497 5332 2500 0145 6500 1000 0127 6710 1333 1192

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

NFCe nº: 000.012.767 Série: 001  
 16/04/2020 11:10:50 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200509314306 16/04/2020 11:12:16

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$79,36  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$79,36 Fed 35,61 Est 43,75 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 = R\$407,75; Operador: vera

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	Vi Unit	Vi Total
5882	ARROZ TIO JOAO 5KG	5,000 UN	24,45	73,35
5	FEIJAO PRETO TOR...	8,000 UN	6,10	48,80
1311	ACUCAR REFINADO...	5,000 UN	2,65	13,25
380	BIS. AGUA E SAL ZE...	5,000 UN	4,25	21,25
607	NESCAFE TRADICA...	2,000 UN	14,45	28,90
1558	FARINHA TRIGO TO...	5,000 UN	3,45	17,25
24	HORT. BATATA INGL...	4,000 KG	3,80	15,20
31	HORT. CEBOLA	3,000 KG	1,95	5,85
1318	OLEO DE SOJA COA...	5,000 UN	4,39	21,95
291	SAL LEBRE 1KG	1,000 KG	1,35	1,35
2628	MARGARINA QUALY...	3,000 UN	4,99	14,97
338	MASSA ZEZE NINHÔ...	4,000 UN	5,35	21,40
17	HORT. ALHO	0,250 KG	34,90	8,72
0121	COXA E SOBRECÔX...	8,000 KG	7,85	62,80
49	HORT. MACA	2,000 KG	5,25	10,50
44	HORT. LARANJA DE...	2,000 KG	2,75	5,50
20	HORT. BANANA PRATA	3,000 KG	3,10	9,30
2774	CARNE MOIDA BES...	10,000 UN	8,80	88,00
85	HORT. OVOS	3,000 UN	8,10	24,30
6518	FÉR. QUIMICO ROY...	1,000 UN	6,40	6,40
6228	LEITE UHT INTEGR...	24,000 UN	4,05	97,20
871	CHOCOLATE PO AP...	2,000 UN	11,95	23,90
293	LENTILHA TORDILH...	3,000 UN	3,60	10,80

Qtd. total de Itens 23  
 Valor total R\$ 630,94

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 630,94  
 TOTAL PAGO R\$ 630,94

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0497 5332 2500 0145 6500 1000 0127 6612 8770 4180

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

NFCe nº: 000.012.766 Série: 001  
 16/04/2020 11:01:42 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200509264883 16/04/2020 11:03:11

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$101,52  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$101,52 Fed 29,30 Est 72,22 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 = R\$561,57; CFOP 5102 = R\$79,37; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 00996521547/00000000216065/643445

Data: 16/04/2020

Hora: 10:34:44

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 16/04/2020  
Valor: 1.038,69  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Correntista de Crédito: 97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03B9F85645E6037DB740454256BB2049F664



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/03/2020 - 14:58:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309	
03-FP/AS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55		

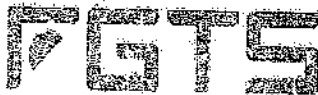
\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020\*\*

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL

CNPJ

858300000068 455501792000 407639050886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/03/2020 - 14:58:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309	
03-FP/AS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2020	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020\*\*

858300000068 455501792000 407639050886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







## COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

\*\*\*\*\*

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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 00992080302  
NSU de Autenticação : 639999

Representação Numérica do Código de Barras  
858300000068.455501792000.407639050886.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/04/2020  
Competência : 03/2020  
Valor Total : 645,55  
Pagamento Efetuado em : 07/04/2020

Autenticação : 041069099986399990704202000000064555

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

=====

036BFFD7C2561EE323EE3D4A3E177A2A3235

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 15/04/2020-10:35:59  
NSU : 00995954833/00000000730126/642990  
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 : 85690000000 56980064011 11896593610 00105610091

Data de Pagamento : 15/04/2020


Valor Total : 56,98

Autenticação : 041069099986429901504202000000005698

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

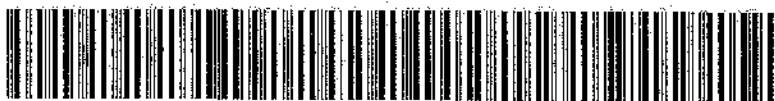
038BFA1A4BF14BA736E36AB20E7DBE72A221

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

85690000000-6 56980064011-6 11896593610-7 00105610091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

85690000000-6 56980064011-6 11896593610-7 00105610091-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 15/04/2020-10:38:25  
NSU : 00995957288/00000000731992/642991  
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 : 85630000000 80690064011 51896593610 00183010091

Data de Pagamento : 15/04/2020


Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099986429911504202000000008069

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

03A8F5667F1A8A01DEEE845565C288696332


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
<b>DARF válido para pagamento até 24/04/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000000-2 80690064011-1 51896593610-8 00183010091-1



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
<b>DARF válido para pagamento até 24/04/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.52.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000000-2 80690064011-1 51896593610-8 00183010091-1



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

# PREFEITURA



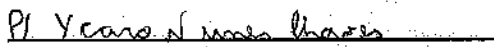
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 018/2020  
Herval, 30 de abril de 2020.

Prezado Senhor

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de abril, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

Ilmo.Sr.  
Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito de Herval/RS

PRESTAÇÃO					
EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO					
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Contratação de profissional para Equoterapia	15/04/2020	149	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 345,50
			Total		R\$ 345,50
PI Vitorino Neves Jr					
Gilda Neves da Silva					
Presidente					
Herval 30 de Abril de 2020					

**Recibo de Transferência**

Número: 00995946350/00000000723459/642978

Data: 15/04/2020

Hora: 10:27:32

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/04/2020  
Valor: R\$ 345,50  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: EMENDA 07

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0375E0BDD7905831613C393DBC36CE3FB176



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo

149

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no projeto de equoterapia - Emenda 07 - Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 345,50 (trezentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor: CRF	
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CÉNTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	30/03/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	345,50
2. Outros Proventos	0,00
Total	345,50
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>345,50</b>

Assinatura


PREFEITURA



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Herval, 30 de abril de 2020.

**Justificativa:**

Os valores de R\$404,70 e R\$494,06 que foram transferidos para a conta da APAE são referentes ao PSE- Prestação Social Especial, visto que estes valores deverão ser depositados diretamente na conta da Entidade.

**Agencia: 0690**

**Conta: 06.009849.0-5**

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

**Recibo de Transferência**

Número: 00999836112/00000000202352/646144

Data: 27/04/2020

Hora: 10:31:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 27/04/2020  
Valor: R\$ 404,70  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: PSE

Atenciosamente

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

0341911D015EC273CA4DD7D730E0B3CFB424

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 00999841665/00000000206499/646154

Data: 27/04/2020

Hora: 10:36:34

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 27/04/2020  
Valor: R\$ 494,06  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: PSE

Atenciosamente

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

03FA11565A2D8BE7D0D905D80B72B1826487

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PREFEITURA



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Ofício nº 019/2020

A Prefeitura Municipal de Herval

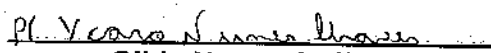
#### TESTE DA ORELHINHA

Foram disponibilizados no mês de abril de 2020, 8 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:

- Augusto da Silva Espinelli
- Mellani Medeiros
- Mauffer Ortiz
- Gabriel Acosta Mendes
- Catarina Vitoria Ney
- Enyara Saraiva Acosta
- Thomas Farias Teixeira
- Gael da Silva

Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.

Herval, 30 de abril de 2020.

  
Gilda Neves da Silva  
Presidente

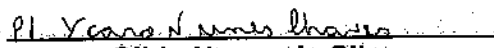


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 8 testes da orelhinha no mês de abril de 2020, o montante de R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais).

Herval, 30 de abril de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Gilda Neves da Silva  
Presidente

**Recibo de Transferência**

Número: 01001267290/00000000476773/647511

Data: 30/04/2020

Hora: 10:58:53

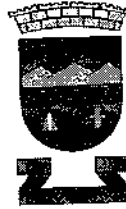
---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 30/04/2020  
Valor: R\$ 640,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELHINHA

Atenciosamente

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

03F2E642C2182A4A81ABD44A59B5625B5A53



**Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura de Herval**

### **PARECER JURÍDICO**

Em complementação e retificação a parecer anteriormente exarado, acerca de como proceder em relação aos repasses do convênio estabelecido com a APAE, frente à suspensão da execução de alguns serviços em razão do avanço da pandemia do COVID-19, passo a considerar o que segue.

Sobreveio informação apontando que não estão sendo realizadas atividades presenciais com usuários.

Por mais que o serviço da conveniada possua destinação privilegiada de recursos em virtude das atividades que presta, não se verifica o integral cumprimento das metas constantes no plano de trabalho nas condições atuais. Não havendo, portanto, causa para o pagamento integral.

O entendimento exarado pelo Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul aponta que apenas poderia o Município pagar as despesas fixas de projeto que não vem sendo realizado se contasse com autorização legislativa, bem como com justificativa pautada em princípios como razoabilidade e finalidade. Essa é a exegese do item 17 da cartilha elaborada pelo TCE-RS em conjunto com a FAMURS com orientações em razão da pandemia de COVID-19.

No mês de abril, não houve a efetiva prestação de serviço público nas atividades comumente prestadas na seara da educação especial e atendimentos de apoio, da mesma forma, não houve as atividades no grupo da equoterapia. Os projetos de teste da orelhinha voltaram a ser realizados no final do mês.

Assim, considerando que há cronograma de desembolso específico no Plano de Trabalho, verifica-se a necessidade de retificar entendimento anterior.



As metas 1 a 9 recebem recursos da Secretaria de Assistência Social e a título geral. É indissociável o repasse, por exemplo, para serviços diversos como o pagamento de professor para as aulas que não vem sendo realizadas e a compra de material de limpeza que se dá na mesma periodicidade anterior e cujo uso é de extrema importância nas condições atuais.

As metas n.º 10, 11, 12 e 14 são vinculadas a verbas específicas, não podendo remunerar serviços de saúde ou serviços reflexos de manutenção, que, conforme informações prestadas pela própria entidade são os únicos que vêm sendo prestados pela conveniada com a periodicidade que comumente era praticada.

Em que pese as profissionais que atuam no projeto tenham iniciado serviços complementares recentemente, a equoterapia não vem sendo efetivamente realizada e, conforme recentes informações, terá suas atividades prorrogadas.

Por essas razões, entende-se ser necessária a suspensão dos repasses, na forma do item 8.3 do termo de parceria, referentes as metas 10,11,12 e 14, porquanto não realizados seus fatos geradores no mês anterior, de forma que eventual repasse poderia ser interpretado como indevido pelos órgãos de controle.

Por fim, sugere-se firmar termo aditivo prorrogando os termos da parceria quando da retomada das atividades da equoterapia, dispondo também sobre como ficarão os repasses.

Secr. para Assuntos Jurídicos, Herval, 07 de maio de 2020.

  
Ismael Rodrigues da Conceição

OAB/RS n.º 97.047



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Herval, 27 de abril de 2020.

Ao cumprimentá-lo cordialmente, em resposta ao **Ofício nº059/2020**, **complementando** no que se refere as atividades que estão sendo realizadas pela Associação de pais e amigos excepcionais – APAE . Segue em anexo as seguintes atividades:

-Projeto de Equoterapia (com cavalo) foi suspenso desde o Decreto Municipal de nº 41 de 16/03, e está sendo enviada via wats para casa atividades para serem realizadas com a família as de fisioterapia e da fonoaudióloga via on line, desde de 24/27/28 de abril de 2020.

As atividades de equoterapia serão recuperadas com calendário após termino da pandemia .

-Sobre os exames referentes a teste de orelhinha e teste da linguinha;

Segundo a coordenadora a Sra. Neura Garcia, os testes de orelhinha teve inicio hoje dia 27/04/2020 para um bebê pela manhã nos seguintes dias : **27/28//29 de abril e 4/5/6 de maio das 10:00hs às 11:00hs da manhã.**

- As atividades de limpeza da sede e de itens de uso vem sendo utilizados com que freqüência:

**Todos os dias com álcool gel , água sanitária e álcool 70%**

Atividades pedagógicas :

Vem sendo enviadas via rede social .

Segundas- feiras, para atendimento agendado para (oito ) autistas com recebimento do responsável que não possui rede social .



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

plantão todas as quintas-feiras com atendimento médico das 09:00 hs às 12:00 hs com a Dra. Gilda, as famílias e pacientes até porque os mesmos não poderiam ficar sem receitas.

Sendo o que tínhamos a relatar, colocamo-nos á disposição para dirimir quaisquer dúvidas, e renovamos préstimos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**Daiane Acozia Rodrigues**  
Sec. Adjunta de Assist. Social  
Portaria nº 055/2017  
Herval/RS

PREFEITURA




**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Of. nº 021/2020**  
Herval, 25 de maio de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente informar que no mês de maio foram realizados 13 testes da orelhinha pela entidade, somando um montante de R\$ 1.040,00. Foram pagos 7 testes com o dinheiro já existente em conta, totalizando o valor de R\$ 560,00, sobrando em conta R\$ 38,05. Ainda faltam ser pagos 6 testes que foram realizados no mês de maio.

  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Ofício nº 020/2020  
À Prefeitura Municipal de Herval

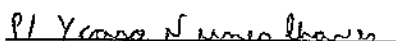
#### TESTE DA ORELHINHA

Foram disponibilizados no mês de maio de 2020 12 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:

- Amanda Porto Fernandes
- Miguel de Souza Ramos
- Emanuelle da Silva Larré
- Ana Vitória da Silva Orrigo
- Julio Inácio Soares da Silva
- Alana Fernandes Rodrigues
- Sofia de Oliveira Klein dos Santos
- Fellipe Graminho Acosta
- Benjamin dos Santos Carvalho
- Arthur Miguel Marins Azambuja
- Aghata Freitas Escobar
- Elliza Costa Rodrigues
- Fellipe Graminho Acosta (reteste)

Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.

Herval, 25 de maio de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

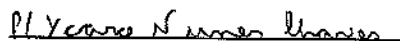


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 7 testes da orelhinha no mês de maio de 2020, o montante de R\$ 560,00 (quinhentos e sessenta reais).

Herval, 08 de maio de 2020.



**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Recibo de Transferência**

Número: 01005757269/00000000268904/651304

Data: 08/05/2020

Hora: 14:27:39

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 560,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELHINHA

Atenciosamente

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

0375C3574588C27A0406828A951752451604

**SIASUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**  
Motivo de Atendimento

teste da  
ourelhina

*RK*  
Rafael Jacobs  
Médico  
CRM 2077 - RS

Data do Atendimento  
08/05/2020

**Identificação do Paciente**  
Nome: Amanda Pato Fernandes  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 25/04/2020  
Sexo: fem Idade: 13 dias  
Endereço: Santas Amas, 480  
Bairro: Picão ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  W  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
*X* Letícia W. G. Pato

**SIASUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**  
Motivo de Atendimento

teste da  
ourelhina

*RK*

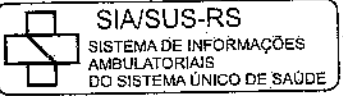
Data do Atendimento  
08/05/2020

**Identificação do Paciente**  
Nome: Miguel da Souza Ramos  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 27/03/2020  
Sexo: mas Idade: 1 mês  
Endereço: Benedito Nunes, 208  
Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  W  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
*X* Ramos





**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**  
Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
04/05/2020

teste da  
ouvirinha

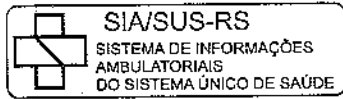
*[Handwritten signature]*

Identificação do Paciente

Nome: Emanuelle da Silva Lacerd  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 26/01/2020  
Sexo: fem Idade: 03 meses  
Endereço: Dr. Ferreira, 903  
Bairro: Pilão ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
*[Handwritten signature]*



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**  
Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
04/05/2020

teste da  
ouvirinha


*[Handwritten signature]*

Identificação do Paciente

Nome: Ana Vitória da Silva Oliveira  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 03/01/2020  
Sexo: fem Idade: 04 meses  
Endereço: Alameda Chico Mendes  
Bairro: Pilão ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
*[Handwritten signature]*

 **SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
05 / 05 / 2020

teste da  
oullinha


RA  
Unidade C. João  
Tuberculose  
CNPJ 0877-1747

Identificação do Paciente

Nome: Julio Inacio Soares da Silva  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 20/03/2020  
Sexo: mas Idade: 1 mês  
Endereço: Truz de maio 988  
Bairro: Imago ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Julio Inacio Soares

 **SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
05 / 05 / 2020

teste da  
oullinha

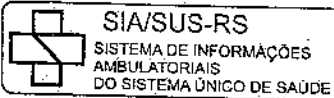
Unidade C. João  
Tuberculose  
CNPJ 0877-1747

Identificação do Paciente

Nome: Alana Fernandes Rodrigues  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 21/03/2020  
Sexo: fem Idade: 1 mês  
Endereço: Luiz Osorio D'Aquila, 434  
Bairro: Imago ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Marta da R. D. Silva



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

07/05/2020

Identificação do Paciente

Nome: Sotia de Oliveira Klein do Santos

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 09/04/2020

Sexo: fem Idade: 38 dias

Endereço: Assentamento São Virgílio

Bairro: Rural

ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval

UF: RS Turno:  M  T

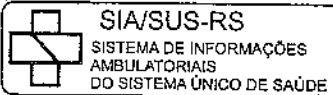
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Y LUCIA MAI OLIVEIRA.

teste da  
ouvirina

Daniela C. Jacobs  
Farmacêutica  
CRFa 0277 - RS



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

07/05/2020

Identificação do Paciente

Nome: Felipe Graminho Acosta

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 16/04/2020

Sexo: mas Idade: 21 dias

Endereço: Luz Orsino D'Ávila 336

Bairro: Pilão

ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval

UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Y Felipe Graminho

teste da  
ouvirina

Daniela C. Jacobs  
Farmacêutica  
CRFa 0277 - RS

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 690 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
07/10/2020

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

Motivo de Atendimento

teste da  
ouvirinha

PA  
Márcia C. Jacobo  
Fonoaudióloga  
CRF 6977 - RS

Identificação do Paciente

Nome: Benjamin dos Santos Carvalho  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 03/04/2020  
Sexo: masculino Idade: 1 mês 4 dias  
Endereço: Professora Luiza Cecília Nunes 334  
Bairro: Caixa d'Água ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  Y

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Vera dos Santos

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 690 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
07/10/2020

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

Motivo de Atendimento

teste da  
ouvirinha

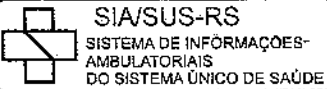
PA  
Márcia C. Jacobo  
Fonoaudióloga  
CRF 6977 - RS

Identificação do Paciente

Nome: Arthur Miguel Martins Azambuja  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 16/03/2020  
Sexo: masculino Idade: 1 mês 21 dias  
Endereço: Aquiles Abreu 152  
Bairro: Opaticulha ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  Y

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Verônica Martins



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES-  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:


**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
07/05/2020

teste da  
audição



**Identificação do Paciente**

Nome: Agatha Luiza Kaleran

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 23/02/2020

Sexo: fem Idade: 02 meses

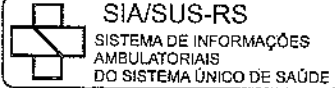
Endereço: Jaguarião Chico

Bairro: Rural ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
X Senio Santos de Freitas



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES-  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:


**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
07/05/2020

teste da  
audição



**Identificação do Paciente**

Nome: Elizângela Costa Rodrigues

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 17/03

Sexo: fem Idade: 1 mês

Endereço: Rua Homero da Moura, 414

Bairro: Fringo ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
X Ivone Araújo

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

teste da  
ouvirinha

- RETESTE

Daniela C. Jacobs  
Farmacêutica  
CRF nº 1971 - RS

Medicação:

Consulta de Enfermagem:



Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
20 / 05 / 2020

**Identificação do Paciente**

Nome: Felipe Grominho Acosta

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 16/04/2020

Sexo: mãe Idade: 1 mês

Endereço: Luis Osório D'Ávila 336

Bairro: Pulo ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid:

Assinatura do Paciente ou Responsável

*[Assinatura]*

PREFEITURA

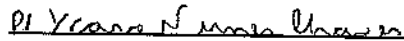


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 023/2020  
Herval, 25 de maio de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar as FAA referente aos testes da orelhinha realizados no mês de abril.

  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

# PREFEITURA MÊS ABRIL



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
30.10.2020


Consulta de Enfermagem:

Medicação:

## FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

teste da  
ouviu



### Identificação do Paciente

Nome: Paul da Silva Berdignon

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 17/10/2020

Sexo: mas Idade: 1 mês e 13 dias

Endereço: José Maria Dávila, 570

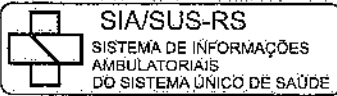
Bairro: Opafelha ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
X Marcos Mateus Berdignon





**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

30 / 04 / 2020

teste da  
ouvirinha

Identificação do Paciente

Nome: Thomas Lucas Teixeira

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 05/03/2020

Sexo: mas Idade: Amês 25 dias

Endereço: Julia heik Garcia, 21

Bairro: Jango ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

x Sarah Farias

*[Handwritten signature]*

Daniela C. Jacobs  
Fonoaudióloga  
CRP 1077 - RS



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

30/09/2020

Identificação do Paciente

Nome: Enyara Saraiva Costa

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 14/03/2020

Sexo: fem Idade: 4 mrs 16 dias

Endereço: Borges de Medeiros

Bairro: Dilão ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

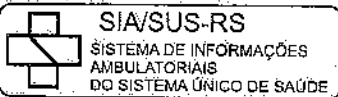
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

X Doreen Costa Saraiva

teste da  
ouviu

14/03/2020  
14/03/2020  
14/03/2020



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 890 - Fone: (53) 3267.1267  
Herval - RS

Data do Atendimento  
29/04/2020

teste da  
audiência

*RA*

Daniela C. Jacobs  
Fonofisióloga  
CRF 8077 - RS

**Identificação do Paciente**

Nome: Catiana Vitória Ney

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 15/03/2020

Sexo: fem Idade: 1 mês 14 dias

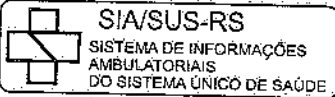
Endereço: Santas Águas, 226

Bairro: Pilão ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
*X* Mariano diton



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

este da  
culminar

RA

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

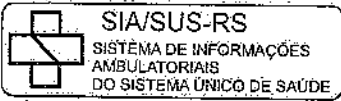
Data do Atendimento  
29/04/2020

Identificação do Paciente

Nome: Gabriel Acosta Mendes  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 03/03/2020  
Sexo: masculino Idade: 1 mês 26 dias  
Endereço: 15 de Novembro, 517  
Bairro: Antas ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
x Andreia A Mendes



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1267  
Herval - RS

Data do Atendimento  
28/04/2020

teste da  
ouvidinha

PA  
UNIDADE DE SAÚDE  
AMBULATORIAL  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

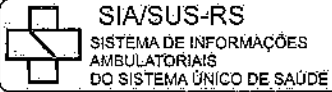
Identificação do Paciente

Nome: Mauro Henrique Ortiz de Souza  
CNS: 700.0023.6354.4808 DN: 06/02/2010  
Sexo: Mas Idade: \_\_\_\_\_  
Endereço: Assentamento Terra do Sol

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid. \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Roberto Ferreira Ortiz



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

28/04/2020

teste da  
ouvirinha

Identificação do Paciente

Nome: Mulliani Medeiros

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 0410212020

Sexo: fem Idade: \_\_\_\_\_

Endereço: Manoel Costa medeiros, 307

Bairro: Pilão ACS: \_\_\_\_\_

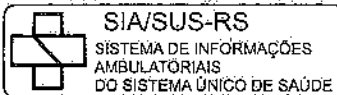
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

X Rafaelle C. de Medeiros

*[Handwritten signature]*  
Mulliani C. Medeiros  
Farmacêutica  
CRF 10.111 - RS



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

27/04/2020

teste da  
ourelha

Identificação do Paciente

Nome: Augusto da Silva Espinelli

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 19/03/2020

Sexo: MASC Idade: \_\_\_\_\_

Endereço: Aquilino Silva Tavares 335

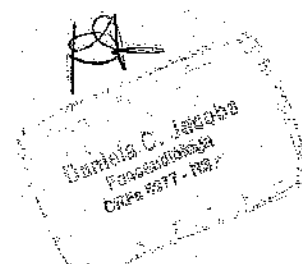
Bairro: Pilão ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

x Gabriella Silva



*Refeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 029/2020  
Herval, 26 de junho de 2020.

Prezado Senhor

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas no valor de R\$ 5.590,00 referente aos empenhos 1610 e 1611. O valor de R\$ 5.749,42 será prestado conta assim que forem comprados o restante dos materiais.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*  
\_\_\_\_\_  
Gilda Neves da Silva  
Presidente

Ilmo.Sr.  
Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito de Herval/RS



**Recibo de Pagamento**

Número: 01018185333/00000000875693/661949

Data: 08/06/2020

Hora: 08:34:32

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7569143709.01024176800.00117000018.1.82800000559000
Emissor:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A - BANCOOB
Ag./Conta Débito:	0690-04.017341.0-8-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Valor:	R\$ 5.590,00
Data Débito:	08/06/2020
Data Vencimento:	08/06/2020
Pagador Final:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CPF/CNPJ Pagador Final:	89.659.361/0001-58
Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ Pagador:	89.659.361/0001-58
Beneficiário Original:	TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.561.296/0001-08
Razão Social Beneficiário Original:	TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDO

Atenciosamente

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

0315E2DB0F4EECE6933B0CC2BE031E20A053

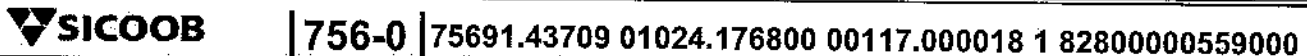
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA</b> RUA FORTUNATO BEBER, 1255 CENTRO		N° Documento <b>1458/1</b>		Data Documento <b>05/06/2020</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL</b> 6151		Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>		
Motivos da não entrega ( ) Mudou-se ( ) Desconhecido ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não Procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (Anotar no verso)				Agência / Código Beneficiário <b>4370/00241768</b>	
COBRAR MULTA DE R\$ 111,80 APÓS 08/06/2020 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 14,91 APÓS VENCIMENTO PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO-				Nosso Número <b>0001170-0</b>	
				(=) Valor do documento <b>5.590,00</b>	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima		Data	Assinatura		Entregador
<b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL - 6151 - (53) 3267-1309</b> RUA DOUTOR FERREIRA, 635 HERVAL - RS 96.310-000				CPF / CNPJ do Pagador <b>89.659.361/0001-58</b>	

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB</b>					Vencimento <b>08/06/2020</b>	
Beneficiário <b>TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA</b> RUA FORTUNATO BEBER, 1255 CENTRO CASCÁVEL - PR 85.816-300					Agência / Código Beneficiário <b>4370/00241768</b>	
CNPJ: 03.561.296/0001-08					Nosso Número <b>0001170-0</b>	
Data Documento <b>05/06/2020</b>	N° Documento <b>1458/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2020</b>	(=) Valor do documento <b>5.590,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções <b>COBRAR MULTA DE R\$ 111,80 APÓS 08/06/2020</b> <b>COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 14,91 APÓS VENCIMENTO</b> <b>PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL - 6151 - (53) 3267</b>					Autenticação Mecânica	
RUA DOUTOR FERREIRA, 635 HERVAL - RS 96.310-000					<b>89.659.361/0001-58</b>	
Sacador/Avalista -						



Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB</b>					Vencimento <b>08/06/2020</b>	
Beneficiário <b>TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA</b> RUA FORTUNATO BEBER, 1255 CENTRO CASCÁVEL - PR 85.816-300					Agência / Código Beneficiário <b>4370/00241768</b>	
CNPJ: 03.561.296/0001-08					Nosso Número <b>0001170-0</b>	
Data Documento <b>05/06/2020</b>	N° Documento <b>1458/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2020</b>	(=) Valor do documento <b>5.590,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções <b>COBRAR MULTA DE R\$ 111,80 APÓS 08/06/2020</b> <b>COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 14,91 APÓS VENCIMENTO</b> <b>PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL - 6151 - (53) 3267-1309</b>					CPF / CNPJ do Pagador	
RUA DOUTOR FERREIRA, 635 HERVAL - RS 96.310-000					<b>89.659.361/0001-58</b>	
Sacador/Avalista -					Código de Baixa: 6151/1170	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Recebemos de TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emitida em 05/06/2020 no valor de R\$ 5.590,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL (0)

**NF-e**  
**Nº 000.001.458**  
**Série:001**


**TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA**

RUA FORTUNATO BEBER, 1255, REGIAO DO LAGO - CENTRO - CASCAVEL - PR - CEP: 85816-300 Fone: (45)3039-0837

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

**Nº 000.001.458**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4120 0603 5612 9600 0108 5500 1000 0014 5819 8542 0087**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141200100180357 05/06/2020 10:10:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9061708410**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**03.561.296/0001-08**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL (6)**

CNPJ / CPF  
**89.659.361/0001-58**

DATA DA EMISSÃO  
**05/06/2020**

ENDEREÇO  
**RUA DOUTOR FERREIRA, 635**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**96310-000**

DATA DA SAÍDA  
**05/06/2020**

MUNICÍPIO  
**HERVAL**

UF  
**RS**

TELEFONE / FAX  
**(53)3267-1309**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**10:05:22**

**FATURA**

Tipo de Pagamento: Boleto Bancário Valor do Pagamento: R\$ 5.590,00

**DUPLICATAS**

Parc:001 Valor: 5.590,00

Vencimento: 08/06/2020

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.590,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.590,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**0=Frete por conta do Remetente (CIF)**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**4**

ESPÉCIE  
**VOLUMES / EMBALAGENS**

MARCA  
**FACIL ESPORTE**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**130,000**

PESO LÍQUIDO  
**130,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
842/1	BALANÇO ADAPTADO PARA CADEIRANTE BALANÇO ADAPTADO Marca:FACIL ESPORTE Ref Fab: 842	95061900	0103	6102	UN	1,000	5.590,0000	0,00	5.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Voce pagou aproximadamente de tributos:  
Federal R\$ 0,00, Estadual R\$ 0,00, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Fonte: IBPT

PRESTAÇÃO

Empenho 1610 e 1611

Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Balanco adaptado p/ cadeirante ✓	05/06/2020 ✓	000.001.458 ✓	TM Brinq. Comercio de brinquedos ✓	03.561,296/0001-08 ✓	R\$ 5.590,00 ✓
Total					R\$ 5.590,00 ✓

*p/ Robin Foco da Silva*

Gilda Neves da Silva

Presidente

Herval 26 de Junho de 2020



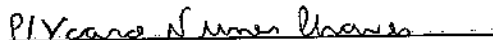
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 024/2020  
Herval, 01 de junho de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente informar que o Projeto de Equoterapia está retornando suas atividades hoje em dois turnos.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 022/2020  
Herval, 25 de maio de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de maio, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 11.377,47, sendo 38,05 referente a meta 13 e R\$ 11.339,42 referente aos empenhos 1610 e 1611.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*pt. Gilda Neves da Silva*  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	08/05/2020	s/n	Claudia Isábão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57
Contratação de Fonoaudióloga	08/05/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.931,65
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	08/05/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.002,39
Contratação de Recepcionista	08/05/2020	s/n	Carin Facó da Silva	022.965.460-64	R\$ 822,06
Contratação de Faxineira	08/05/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29
Contratação de professora de artesanato	08/05/2020	156	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	08/05/2020	158	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 500,00
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	19/05/2020	13758-13759	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61
Aquisição de generos alimentícios	19/05/2020	11420	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 626,21
Encargos s/ Folha	08/05/2020				R\$ 783,22
				<b>Total</b>	<b>R\$ 9.900,00</b>

*p/ Ycaro Nunes Chaves*

Gilda Neves das Silva

Presidente

Herval, 25 de Maio de 2020



BANRISUL

22/05/2020

AGÊNCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 22202005221637696164

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA		
SALDO LIVRE.....R\$		11.377,47
TOTAL LIVRE.....R\$		11.377,47

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 30/04/2020		598,05
++ MOVIMENTOS MAI/2020		
08 CREDITO TRANSFERENCIA	651147	9.900,00
DEBITO TRANSFERENCIA	651304	560,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	651250	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	651251	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	651253	822,06-
DEBITO TRANSFERENCIA	651255	1.080,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	651259	2.931,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	651261	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	651263	2.002,39-
PAGAMENTO DARF	651286	56,98-
PAGAMENTO DARF	651289	80,69-
PAGAMENTO FGTS	651385	645,55-
SALDO NA DATA		1.067,87
18 CREDITO TRANSFERENCIA	654597	11.339,42
SALDO NA DATA		12.407,29
19 DEBITO TRANSFERENCIA	655071	626,21-
TED	654991	403,61-
SALDO NA DATA		11.377,47

PRIORIZE OS NOSSOS CANAIS DIGITAIS E PROCURE  
ATENDIMENTO PRESENCIAL SOMENTE SE NECESSARIO.  
QUANDO PRECISAR, AGENDE SEU ATENDIMENTO PELO  
NOSSO SITE OU PELO APP BANRISUL DIGITAL.

EXTRATO EMITIDO AS 10:08 DE 22/05/2020

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filar
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	0,00		2,17	
998	I.N.S.S.	0,00		78,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.161,11	80,54	
			Valor Líquido →	1.080,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

*Cláudia Islabão Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário

08/05/2020  
 Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

**Recibo de Transferência**

Número: 01005713716/00000000241970/651255

Data: 08/05/2020

Hora: 13:57:27

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 1.080,57  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03BFEA5117D86D7C19E78FB377709CB35456

**Recibo de Transferência**

Número: 01005715603/00000000243100/651259

Data: 08/05/2020

Hora: 13:58:53

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 2.931,65  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0302950EAC44BA139E503AE2583AB966B835

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2020

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CGO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filiais</small>
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FÉRIAS	82,78	82,78		
812	INSS FERIAS	0,00		6,20	
998	I.N.S.S.	0,00		316,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,98	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			3.311,11	379,46	
			<small>Valor Líquido</small> →	2.931,65	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.740,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*  
 Assinatura do Funcionário

08/05/2020  
 Data

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	NEURÁ LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58		
812	INSS FERIAS	0,00		4,09	
998	I.N.S.S.	0,00		176,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,33	180,94	
			Valor Líquido →	2.002,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.838,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Neura Lucia Garcia da Silva

Assinatura do Funcionário

18/05/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01005718700/00000000245060/651263

Data: 08/05/2020

Hora: 14:01:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 2.002,39  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03DA4F8D721C39952E259908AA2BABB4D084

**Recibo de Transferência**

Número: 01005712184/00000000241011/651253

Data: 08/05/2020

Hora: 13:56:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 822,06  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03313806D0A85B39ECFCD15EB7C56E2DBC67

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	0,00		1,56	
998	I.N.S.S.	0,00		56,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			879,87	57,81	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>822,06</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

*Carin Faco da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

09/04/2020  
 Data



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	0,00		1,08	
998	I.N.S.S.	0,00		39,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			580,55	40,26	
			Valor Líquido →	540,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/05/2020

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO \*\*\*

**Recibo de Transferência**

Número: 01005717310/00000000244151/651261

Data: 08/05/2020

Hora: 14:00:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0386614EE1926138513605BC77F06144AA05

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	156
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número: 8016153077	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	06/05/2020
Nome completo	
CLARECI FARIÁ VELLEDA	

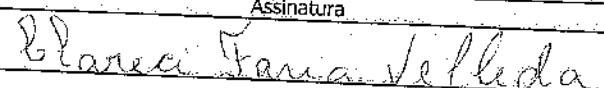
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 210,00**

Assinatura  


**Recibo de Transferência**

Número: 01005707409/00000000237890/651250

Data: 08/05/2020

Hora: 13:52:49

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0383C86FD2406D06A74E3242D94EC47E9087

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
158
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 500,00 (quinhentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor:	SSP
Endereço	
Localidade	Data
	06/05/2020
Nome completo	
YCARO NUNES CHAVES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	500,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	500,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 500,00**

Assinatura
<i>Ycaro Nunes Chaves</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01005709689/00000000239396/651251

Data: 08/05/2020

Hora: 13:54:31

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 500,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
030775AA21C6A9CCC8A710F457AFBC6AD797

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
4263	PANO MULTIIUSO FO...	2,000	UN	4,95	9,90
9149	BRILHANTE BRANC...	1,000	UN	16,10	16,10
115	SACO LIXO ECOLIX...	2,000	UN	4,75	9,50
3764	PH. MILI BIANCO 60...	1,000	UN	13,95	13,95
1232	VEJA LIM. PES. 2EM...	3,000	UN	5,85	17,55
900008	ALCOOL GEL 70% N...	2,000	UN	22,85	45,70
1197	SABAO EM BARRA Y...	1,000	UN	8,75	8,75
12620	SAB. REXONA BRA E...	3,000	UN	1,50	4,50
4676	ALCOOL PRONTO S...	1,000	UN	7,45	7,45
2341	ESPONJA BETTANIN...	2,000	UN	0,65	1,30
1539	DETERGENTE YPE...	3,000	UN	2,10	6,30
6993	DESINFETANTE MA...	3,000	UN	4,45	13,35
119	A. DICLORO 1LT	4,000	UN	2,30	9,20


Qtde. total de Itens 13  
 Valor total R\$ 163,55

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 163,55  
 TOTAL PAGO R\$ 163,55

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0597 5332 2500 0145 6500 1000 0137 5810 0147 8311

**CONSUMIDOR**

 CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval  
 NFCe nº: 000.013.758 Série: 001  
 19/05/2020 17:00:10 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200640449837 19/05/2020 17:02:27

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$32,13  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$32,13 Fed 15,81 Est 16,32 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 = R\$163,55; Operador: vera

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
5982	ARROZ TIO JOAO 5KG	1,000	UN	24,60	24,60
5	FEIJAO PRETO TOR...	2,000	UN	6,45	12,90
1311	ACUCAR REFINADO...	3,000	UN	2,65	7,95
390	BIS. AGUA E SALZE...	3,000	UN	4,25	12,75
807	NESCAFE TRADIÇA...	1,000	UN	14,45	14,45
1559	FARINHA TRIGO TO...	2,000	UN	3,90	7,80
24	HORT. BATATA INGL...	2,000	KG	4,95	9,90
31	HORT. CEBOLA	1,000	KG	1,95	1,95
1318	OLEO DE SOJA COA...	2,000	UN	4,39	8,78
291	SAL LEBRE 1KG	1,000	KG	1,35	1,35
2628	MARGARINA QUALY...	1,000	UN	4,99	4,99
338	MASSA ZEZE NINHO...	1,000	UN	5,35	5,35
17	HORT. ALHO	0,050	KG	34,90	1,74
0121	COXA E SOBRECox...	4,000	KG	6,25	25,00
49	HORT. MACA	1,000	KG	5,80	5,80
45	HORT. LARANJA CEU	2,000	KG	3,35	6,70
20	HORT. BANANA PRATA	2,000	KG	3,60	7,20
2774	CARNE MOIDA BES...	5,000	UN	8,80	44,00
65	HORT. OVOS	1,000	UN	7,20	7,20
6618	FER. QUIMICO ROY...	1,000	UN	6,49	6,49
871	CHOCOLATE PO AP...	1,000	UN	11,95	11,95
8065	LEITE UHT TERRAV...	5,000	UN	2,59	12,95


Qtde. total de Itens 22  
 Valor total R\$ 241,80  
 Desconto R\$ 1,74  
 Valor a Pagar R\$ 240,06

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 240,06  
 TOTAL PAGO R\$ 240,06

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0597 5332 2500 0145 6500 1000 0137 5911 5216 8300

**CONSUMIDOR**

 CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval  
 NFCe nº: 000.013.758 Série: 001  
 19/05/2020 17:05:01 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200640485482 19/05/2020 17:07:09

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$39,94  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$39,94 Fed 11,78 Est 28,16 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 = R\$199,86; CFOP 5102 = R\$40,20; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 01010313460/00000000029675/654991

Data: 19/05/2020

Hora: 08:56:08

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 19/05/2020  
Valor: 403,61  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Correntista de Crédito: 97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03D432B76680F91A644A91F6D1D738B66C58



ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA LTDA.  
CNPJ: 89480040000191 - Insc. estadual: 0610016326  
RUA XV DE NOVENBRO, 747 - CENTRO - HERVAL/RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final - Via Consumidor  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NFC-e 11420 Série 1 Emissão 19/05/2020 11:08  
Chave de acesso: 4320058948004000019165001060011420100012  
CPF do consumidor: 89659361000158

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
78971432	AFROZ BRAN FORD 5K			
15	R\$ 17,25			R\$ 258,75
78971432	FELJÃO FRETO TORDEILHO 1K			
10	R\$ 6,50			R\$ 65,00
78963242	MASSA CASEIRA C/OVOS TOPE			
10	R\$ 5,90			R\$ 59,00
78962796	OLEO SOJA COMMO			
6	R\$ 4,95			R\$ 29,70
78960192	CAFE IGUAÇU LT			
2	R\$ 10,25			R\$ 20,50
78965043	LEITE EM FÓ INT S.CLARA			
6	R\$ 9,30			R\$ 55,80
78976142	BISCOITO PRINCESA SALGADO 1KG			
3	R\$ 9,00			R\$ 27,00
78981338	BISCOITO SALGADO GAJETA KG			
4	R\$ 10,50			R\$ 42,00
FRUTAS11	MORÇA			
2,99	R\$ 4,95			R\$ 14,80
FRUTAS 0	BATATA INGLESA			
4,91	R\$ 4,25			R\$ 20,87
FRUTAS10	CEBOLA			
2,5	R\$ 2,25			R\$ 5,62
78961101	SAL MIRAMAR 1kg			
2	R\$ 1,30			R\$ 2,60
78965082	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG			
3	R\$ 2,99			R\$ 8,97
FRUTAS 0	BAHANA PRATA			
4	R\$ 3,90			R\$ 15,60

Quantidade total de itens: 14  
VALOR TOTAL: R\$ 626,21

Val aprox tributos: R\$108,28 (17,29%). Fonte: ISPT

Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autarização: 143200638530384

**Recibo de Transferência**

Número: 01010387337/00000000090761/655071

Data: 19/05/2020

Hora: 10:52:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 19/05/2020  
Valor: R\$ 626,21  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADÃO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

03AD746F9B2BF4B2312E825CDDFD004BC091

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 08/05/2020-14:16:20  
NSU : 01005740405/00000000258467/651286  
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 : 85680000000 56980064014 11896593610 00105610121

Data de Pagamento : 08/05/2020


Valor Total : 56,98

Autenticação : 041069099986512860805202000000005698

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

038639A730BADF975E104B01224498D88D58


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.55.66.8839 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000000-7 56980064014-0 11896593610-7 00105610121-3



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.55.66.8839 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000000-7 56980064014-0 11896593610-7 00105610121-3



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 08/05/2020-14:18:57  
NSU : 01005744349/00000000260880/651289  
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 : 85610000000 80690064014 61896593610 00183010121  
Data de Pagamento : 08/05/2020  
Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099986512890805202000000008069

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

0380BF21CA75D4CA8E9CD5F272C15986E508


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.55.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8561000000-4 80690064014-5 61896593610-6 00183010121-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.55.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8561000000-4 80690064014-5 61896593610-6 00183010121-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01005866380  
NSU de Autenticação : 651385

Representação Numérica do Código de Barras  
858000000062.455501792000.508640054886.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 08/05/2020  
Competência : 04/2020  
Valor Total : 645,55  
Pagamento Efetuado em : 08/05/2020

Autenticação : 04106909998651385080520200000064555

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

=====

03684ECA4B899AAFD6788015C3A5813B9926

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/05/2020 - 14:42:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

SEFIP - SEFIP 8.40

RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SOSC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				(0053)32671309
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.069,43	5	8
CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	89.659.361/0001-58	04/2020	08/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
645,55	0,00	645,55

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/05/2020\*\*

858000000062 455501792000 508640054886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/05/2020 - 14:42:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

SEFIP - SEFIP 8.40

RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SOSC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				(0053)32671309
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.069,43	5	8
CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	89.659.361/0001-58	04/2020	08/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
645,55	0,00	645,55

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/05/2020\*\*

858000000062 455501792000 508640054886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





*Prefeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 029/2020  
Herval, 26 de junho de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas no valor de R\$ 5.590,00 referente aos empenhos 1610 e 1611. O valor de R\$ 5.749,42 será prestado conta assim que forem comprados o restante dos materiais.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*71 Gilda Neves da Silva*  
Gilda Neves da Silva  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

**Recibo de Pagamento**

Número: 01018185333/00000000875693/661949

Data: 08/06/2020

Hora: 08:34:32

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7569143709.01024176800.00117000018.1.82800000559000
Emissor:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S/A - BANCOOB
Ag./Conta Débito:	0690-04.017341.0-8-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Valor:	R\$ 5.590,00
Data Débito:	08/06/2020
Data Vencimento:	08/06/2020
Pagador Final:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CPF/CNPJ Pagador Final:	89.659.361/0001-58
Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ Pagador:	89.659.361/0001-58
Beneficiário Original:	TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	03.561.296/0001-08
Razão Social Beneficiário Original:	TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDO

Atenciosamente

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

0315E2DB0F4EECE6933B0CC2BE031E20A053

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



| 756-0 |

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA</b> RUA FORTUNATO BEBER, 1255 CENTRO		Nº Documento <b>1458 / 1</b>		Data Documento <b>05/06/2020</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL</b> 6151		Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>		
Motivos da não entrega ( ) Mudou-se ( ) Desconhecido ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Falecido ( ) Não Procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (Anotar no verso)		Agência / Código Beneficiário <b>4370/00241768</b>		Nosso Número <b>0001170-0</b>	
COBRAR MULTA DE R\$ 111,80 APÓS 08/06/2020 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 14,91 APÓS VENCIMENTO PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO		Assinatura		Entregador	
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima		Data		Assinatura	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL - 6151 - (53) 3267-1309 RUA DOUTOR FERREIRA, 635 HERVAL - RS 96.310-000		CPF / CNPJ do Pagador <b>89.659.361/0001-58</b>			



| 756-0 |

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB</b>					Vencimento <b>08/06/2020</b>	
Beneficiário <b>TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA</b> RUA FORTUNATO BEBER, 1255 CENTRO CASCAVEL - PR 85.816-300					Agência / Código Beneficiário <b>4370/00241768</b>	
CNPJ: 03.561.296/0001-08					Nosso Número <b>0001170-0</b>	
Data Documento <b>05/06/2020</b>	Nº Documento <b>1458 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2020</b>	(=) Valor do documento <b>5.590,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções COBRAR MULTA DE R\$ 111,80 APÓS 08/06/2020 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 14,91 APÓS VENCIMENTO PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL - 6151 - (53) 3267 89.659.361/0001-58 RUA DOUTOR FERREIRA, 635 HERVAL - RS 96.310-000					Autenticação Mecânica	
Sacador/Avallista -						



| 756-0 |

75691.43709 01024.176800 00117.000018 1 82800000559000

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB</b>					Vencimento <b>08/06/2020</b>	
Beneficiário <b>TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA</b> RUA FORTUNATO BEBER, 1255 CENTRO CASCAVEL - PR 85.816-300					Agência / Código Beneficiário <b>4370/00241768</b>	
CNPJ: 03.561.296/0001-08					Nosso Número <b>0001170-0</b>	
Data Documento <b>05/06/2020</b>	Nº Documento <b>1458 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2020</b>	(=) Valor do documento <b>5.590,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções COBRAR MULTA DE R\$ 111,80 APÓS 08/06/2020 COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 14,91 APÓS VENCIMENTO PROTESTAR NO 5º DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL - 6151 - (53) 3267-1309 RUA DOUTOR FERREIRA, 635 HERVAL - RS 96.310-000					CPF / CNPJ do Pagador <b>89.659.361/0001-58</b>	
Sacador/Avallista -						

Código de Baixa: 6151/1170

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Recebemos de TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emitida em 05/05/2020 no valor de R\$ 5.590,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL (0

NF-e  
 Nº 000.001.458  
 Série:001


**TM BRINQ COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

RUA FORTUNATO BÉBER, 1255,  
 REGIAO DO LAGO - CENTRO -  
 CASCAVEL - PR - CEP: 85816-300  
 Fone: (45)3039-0837

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 000.001.458  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0603 5612 9600 0108 5500 1000 0014 5819 8542 0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200100180357 05/06/2020 10:10:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061708410 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.561.296/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL (6

CNPJ / CPF 89.659.361/0001-58 DATA DA EMISSÃO 05/06/2020

ENDEREÇO RUA DOUTOR FERREIRA, 635 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 96310-000 DATA DA SAÍDA 05/06/2020

MUNICÍPIO HERVAL UF RS TELEFONE / FAX (53)3267-1309 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:05:22

**FATURA**

Tipo de Pagamento: Boleto Bancário Valor do Pagamento: R\$ 5.590,00

**DUPLICATAS**

Parc:001 Valor : 5.590,00  
 Vencimento: 08/06/2020

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.590,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.590,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE 0=Frete por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE VOLUMES / EMBALAGEM MARCA FACIL ESPORTE NUMERAÇÃO PESO BRUTO 130,000 PESO LÍQUIDO 130,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
842/1	BALANÇO ADAPTADO PARA CADEFRANTE BALANÇO ADAPTADO Marca:FACIL ESPORTE Ref. Fab: 842	95061900	0103	6102	UN	1,000	5.590,0000	0,00	5.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Você pagou aproximadamente de tributos:  
 Federal R\$ 0,00, Estadual R\$ 0,00, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Fonte: IBPT

PRESTAÇÃO

Empenho 1610 e 1611

Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Balanco adaptado p/ cadeirante	05/06/2020	000.001.458	TM Brinq. Comercio de brinquedos	03.561.296/0001-08	R\$ 5.590,00
Total					R\$ 5.590,00

*P/ Leonim Faco do Sano*

Gilda Neves da Silva

Presidente

Herval 26 de Junho de 2020



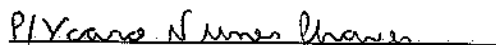
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Of. nº 024/2020**  
**Herval, 01 de junho de 2020.**

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente informar que o Projeto de Equoterapia está retornando suas atividades hoje em dois turnos.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 022/2020  
Herval, 25 de maio de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de maio, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 11.377,47, sendo 38,05 referente a meta 13 e R\$ 11.339,42 referente aos empenhos 1610 e 1611.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*  
Gilda Neves da Silva  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	08/05/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57
Contratação de Fonoaudióloga	08/05/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.931,65
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	08/05/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.002,39
Contratação de Recepcionista	08/05/2020	s/n	Carin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 822,06
Contratação de Faxineira	08/05/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29
Contratação de professora de artesanato	08/05/2020	156	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	08/05/2020	158	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 500,00
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	19/05/2020	13758-13759	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61
Aquisição de generos alimentícios	19/05/2020	11420	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 626,21
Encargos s/ Folha	08/05/2020				R\$ 783,22
				<b>Total</b>	<b>R\$ 9.900,00</b>

*Ycaro Nunes Chaves*

Gilda Neves das Silva

Presidente

Herval, 25 de Maio de 2020





B A N R I S U L

22/05/2020

AGÊNCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 22202005221637696164

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

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 11.377,47  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 11.377,47

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

DIÁ HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 30/04/2020		598,05
++ MOVIMENTOS MAI/2020		
08 CREDITO TRANSFERENCIA	651147	9.900,00
DEBITO TRANSFERENCIA	651304	560,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	651250	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	651251	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	651253	822,06-
DEBITO TRANSFERENCIA	651255	1.080,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	651259	2.931,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	651261	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	651263	2.002,39-
PAGAMENTO DARF	651286	56,98-
PAGAMENTO DARF	651289	80,69-
PAGAMENTO FGTS	651385	645,55-
SALDO NA DATA		1.067,87
18 CREDITO TRANSFERENCIA	654597	11.339,42
SALDO NA DATA		12.407,29
19 DEBITO TRANSFERENCIA	655071	626,21-
TED	654991	403,61-
SALDO NA DATA		11.377,47

PRIORIZE OS NOSSOS CANAIS DIGITAIS E PROCURE  
 ATENDIMENTO PRESENCIAL SOMENTE SE NECESSARIO.  
 QUANDO PRECISAR, AGENDE SEU ATENDIMENTO PELO  
 NOSSO SITE OU PELO APP BANRISUL DIGITAL.

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:08 DE 22/05/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL

Mensalista

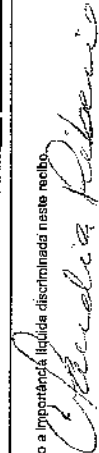
Folha Mensal

Abril de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	0,00		2,17	
998	I.N.S.S.	0,00		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	80,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.080,57</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

05/04/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01005713716/00000000241970/651255

Data: 08/05/2020

Hora: 13:57:27

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 1.080,57  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03BFEA5117D86D7C19E78FB377709CB35456

**Recibo de Transferência**

Número: 01005715603/00000000243100/651259

Data: 08/05/2020

Hora: 13:58:53

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 2.931,65  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0302950EAC44BA139E503AE2583AB966B835

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2020

Código: 1 Nome do Funcionário: DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA  
 DEO: 223810 Departamento: 1 Falt: 1  
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78		
812	INSS FERIAS	0,00		6,20	
998	I.N.S.S.	0,00		316,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descritos	
			3.311,11	379,46	
			Valor Líquido →	2.931,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.740,30	7,50

Debitar ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*  
 Assinatura do Funcionário

05/05/2020

Data

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2020

Código 3 Nome do Funcionário NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA  
 CSO 239405 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58		
812	INSS FERIAS	0,00		4,09	
998	I.N.S.S.	0,00		176,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,33	180,94	
			Valor Líquido →	2.002,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.838,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida determinada neste recibo.

Neura Lucia G. Silva  
 Assinatura do Funcionário

18/05/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01005718700/00000000245060/651263

Data: 08/05/2020

Hora: 14:01:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 2.002,39  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03DA4F8D721C39952E259908AA2BABB4D084

**Recibo de Transferência**

Número: 01005712184/00000000241011/651253

Data: 08/05/2020

Hora: 13:56:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 822,06  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03313806D0A85B39ECFCD15EB7C56E2DBC67



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	0,00		1,56	
998	I.N.S.S.	0,00		56,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			879,87	57,81	
			Valor Líquido →	822,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carin Faco da Silva*  
Assinatura do Funcionário

08/04/2020  
Data

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Abril de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320 Admissão:	1	1
			01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	0,00		1,08	
998	I.N.S.S.	0,00		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	540,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neida Mendes Nunes*  
 Assinatura do Funcionário

08/05/2020

Data

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO \*\*\*

**Recibo de Transferência**

Número: 01005717310/00000000244151/651261

Data: 08/05/2020

Hora: 14:00:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0386614EE1926138513605BC77F06144AA05

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	156
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número: 8016153077	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	06/05/2020
Nome completo	
CLARECI FARIA VELLEDA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	210,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>210,00</b>

Assinatura  
*Clareci Faria Velleda*

**Recibo de Transferência**

Número: 01005707409/00000000237890/651250

Data: 08/05/2020

Hora: 13:52:49

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0383C86FD2406D06A74E3242D94EC47E9087

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
158
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 500,00 (quinhentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	06/05/2020
Nome completo	
YCARO NUNES CHAVES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	500,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	500,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 500,00**

Assinatura
<i>Ycaro Nunes Chaves</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01005709689/00000000239396/651251

Data: 08/05/2020

Hora: 13:54:31

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/05/2020  
Valor: R\$ 500,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
030775AA21C6A9CCC8A710F457AFBC6AD797

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
4253	PANO MULTIUSO FO...	2,000	UN	4,95	9,90
9149	BRILHANTE BRANC...	1,000	UN	16,10	16,10
115	SACO LIXO ECOLIX...	2,000	UN	4,75	9,50
3764	PH. MILI BIANCO 60...	1,000	UN	13,95	13,95
1232	VEJA LIM. PES. 2EM...	3,000	UN	5,85	17,55
900009	ALCOOL GEL 70% N...	2,000	UN	22,85	45,70
1197	SABAO EM BARRA Y...	1,000	UN	8,76	8,76
12620	SAB. REXONA BRA E...	3,000	UN	1,50	4,50
4676	ALCOOL PRONTO S...	1,000	UN	7,45	7,45
2341	ESPONJABETTANIN...	2,000	UN	0,65	1,30
1539	DETERGENTE YPE...	3,000	UN	2,10	6,30
5993	DESINFETANTE MA...	3,000	UN	4,45	13,35
119	A. DICLORO 1LT	4,000	UN	2,30	9,20

Qtde. total de Itens 13  
 Valor total R\$ 163,55

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 163,55  
 TOTAL PAGO R\$ 163,55

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0597 5332 2500 0145 6500 1000 0137 5810 0147 8311

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89659361000158

APAE

DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

NFCe nº: 000.013.758 Série: 001  
 19/05/2020 17:00:10 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200640449837 19/05/2020 17:02:27

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$32,13

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$32,13 Fed 15,81 Est 16,32 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 = R\$163,55; Operador: vera

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
5982	ARROZ TIO JOAO EKG	1,000	UN	24,60	24,60
5	FEIJAO PRETO TOR...	2,000	UN	6,45	12,90
1311	ACUCAR REFINADO...	3,000	UN	2,65	7,95
380	BIS. AGUA E SALZE...	3,000	UN	4,25	12,75
807	NESCAFETRADICA...	1,000	UN	14,45	14,45
1559	FARINHA TRIGO TO...	2,000	UN	3,90	7,80
24	HORT. BATATA INGL...	2,000	KG	4,95	9,90
31	HORT. CEBOLA	1,000	KG	1,95	1,95
1318	OLEO DE SOJA COA...	2,000	UN	4,39	8,78
291	SAL LEBRE 1KG	1,000	KG	1,35	1,35
2628	MARGARINA QUALY...	1,000	UN	4,99	4,99
338	MASSA ZEZE NINHO...	1,000	UN	5,35	5,35
17	HORT. ALHO	0,050	KG	34,90	1,74
0121	COXA E SOBRECÓX...	4,000	KG	6,25	25,00
49	HORT. MACA	1,000	KG	5,80	5,80
45	HORT. LARANJA CÉU	2,000	KG	3,35	6,70
20	HORT. BANANA PRATA	2,000	KG	3,60	7,20
2774	CARNE MOIDA BES...	5,000	UN	8,80	44,00
65	HORT. OVOS	1,000	UN	7,20	7,20
6618	FER. QUIMICO ROY...	1,000	UN	6,49	6,49
871	CHOCOLATE PO AP...	1,000	UN	11,95	11,95
6085	LEITE UHT TERRAV...	5,000	UN	2,59	12,95

Qtde. total de Itens 22  
 Valor total R\$ 241,80  
 Desconto R\$ 1,74  
 Valor a Pagar R\$ 240,06

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 240,06  
 TOTAL PAGO R\$ 240,06

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0597 5332 2500 0145 6500 1000 0137 5911 5218 8300

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89659361000158

APAE

DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

NFCe nº: 000.013.758 Série: 001  
 19/05/2020 17:05:01 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143200640485482 19/05/2020 17:07:09

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$39,94

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$39,94 Fed 11,76 Est 28,16 Fonte IBPT/empresometro.com.br 601EC4; CFOP 5405 = R\$199,86; CFOP 5102 = R\$40,20; Operador: vera



**Recibo de Transferência**

Número: 01010313460/00000000029675/654991

Data: 19/05/2020

Hora: 08:56:08

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 19/05/2020  
Valor: 403,61  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Correntista de Crédito: 97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03D432B76680F91A644A91F6D1D738B66C58

ADÃO DUTRA BIBEIRO & CIA LTDA.  
CNPJ: 59480040000191 - Insc. estadual: 0610016326  
RUA XV DE NOVEMBRO, 747 - CENTRO - HERRVAL/RS

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final - Via Consumidor  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NFC-e 11420 Série 1 Emissão 19/05/2020 11:08  
Chave de acesso: 4320058948004000019165001000011420100013  
CPF do consumidor: 89659361000158

Código	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor Total
78971432	ARROZ BRAN TORD 5K			
15	R\$ 17,25			R\$ 258,75
78971432	FEIJAO PRETO TORDELMO 1K			
10	R\$ 6,50			R\$ 65,00
78963242	MASSA CREMOSA C/OVOS TOPE			
10	R\$ 5,90			R\$ 59,00
78962796	OLEO SOJA CORNO			
6	R\$ 4,95			R\$ 29,70
78960192	CAFE IGUAÇU LT			
2	R\$ 10,25			R\$ 20,50
78965943	LEITE EM PO INT S.CLARA			
6	R\$ 9,30			R\$ 55,80
78976142	BISCOITO PRINCESA SALGADA 1KG			
3	R\$ 9,00			R\$ 27,00
78981338	BISCOITO SALGADO GAJETA KG			
4	R\$ 10,50			R\$ 42,00
FRUTAS11	MAÇA			
2,99	R\$ 4,95			R\$ 14,80
FRUTAS 0	BATATA INGLESA			
4,91	R\$ 4,25			R\$ 20,87
FRUTAS10	CEBOLA			
2,5	R\$ 2,25			R\$ 5,62
78961101	SAL MIRAMAR 1kg			
2	R\$ 1,30			R\$ 2,60
78965082	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG			
3	R\$ 2,99			R\$ 8,97
FRUTAS 0	BANANA PRATA			
4	R\$ 3,90			R\$ 15,60

Quantidade total de itens: 14  
VALOR TOTAL: R\$ 626,21

Val aprox tributos: R\$168,28 (17,29%). Fonte: IBPT

Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 143200639530384

**Recibo de Transferência**

Número: 01010387337/00000000090761/655071

Data: 19/05/2020

Hora: 10:52:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 19/05/2020  
Valor: R\$ 626,21  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03AD746F9B2BF4B2312E825CDDFD004BC091

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 08/05/2020-14:16:20  
NSU : 01005740405/00000000258467/651286  
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 : 85680000000 56980064014 11896593610 00105610121  
Data de Pagamento : 08/05/2020  
Valor Total : 56,98

Autenticação : 041069099986512860805202000000005698

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

038639A730BADF975E104B01224498D88D58


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.55.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8568000000-7 56980064014-0 11896593610-7 00105610121-3

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.55.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8568000000-7 56980064014-0 11896593610-7 00105610121-3

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 08/05/2020-14:18:57  
NSU : 01005744349/00000000260880/651289  
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 : 85610000000 80690064014 61896593610 00183010121  
Data de Pagamento : 08/05/2020  
Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099986512890805202000000008069

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

0380BF21CA75D4CA8E9CD5F272C15986E508


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL  <b>DARF válido para pagamento até 25/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.55.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8561000000-4 80690064014-5 61896593610-6 00183010121-6



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL  <b>DARF válido para pagamento até 25/05/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.55.66.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8561000000-4 80690064014-5 61896593610-6 00183010121-6



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01005866380  
NSU de Autenticação : 651385

Representação Numérica do Código de Barras  
858000000062.455501792000.508640054886.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 08/05/2020  
Competência : 04/2020  
Valor Total : 645,55  
Pagamento Efetuado em : 08/05/2020

Autenticação : 041069099986513850805202000000064555

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

=====

03684ECA4B899AAFD6788015C3A5813B9926

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/05/2020 - 14:42:10

MOD DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

SEFIP - SEFIP 8.40

RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				(0053)32671309
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.069,43	5	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	89.659.361/0001-58	04/2020	08/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
645,55	0,00	645,55

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/05/2020\*\*

858000000062 455501792000 508640054886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/05/2020 - 14:42:10

MOD DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

SEFIP - SEFIP 8.40

RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				(0053)32671309
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.069,43	5	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	89.659.361/0001-58	04/2020	08/05/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
645,55	0,00	645,55

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/05/2020\*\*

858000000062 455501792000 508640054886 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Prefeitura



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

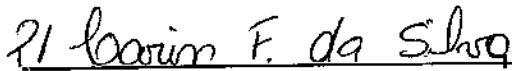
Of. nº032 /2020  
Herval, 29 de julho de 2020.

**Prezado Senhor**


Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de julho, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 22.378,96, sendo R\$12.136,66 referente a meta 13, R\$ 2.467,89 referente a emenda 07 e R\$ 5.749,42 referente aos empenhos 1610 e 1611, o valor de R\$2.024,99 é referente a ementa 07 do vereador João Bosco Sais Paiva.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

Ilmo.Sr.  
Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito de Herval/RS

GABINETE DO PREFEITO						
ANEXO II						
TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE						
Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor	
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	03/07/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57	
Contratação de Fonoaudióloga	03/07/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.931,65	
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	03/07/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.002,39	
Contratação de Recepcionista	03/07/2020	s/n	Carlin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 822,06	
Contratação de Faxineira	03/07/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29	
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	03/07/2020	168	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 925,00	
Contratação de Profissional para Equoterapia	03/07/2020	166	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 925,00	
Contratação de professora de artesanato	03/07/2020	170	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00	
Contratação de estagiário	03/07/2020	171	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330.70	R\$ 750,00	
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	06/07/2020	15449-15452	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61	
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	15/07/2020	12172	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 626,21	
Encargos s/ Folha	03/07/2020				R\$ 783,22	
			<b>Total</b>		<b>R\$ 12.000,00</b>	
 Gilda Neves das Silva Presidente						
Herval, 29 de Julho de 2020						

**Banrisul***Prefeitura*

BANRISUL

24/07/2020

AGENCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 24202007241695466064

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

SALDO DA CONTA		
SALDO LIVRE.....R\$		22.378,96
TOTAL LIVRE.....R\$		22.378,96

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 26/06/2020		21.567,55
++ MOVIMENTOS JUL/2020		
02 CREDITO TRANSFERENCIA	670147	12.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	670189	2.024,99
SALDO NA DATA		35.592,54
03 DEBITO TRANSFERENCIA	670642	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670645	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	670648	750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670650	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670651	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670653	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	670655	1.080,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	670657	2.931,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	670658	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	670659	2.002,39-
DEBITO TRANSFERENCIA	670661	822,06-
PAGAMENTO DARF	670666	56,98-
PAGAMENTO DARF	670668	80,69-
PAGAMENTO FGTS	670664	645,55-
SALDO NA DATA		24.128,78
06 TED	671406	403,61-
SALDO NA DATA		23.725,17
15 DEBITO TRANSFERENCIA	675257	626,21-
SALDO NA DATA		23.098,96
24 DEBITO TRANSFERENCIA	000718	720,00-
SALDO NA DATA		22.378,96

PRIORIZE OS NOSSOS CANAIS DIGITAIS E PROCURE ATENDIMENTO PRESENCIAL SOMENTE SE NECESSARIO. QUANDO PRECISAR, AGENDE SEU ATENDIMENTO PELO NOSSO SITE OU PELO APP BANRISUL DIGITAL.

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:45 DE 24/07/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	7,50		2,17	
998	T.N.S.S.	7,50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	80,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.080,57	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Claudia e Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário

03/07/2020

Date

**Recibo de Transferência**

Número: 01028764398/00000000927569/670655

Data: 03/07/2020

Hora: 11:14:07

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 1.080,57  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03E074D769218096D60812D6F11FC3FD4C87

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00			
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	248,33	248,33			
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78			
812	INSS FERIAS	7,50		6,20		
998	INSS	0,00		316,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,98		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			3.311,11	379,46		
			<b>Valor Líquido</b> →	2.931,65		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Fixo IRRF</b>
2.980,00		3.062,78	3.311,11	264,88	2.740,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

*Daniela*  
Assinatura do Funcionário

03/07/2020  
Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00			
13	13 SALÁRIO ADIANTADO	248,33	248,33			
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78			
812	INSS FERIAS	7,50		6,20		
998	INSS	0,00		316,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,98		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			3.311,11	379,46		
			<b>Valor Líquido</b> →	2.931,65		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Fixo IRRF</b>
2.980,00		3.062,78	3.311,11	264,88	2.740,30	7,50

**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01028765765/00000000928610/670657

Data: 03/07/2020

Hora: 11:15:31

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 2.931,65  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

034B32C3B398510E045A5C1082903DB30C10



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Faixa
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00	
13	13º SALÁRIO ADIANTADO	163,75	163,75	
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58	
812	INSS	7,50		4,09
998	I.N.S.S.	9,00		176,85
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.183,33	180,94
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	<b>2.002,39</b>

Salário Base	Sat. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.838,64	0,00

Código	Descrição	Valor
1	HORAS NORMAIS	
13	13º SALÁRIO ADIANTADO	
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	
812	INSS	
998	I.N.S.S.	
		<b>1.965,00</b>

Assinatura do Participante  
 Neura Lucía Garcia da Silva  
 03/07/2020  
 Data



**Recibo de Transferência**

Número: 01028768560/00000000930666/670659

Data: 03/07/2020

Hora: 11:18:15

Descrição: Office Banking  
 Data do Débito: 03/07/2020  
 Valor: R\$ 2.002,39  
 Descrição: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Agência do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
 Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 Agência do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
 Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
 Localidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

038CC6650561E2250B5B12DC2BB8F9D41F08

Can  
 Data  
 Valor  
 Tipo  
 Cont  
 Nom  
 Cont  
 Nom  
 Final

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00	
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54	
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50	
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83	
812	INSS FERIAS	7,50		1,56
998	P.N.S.S.	7,50		56,25

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		879,87	57,81
Valor Líquido →		822,06	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido e empenhados todos os valores discriminados neste acerto

Carin Faco da Silva  
Assinatura do Funcionário

03/07/2020  
Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00	
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54	
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50	
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83	
812	INSS FERIAS	7,50		1,56
998	P.N.S.S.	7,50		56,25



**Recibo de Transferência**

Número: 01028769786/00000000931582/670661

Data: 03/07/2020

Hora: 11:19:22

Agência: Office Banking  
 Débito: 03/07/2020  
 Valor: R\$ 822,06  
 Descrição: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
 Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 Conta do Destinatário: 0690-35.019645.0-2  
 Nome do Destinatário: CARIN FAÇO DA SILVA  
 Endereço: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03F4858881B54A36461E05F01143F5CB2B65

03/07/2020

Conta  
 Data  
 Valor  
 Tipo:  
 Cont.  
 Nom.  
 Cont.  
 Nom.  
 Final

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 09.599.361/0001-58 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Junho de 2020

Código Funcionário CBO Departamento Filial  
 5 DA MENDES NUNES 514320 1 1  
 NEIRA Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	NORMAIS	220,00	522,50		
13	PROVIMENTO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	PROVIMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	FERIAS	7,50		1,08	
998	S.	7,50		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	540,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

03/07/2020

Data

HORAS  
 13 SAL  
 ADIANT  
 ENFER  
 UNES

Salário Base  
 522,50

**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01028767313/00000000929777/670658

Data: 03/07/2020

Hora: 11:17:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0334574B2E93D88F3BC2C371143F7B29DB74

03/07/

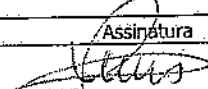
**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo	
168	
CNPJ da Empresa	
89.659.361/0001-58	

Nome ou Razão Social da Empresa  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO**

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no projeto de equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Numero: 79049	
Orgão Emissor:	UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/07/2020
Nome completo	
PATRICIA LOPES NUNES	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	925,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>925,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>925,00</b>
Assinatura	
	

Recebi da Empresa acima identificada a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

No INSS:	
Numero:	790
Orgão Emissor:	
DR FERREIRA, 635	
CENTRO	
HERVAL/RS	
PATRICIA LOPES NUNES	

**Recibo de Transferência**

Número: 01028756745/00000000921908/670642

Data: 03/07/2020

Hora: 11:06:32

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
032A4D77042624AB939734965F07EEB30943



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
166
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no projeto de equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No CPF: 003.145.340-67	
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor:	CRF:
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/07/2020
Nome completo	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO DANIELA JACOBS FALCONI	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	925,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>925,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>925,00</b>

Assinatura
<i>Daniela Jacobs Falconi</i>

No INSS:	925,00
Número: 8977	0,00
Órgão Emissor:	0,00
BORGES DE MEDEIROS,	0,00
CENTRO	0,00
HERVAL/RS	0,00
DANIELA JACOBS FALCONI	925,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01028761956/00000000925831/670651

Data: 03/07/2020

Hora: 11:11:37

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

036A254013FE8EA9213F61A47C2D127E9468

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RP/CI

Nº Recibo

170

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

89.659.361/0001-58

Recibi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais) conforme discriminativo abaixo.

Número de Inscrição

No CPF: 301.645.590-00

Identidade

Número: 8016153077

Órgão Emissor: SSP

UF:

Endereço

Localidade

Data

02/07/2020

Nome completo

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO CLARECI FÁRIA VELLEDA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	210,00
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 210,00**

Assinatura

*Clareci Faria Velleda*

No INSS:

Número: 8016153077

Órgão Emissor:

CLARECI FÁRIA VELLEDA

**Recibo de Transferência**

Número: 01028760538/00000000924791/670650

Data: 03/07/2020

Hora: 11:10:16

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
038155FC5E4A27FF8843D57133EECAC3ED06

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nº Recibo
171
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa	ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
---------------------------------	---------------------------------------

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais), conforme discriminação no Anexo:

Número de Inscrição	
No INSS	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	02/07/2020

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	750,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>750,00</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>750,00</b>

Nome completo	YCARO NUNES CHAVES
---------------	--------------------

Assinatura	<i>Ycaro Nunes Chaves</i>
------------	---------------------------

Recebi da Empresa inativo siba

Órgão Emissor

YCARO NUNES CH

**Recibo de Transferência**

Número: 01028759297/00000000923860/670648

Data: 03/07/2020

Hora: 11:09:03

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 750,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
034398A56F399D7024D40B84B4C269702D38

PABLO DA SILVA VIEIRA

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024489
IM: 9999 Telephone: 32671000
Marechal Floriano, 491 - Centro
Herval - RS

PABLO DA SILVA VIEIRA

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024489
IM: 9999 Telephone: 32671000
Marechal Floriano, 491 - C
Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Table with columns: Código, Descrição, Qtd UN, VI Unit, VI Total. Rows include items like IPANQUEADO, BRILHANTE, SACOLADO, VEJA LIMA, MUELTINSE, ALCOOL DE 40% N, DESTACADO, ALCOOL DE 40% S, ESPONJA, DESINF ZAVASKICI.

Qtd. total de itens: 10
Valor total R\$: 258,60
FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro R\$
TOTAL PAGO R\$: 258,60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/infce/consulta

4320 0797 5332 2500 0145 6500 1000 0154 4917 9666 2879

CONSUMIDOR

CNPJ: 89659361000158
APAE
DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA - Herval

NFCe nº: 000.015.448 Série: 001
06/07/2020 14:25:57 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
143200836942860 06/07/2020 14:29:07

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$43,88
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;
Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$43,88 Fed 22,59 Est 21,29
Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 = R\$258,60; Operador: vera

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Table with columns: Código, Descrição, Qtd UN, VI Unit, VI Total. Rows include items like ARROZ TIO JOAO 5KG, ACUCAR REFINADO, LEITE UHT INTEGRAL, CHOCOLATE POAP, HORT LARANJA DE, HORT BANANA PRATA.

Qtd. total de itens: 6
Valor total R\$: 145,85
Desconto R\$: 0,84
Valor a Pagar R\$: 145,01

FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro R\$
TOTAL PAGO R\$: 145,01

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/infce/consulta

4320 0797 5332 2500 0145 6500 1000 0154 5215 6090 7791

CONSUMIDOR

CNPJ: 89659361000158
APAE
DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA - Herval

NFCe nº: 000.015.452 Série: 001
06/07/2020 14:39:35 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
143200837039270 06/07/2020 14:42:44

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$24,05
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;
Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$24,05 Fed 7,19 Est 16,86
Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 = R\$135,27; CFOP 5162 = R\$9,74; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 01029683797/00000000734401/671406

Data: 06/07/2020

Hora: 10:31:15

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 06/07/2020  
Valor: 403,61  
Tipo de Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Conta Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Conta de Crédito: 97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIÉIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

06/07/2020

Atenciosamente

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

038C174911523D7C839DC5B131512194EB88

Canal  
Data Débito  
Valor  
Tipo de  
Conta do  
Corrente  
Banco  
Agência  
Conta do  
Corrente  
Finalidade  
Identificador



ADÃO DUARA RIBEIRO & CIA LTDA.  
 CNPJ: 894800400001 - Insc. estadual: 0610016326  
 SUA XV DE NOVEMBRO 747 - CENTRO - BRUNAL/RS

NF-e NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Para Consumidor Final - Via Consumidor  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NF-e 12172 Série 1 Emissão 15/07/2020 09:04  
 Chave de acesso: 80078948004000019165801000012172100012  
 CNPJ do consumidor: 89659361000158

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitario	Valor Total
78963057	arroz branco de primeira dica kg	1	R\$ 36,75	R\$ 36,75
78963057	feijão preto cozido caldo de ouro kg	1	R\$ 47,50	R\$ 47,50
78971432	ARROZ BRANCO TORO 5K	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
78961101	SAL MIRAMIRIM 1kg	1	R\$ 1,30	R\$ 1,30
78960325	ACUCAR DA BEIANDA DA BARBA 1KG	1	R\$ 14,95	R\$ 14,95
78960191	CAFE IGUARA 1LT	1	R\$ 20,50	R\$ 20,50
78966986	Leite Ho. Pequeno 400g	1	R\$ 49,30	R\$ 49,30
78981338	BISCOITO DOVO MIGNON 800 GR	2	R\$ 29,30	R\$ 58,60
78981338	Biscoito Munka Salitinho Churrasco	2	R\$ 9,20	R\$ 18,40
78962000	MARCELO RINHO REDONDO 1KG	1	R\$ 23,20	R\$ 23,20
78971432	LENTILHA CANADENSE TORO	1	R\$ 17,20	R\$ 17,20
78971432	CANJICA TORO DILHO	1	R\$ 4,30	R\$ 4,30
78982298	COXAS DE FRANGO RECORAS BIG FRANGO	1	R\$ 140,00	R\$ 140,00
78915279	CARNE MOIDA DO PEITO COPACOL	1	R\$ 85,00	R\$ 85,00
FRUTAS 0 CEBOLA		1	R\$ 16,05	R\$ 16,05
FRUTAS 0 TOMATE		1	R\$ 14,40	R\$ 14,40
FRUTAS 0 ABACAXI		1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
FRUTAS 0 BANANA INGLESA		1	R\$ 17,00	R\$ 17,00
FRUTAS 0 BANANA BRANCA		1	R\$ 15,20	R\$ 15,20
FRUTAS 11 MACA		1	R\$ 23,96	R\$ 23,96

Quantidade total de itens: 20  
 VALOR TOTAL: R\$ 626,04  
 Valor aprox tributação: R\$96,37 (15,39%) Fonte: IBPT

Consulte via leitor de QR Code:



Fotocópie de Autenticação: 143200571936028

78971432	ARROZ BRANCO TORO 5K	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
78963057	arroz branco de primeira dica kg	1	R\$ 36,75	R\$ 36,75
78963057	feijão preto cozido caldo de ouro kg	1	R\$ 47,50	R\$ 47,50
78971432	ARROZ BRANCO TORO 5K	1	R\$ 35,00	R\$ 35,00
78961101	SAL MIRAMIRIM 1kg	1	R\$ 1,30	R\$ 1,30
78960325	ACUCAR DA BEIANDA DA BARBA 1KG	1	R\$ 14,95	R\$ 14,95
78960191	CAFE IGUARA 1LT	1	R\$ 20,50	R\$ 20,50
78966986	Leite Ho. Pequeno 400g	1	R\$ 49,30	R\$ 49,30
78981338	BISCOITO DOVO MIGNON 800 GR	2	R\$ 29,30	R\$ 58,60
78981338	Biscoito Munka Salitinho Churrasco	2	R\$ 9,20	R\$ 18,40
78962000	MARCELO RINHO REDONDO 1KG	1	R\$ 23,20	R\$ 23,20
78971432	LENTILHA CANADENSE TORO	1	R\$ 17,20	R\$ 17,20
78971432	CANJICA TORO DILHO	1	R\$ 4,30	R\$ 4,30
78982298	COXAS DE FRANGO RECORAS BIG FRANGO	1	R\$ 140,00	R\$ 140,00
78915279	CARNE MOIDA DO PEITO COPACOL	1	R\$ 85,00	R\$ 85,00
FRUTAS 0 CEBOLA		1	R\$ 16,05	R\$ 16,05
FRUTAS 0 TOMATE		1	R\$ 14,40	R\$ 14,40
FRUTAS 0 ABACAXI		1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
FRUTAS 0 BANANA INGLESA		1	R\$ 17,00	R\$ 17,00
FRUTAS 0 BANANA BRANCA		1	R\$ 15,20	R\$ 15,20
FRUTAS 11 MACA		1	R\$ 23,96	R\$ 23,96

Quantidade total de itens: 20  
 VALOR TOTAL: R\$ 626,04

Valor aprox tributação: R\$96,37 (15,39%)

Consulte via leitor de QR Code:



### Recibo de Transferência

Número: 01034737517/00000000825455257

Data: 15/07/2020

Hora: 09:38:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	15/07/2020
Valor:	R\$ 626,21
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0690-04.017341.0-8
Nome do Remetente:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO BRASIL
Conta do Destinatário:	0690-06.850883.0-5
Nome do Destinatário:	ADAO DUTRA RIBEIRO
Finalidade:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES


Atenciosamente

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

0371BF5477A05525E7C5375067500932F328

15/07/20


Canal:  
Data Débito:  
Valor:  
Tipo:  
Conta do Rem:  
Nome do Rem:  
Conta do Des:  
Nome do Des:  
Finalidade:

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8566000000-9 56980064020-7 21896593610-5 00105610182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8566000000-9 56980064020-7 21896593610-5 00105610182-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

: 041 - Banrisul  
 /Equip : Office Banking/9998  
 Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
 Antista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 Hora Operação : 03/07/2020-11:23:21  
 : 01028773900/00000000934694/670666  
 Pagamento : DARF Barras


COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

e arrecador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
 o de Barras : 85660000000 56980064020 21896593610 00105610182  
 de Pagamento : 03/07/2020  
 Total : 56,98  
 ticação : 041069099986706660307202000000005698

03/7/2020 Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

0329877B226EAB065AA20861ADFD8A045951


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
<b>DARF válido para pagamento até 24/07/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.57.69.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

85600000000-5 80690064020-2 61896593610-6 00183010182-8

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
<b>DARF válido para pagamento até 24/07/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.57.69.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

85600000000-5 80690064020-2 61896593610-6 00183010182-8

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

: 041 - Banrisul  
/Equip : Office Banking/9998  
Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Antista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Hora Operação : 03/07/2020-11:24:48  
 : 01028775345/00000000935789/670668  
Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Re arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
o de Barras : 85600000000 80690064020 61896593610 00183010182  
de Pagamento : 03/07/2020  
Total : 80,69

ificação : 041069099986706680307202000000008069

0:07/20 Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

034DD6E4A1A6985399DEBA58309407665A38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Banco  
Canal  
Ad. Cl  
Cofre  
Data  
NSU  
Tipo  
Ag  
Código  
Data  
Valor  
Iden  
Model



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/06/2020 - 09:49:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020\*\*

858400000060 455501792000 707642050882 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 29/06/2020 - 09:49:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020\*\*

858400000060 455501792000 707642050882 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Beneficiário : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Espécie de Débito : 0690  
Código /Equip : Office Banking/9998  
Número de Pagamento : 01028772451  
Número de Autenticação : 670664

Representação Numérica do Código de Barras  
00000060.455501792000.707642050882.965936100011

Finalidade Pagamento : FGTS GRF  
Código CEI/CNPJ : 89659361000158  
Número do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/07/2020  
Competência : 06/2020  
Valor Total : 645,55  
Data do Pagamento Efetuado em : 03/07/2020

Autenticação : 041069099986706640307202000000064555

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

-----  
BA2E1C36A3C369532FD527443673BC88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



*Prefeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Ofício nº 031/2020**  
**À Prefeitura Municipal de Herval**

**TESTE DA ORELHINHA**

**Foram disponibilizados no mês de julho de 2020 09 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:**

- Alice de Oliveira Avila
- Felipe graminho Acosta (Reteste)
- Aurora Aspir Araújo
- Isabella Porto Madruga
- Vinicius Barbosa de Almeida
- Gonçalo Rodrigues da Cunha
- Thomaz Moraes Noda
- Josué Freitas Vilanova Costa
- Henrique Bretanha Mahfus

**Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.**

**Herval, 29 de julho de 2020.**

*Gilda Neves da Silva*  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

*Prefeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 9 testes da orelhinha no mês de julho de 2020, o montante de R\$720,00 (setecentos e vinte reais).

Herval, 24 de julho de 2020.

*Gilda Neves da Silva*  
Gilda Neves da Silva  
Presidente

**Recibo de Transferência**

Número: 01038187266/00000000868899/678352

Data: 24/07/2020

Hora: 11:16:01

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 24/07/2020  
Valor: R\$ 720,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELHINHA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03CCD1086025B4C523E03E336C0F44AEEC58



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

23/07/2020

Identificação do Paciente

Nome: Alicia de Oliveira Ayla

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 04107/2020

Sexo: fm Idade: 20 dias

Endereço: Bosques de medeiros, 1422

Bairro: Pitão ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:

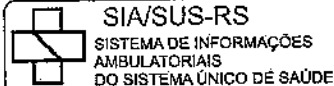
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

*[Handwritten Signature]*

teste da  
ourelhinha

*[Handwritten Signature]*



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

23/07/2020

Identificação do Paciente

Nome: FELIPE GRANINHO DOS SANTOS

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 36/104/20

Sexo: M Idade: 3 ANOS

Endereço: AVIA OSORIO DAVILA Nº336

Bairro: Pitão ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: \_\_\_\_\_ Turno:

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

*[Handwritten Signature]*

RETESTE DA  
ORELHINHA

*[Handwritten Signature]*  
Daniela C. Jacobs  
Fonoaudióloga  
CRF nº 8977 - RS

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

23/07/2020

Identificação do Paciente

Nome: Aurea Aspir Araújo

CNS: \_\_\_\_\_ DN: \_\_\_\_\_

Sexo: fen Idade: 1 mês e 20 dias

Endereço: Emero de maudo, 440

Bairro: Gratucha ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

x Maria de Fátima Aspir

teste da  
ouhina

PA

Daniela C. Jacobs  
Fonoaudióloga  
CRF 5077 - RS

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

23/07/2020

Identificação do Paciente

Nome: Isabella Porto madruca

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 05/06/2020

Sexo: fen Idade: 1 mês

Endereço: Santos Abreu, 480

Bairro: Janga ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

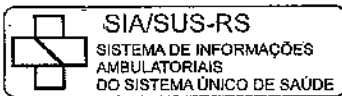
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

x Isabella Michelle G Porto

teste da  
ouhina

PA



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

01 / 07 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Vinicius Barbosa de Almeida

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 30/05/2020

Sexo: masculino Idade: 4 meses

Endereço: 18 de maio

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

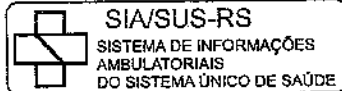
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Marcia Barbosa

teste da  
ouvilhinha

PA  
Daniela C. Jacobs  
Fonoaudióloga  
CRF 6977 - RS



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

01 / 07 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Gonçalo Rodrigues da Cunha

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 11/04/2020

Sexo: masculino Idade: 2 meses

Endereço: Rincão Feliz

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Isabela Nunes Rodrigues

teste da  
ouvilhinha

PA  
Daniela C. Jacobs  
Fonoaudióloga  
CRF 6977 - RS



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

24 / 07 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Thomaz Moxais Neaça

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 31/05/2020

Sexo: masculino Idade: 1 mês

Endereço: Coronel Sampaio 46

Bairro: Caixa d' Água ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:   T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Thomaz Moxais

teste da  
ouvirinha

*[Handwritten signature]*



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

23 / 07 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: José Freitas Wilanova Costa

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 14/06/2020

Sexo: masculino Idade: 1 mês 10 dias

Endereço: Antônio

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:   T

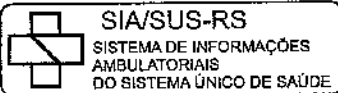
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

José Freitas Wilanova

teste da  
ouvirinha

*[Handwritten signature]*



**SIA/SUS-RS**  
 SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
 AMBULATORIAIS  
 DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
 Prefeitura Municipal de Herval  
 CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
 Herval - RS

Data do Atendimento  
 23 / 07 / 2020

teste da  
 ouhinho

*PA*  
 Daniela C. Jacobs  
 Farmacêutica  
 CRP 1177 - RS

Identificação do Paciente

Nome: Henrique Porteiro Mathias

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 07/06/2020

Sexo: masculino Idade: 1 mês

Endereço: Mauerial Diodoro, 717

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  N  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
*x Paula Smetanski*



*Prefeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 033/2020  
Herval, 29 de julho de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de julho, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*

**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



*Proletária*

BANRISUL  
 AGENCIA: 0690 - HERVAL  
 CONTA...: 04.017341.0-8  
 NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 IDENTIFICACAO: 24202007241695466064

24/07/2020

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

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 22.378,96  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 22.378,96

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		21.567,55
SALDO ANT EM 26/06/2020		
++ MOVIMENTOS JUL/2020		
02 CREDITO TRANSFERENCIA	670147	12.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	670189	2.024,99
SALDO NA DATA		35.592,54
03 DEBITO TRANSFERENCIA	670642	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670645	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	670648	750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670650	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670651	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	670653	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	670655	1.080,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	670657	2.931,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	670658	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	670659	2.002,39-
DEBITO TRANSFERENCIA	670661	822,06-
PAGAMENTO DARF	670666	56,98-
PAGAMENTO DARF	670668	80,69-
PAGAMENTO FGTS	670664	645,55-
SALDO NA DATA		24.128,78
06 TED	671406	403,61-
SALDO NA DATA		23.725,17
15 DEBITO TRANSFERENCIA	675257	626,21-
SALDO NA DATA		23.098,96
24 DEBITO TRANSFERENCIA	000718	720,00-
SALDO NA DATA		22.378,96

PRIORIZE OS NOSSOS CANAIS DIGITAIS E PROCURE  
 ATENDIMENTO PRESENCIAL SOMENTE SE NECESSARIO.  
 QUANDO PRECISAR, AGENDE SEU ATENDIMENTO PELO  
 NOSSO SITE OU PELO APP BANRISUL DIGITAL.

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:45 DE 24/07/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

		PRESTAÇÃO		EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO	
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Contratação de profissional para Equoterapia	03/07/2020	167	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 246,79
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	03/07/2020	169	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 246,79
				<b>Total</b>	<b>R\$ 493,58</b>
<i>P. Soares F. da Silva</i> Gilda Neves da Silva Presidente					
Herval 29 de Julho de 2020					

Prefeitura

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI

Nº Recibo	
167	
CNPJ da Empresa	
89.659.361/0001-58	

Nome ou Razão Social da Empresa  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Reseña da Empresa: a identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no projeto de equoterapia - Emenda 07 - Vereador Odemar Amasceno  
Importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No CPF: 003.145.340-67	
Identidade	
Número: 8	UF: RS
Orgão Emissor: 7	CRF
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/07/2020

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	246,79
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,79</b>

Nome completo  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
DANIELA JACOBS FALCÃO

Assinatura  
*Daniel*

Recibo da Empresa nº 167  
Importância de R\$ 246,79

No INSS:
Número: 8
Orgão Emissor: 7
BORGES DE MEDEIROS, 1066
CENTRO
HERVAL/RS
DANIELA JACOBS FALCÃO

**Recibo de Transferência**

Número: 01028762938/00000000926534/670653

Data: 03/07/2020

Hora: 11:12:38

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

031938913389DE38B4A6A75EDAFE78CB3821

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo	169
CNPJ da Empresa	89.659.361/0001-58

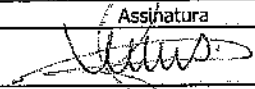
Nome ou Razão Social da Empresa  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no projeto de equoterapia - Emenda 07 - Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	UF: RS
Órgão Emissor:	CREFITO
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/07/2020

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	246,79
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. INSS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,79</b>

Nome ou Razão Social da  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
PATRICIA LOPES NUNES

Assinatura  


Recebi da Empresa acima identificada a importância de R\$ 246,79

No INSS:
Número: 79049
Órgão Emissor:
DR FERREIRA, 635 CENTRO
HERVAL/RS
PATRICIA LOPES NUNES

1. Valor Serviço Prestado	246,79
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. INSS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,79</b>

**Recibo de Transferência**

Número: 01028758224/00000000923002/670645

Data: 03/07/2020

Hora: 11:07:56

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/07/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

036FB5802AA7F02AE2547688DE27ED1D1B96

*Projetiva*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº040 /2020  
Herval, 27 de agosto de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de agosto, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 21.805,38, sendo R\$12.056,66 referente a meta 13, R\$ 1.974,31 referente a emenda 07 e R\$ 5.749,42 referente aos empenhos 1610 e 1611, o valor de R\$2.024,99 é referente a emente 07 do vereador João Bosco Sais Paiva.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



GABINETE DO PREFEITO						
ANEXO II						
TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE						
Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor	
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	04/08/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57	
Contratação de Fonoaudióloga	04/08/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.965,93	
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	04/08/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.018,07	
Contratação de Recepcionista	04/08/2020	s/n	Carin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 822,06	
Contratação de Faxineira	04/08/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29	
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	04/08/2020	174	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 925,00	
Contratação de Profissional para Equoterapia	04/08/2020	172	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 925,00	
Contratação de professora de artesanato	04/08/2020	176	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00	
Contratação de estagiário	04/08/2020	177	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 750,00	
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	07/08/2020	16542-16543	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61	
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	25/08/2020	12674	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 576,25	
Encargos s/ Folha	06/08/2020				R\$ 783,22	
				Total	R\$ 12.000,00	
<p>01 Ycaro Nunes Chaves</p> <p>Gilda Neves das Silva</p> <p>Presidente</p>						
Herval, 27 de agosto de 2020						



26/08/2020

BANRISUL  
 AGENCIA: 0690 - HERVAL  
 CONTA.: 04.017341.0-8  
 NOME.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 IDENTIFICACAO: 26202008261725038058

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

SALDO DA CONTA 21.805,38  
 SALDO LIVRE.....R\$  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 21.805,38

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
		22.378,96
		SALDO ANT EM 24/07/2020
++		MOVIMENTOS AGO/2020
04	681974	12.000,00
	682045	210,00-
	682046	750,00-
	682050	925,00-
	682052	246,79-
	682056	925,00-
	682061	246,79-
	682062	822,06-
	682064	1.080,57-
	682065	2.965,93-
	682069	540,29-
	682071	2.018,07-
		23.648,46
06	683122	56,98-
	683126	80,69-
	683114	645,55-
		22.865,24
07	683577	403,61-
		22.461,63
25	689812	576,25-
		21.885,38
26	000670	80,00-
		21.805,38

-----  
 BANRIFAST: O CARTAO DE CREDITO DO BANRISUL EM  
 FORMA DE PULSEIRA. ACESSE O APP BANRISUL DIGITAL  
 E PECA A SUA POR R\$50, EM ATÉ 5 PARCELAS.  
 WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST  
 -----

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:59 DE 26/08/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200  
 -----

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	7,50		2,17	
998	I.N.S.S.	7,50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	80,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.080,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido e importado a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
*Claudia Ribeiro*  
 Data  
 04/08/2020

**Recibo de Transferência**

Número: 01042149684/00000000488172/682064

Data: 04/08/2020

Hora: 11:47:38

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 1.080,57  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0325EEDFBCE6448D8978B66983139E348E29

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código: 1 Nome do Funcionário: DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA  
 Cdo: 223810 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78	6,20	
812	INSS FERIAS	7,50		279,22	
998	I.N.S.S.	9,37		59,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.311,11	345,18	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.965,93	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.777,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*  
 Assinatura do Funcionário

04/08/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01042150321/00000000488710/682065

Data: 04/08/2020

Hora: 11:48:23

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 2.965,93  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03F3274D43E146BCFB428349FB545FB5E956

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
CNEJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2020

CBO 239405 Departamento 1 Fila 1  
Admissão: 01/03/2017  
Código 3 Nome do Funcionário NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA  
COORDENADORA PEDAGÓGICA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58		
812	INSS FERIAS	7,50		4,09	
998	I.N.S.S.	8,20		161,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,33	165,26	
			Valor Líquido →	2.018,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.854,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neura Lucia Garcia da Silva*  
Assinatura do Funcionário

04/08/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01042152114/00000000490178/682071

Data: 04/08/2020

Hora: 11:50:28

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 2.018,07  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
039FA50AC9349A7C9DF320FBE1B71EEA0688



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário 422105 Departamento 1 Filial 1  
 4. CARIN FACO DA SILVA Admissão: 01/03/2017  
 RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	7,50		1,56	
998	I.N.S.S.	7,50		56,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			879,87	57,81	
			<b>Valor Líquido</b> →	822,06	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carin Faco da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

04/08/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01042149007/00000000487631/682062

Data: 04/08/2020

Hora: 11:46:51

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 822,06  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

031F8EF7A7C0F6579702E36E5339F3964419

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	DOB	Departamento	Faixa
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	7,50		1,08	
998	I.N.S.S.	7,50		39,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			580,55	40,26	
			Valor Líquido →	540,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



04/08/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01042150918/00000000489209/682069

Data: 04/08/2020

Hora: 11:49:08

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0326FD7FDA97CFE3A85D1EB00DABF7760797

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
174
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	Órgão Emissor: CREFITO UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/08/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

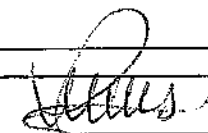
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>925,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01042147085/00000000486123/682056

Data: 04/08/2020

Hora: 11:44:42

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

033F681FC2F0C8A0EAADE1C24F359AA2FD08

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
172
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonodialogia no Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor:	CRF
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/08/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>925,00</b>

Assinatura
<i>Daniela Jacobs Falconi</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01042145460/00000000484831/682050

Data: 04/08/2020

Hora: 11:42:53

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03B9BC8928C9B50C2E5E292D1A18E98B0A38



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
176
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de Artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número:	8016153077
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	03/08/2020

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	210,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>210,00</b>

Nome completo
CLARECI FARIA VELLEDA

Assinatura
<i>Clareci Faria Velleda</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01042143739/00000000483473/682045

Data: 04/08/2020

Hora: 11:40:57

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03218168761C5530096E6E652350B22E2096

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
177
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	03/08/2020
Nome completo	
YCARO NUNES CHAVES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	750,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	750,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO** 750,00

Assinatura
<i>Ycaro Nunes Chaves</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01042144698/00000000484231/682046

Data: 04/08/2020

Hora: 11:41:58

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 750,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0353BB8DA987561CBEF01892FFF148273E48

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	VI Unit	VI Total
4253	PANO MULTIUSO FO...	4,000 UN	4,95	19,80
9149	BRILHANTE BRANC...	2,000 UN	16,10	32,20
115	SACO LIXO ECOLIX...	3,000 UN	4,75	14,25
3784	PH. MILI BIANCO 60...	3,000 UN	13,95	41,85
12633	MULTI INSETICIDA S...	1,000 UN	10,90	10,90
960033	ALCOOL GEL 70% D...	4,000 UN	18,55	74,20
1197	SABAO EM BARRA Y...	2,000 UN	8,99	17,98
12620	SAB. REXONA BRA E...	3,000 UN	1,50	4,50
2341	ESPONJA BETTANIN...	5,000 UN	0,65	3,25
1639	DETERGENTE YPE...	5,000 UN	2,10	10,50
2893	LUSTRA-MOVES YP...	1,000 UN	4,30	4,30
3081	DESINF. ZAVASKI CI...	4,000 UN	4,85	19,40
143	CLORO ZAVASKI 2LT	2,000 UN	9,90	19,80

Qtde. total de Itens 13  
 Valor total R\$ 272,93

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 272,93  
 TOTAL PAGO R\$ 272,93

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0897 5332 2500 0145 6500 1000 0165 4210 8983 0741

**CONSUMIDOR**



CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA-  
 Herval

NFCe nº: 000.016.542 Série: 001  
 07/08/2020 09:12:00 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:

143200969222651 07/08/2020 09:15:54

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$41,45  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$41,45 Fed 21,68 Est 19,77 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 = R\$272,93; Operador: vera

**PABLO DA SILVA VIEIRA**  
 CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	VI Unit	VI Total
1454	LEITE UHT INTEGRA...	12,000 UN	3,95	47,40
871	CHOCOLATE PO AP...	1,000 UN	11,95	11,95
8618	FER. QUIMICO ROY...	1,000 UN	5,90	5,90
1559	FARINHA TRIGO TO...	2,000 UN	3,75	7,50
20	HORT. BANANA PRATA	4,000 KG	3,60	14,40
44	HORT. LARANJA DE...	2,000 KG	2,45	4,90
49	HORT. MACA	3,000 KG	7,15	21,45
2628	MARGARINA QUALY...	1,000 UN	4,99	4,99
607	NESCAFE TRADICA...	1,000 UN	14,45	14,45

Qtde. total de Itens 9  
 Valor total R\$ 132,94  
 Desconto R\$ 2,28  
 Valor a Pagar R\$ 130,68  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 130,68  
 TOTAL PAGO R\$ 130,68

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0897 5332 2500 0145 6500 1000 0165 4319 5577 0948

**CONSUMIDOR**



CNPJ: 89659361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA-  
 Herval

NFCe nº: 000.016.543 Série: 001  
 07/08/2020 09:15:29 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:

143200969241121 07/08/2020 09:19:23

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$22,64  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$22,64 Fed 7,12 Est 15,52 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 = R\$90,62; CFOP 5102 = R\$40,06; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 01044051036/00000000077938/683577

Data: 07/08/2020

Hora: 09:12:32

---

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/08/2020
Valor:	403,61
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0690-04.017341.0-8
Correntista Débito:	89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0651
Conta do Destinatário:	408050
Correntista de Crédito:	97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

038FA693853B109308DDBDCE560E309B7248

ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA LTDA.  
CNPJ: 89480040000191 - Insc. estadual: 0610016326  
RUA XV DE NOVEMBRO, 747 - CENTRO - HERVAL/RS

DAFEE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final - Via Consumidor  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

NFC-e 12674 Série 1 Emissão 25/08/2020 10:35  
Chave de acesso: 4320082948004000019165901000012674100013  
CPF do consumidor: 89659361000158

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
78971432	ARROZ BRANCO TORD 2K			
5	R\$ 7,80			R\$ 39,00
78968007	ARROZ BRILHANTE 5 KG			
5	R\$ 12,99			R\$ 64,95
78963057	Feijão bella dica			
10	R\$ 6,35			R\$ 63,50
78968949	ACUCAR CRISTAL COLOMBO 1KG			
13	R\$ 2,99			R\$ 38,87
78971432	FARINHA DE TRIGO TORDILHO 5KG			
2	R\$ 19,00			R\$ 38,00
78910508	OLEO DE SOJA FREMOE			
7	R\$ 5,99			R\$ 41,93
78989299	LEITE EM PO COGL INTEG INST SCH			
7	R\$ 11,40			R\$ 79,80
78981338	BISCOITAO VOVO MIGNON 800 GR			
5	R\$ 10,15			R\$ 50,75
78949047	COCA /SOBRECASA SEARA			
13,3	R\$ 7,30			R\$ 97,09
78961101	SAL MIRAMAR 1kg			
1	R\$ 1,30			R\$ 1,30
78963242	MASSA CHESEIRA C/OVOS MOSMANN			
6	R\$ 5,60			R\$ 33,60
78910000	NESCAU EM PO NESTLE 2.0 ACTGEN-E 800G			
2	R\$ 13,15			R\$ 26,30
FRUTAS O PIMENTÃO				
0,155	R\$ 7,50			R\$ 1,16

Quantidade total de itens: 13  
VALOR TOTAL: R\$ 576,25

Val aprox tributos: R\$105,19 (18,25%). Fonte: IBPT  
Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 143201047842861

**Recibo de Transferência**

Número: 01051471382/00000000397112/689812

Data: 25/08/2020

Hora: 10:22:25

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 25/08/2020  
Valor: R\$ 576,25  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
032DE0E98EE1B9F6EFDDE8E5E495097FE895



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 06/08/2020-10:18:59  
NSU : 01043418946/00000000551749/683122  
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 : 85620000000 56980064023 31896593610 00105610213

Data de Pagamento : 06/08/2020


Valor Total : 56,98

Autenticação : 041069099986831220608202000000005698

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

03F8D4537C07EE732FC3A96DCA9D89995263


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8562000000-3 56980064023-1 31896593610-3 00105610213-8

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8562000000-3 56980064023-1 31896593610-3 00105610213-8

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 06/08/2020-10:20:50  
NSU : 01043421069/00000000553331/683126  
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 : 85650000000 80690064023 81896593610 00183010213  
Data de Pagamento : 06/08/2020  
Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099986831260608202000000008069

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

033F17EFE73D2EF8CDBBAB94DBF206B99862

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/08/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8565000000-0 80690064023-6 81896593610-2 00183010213-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/08/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.58.70.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8565000000-0 80690064023-6 81896593610-2 00183010213-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**Banrisul**

## COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

\*\*\*\*\*

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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01043413739  
NSU de Autenticação : 683114

Representação Numérica do Código de Barras  
858600000063.455501792000.807643050882.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/08/2020  
Competência : 07/2020  
Valor Total : 645,55  
Pagamento Efetuado em : 06/08/2020

Autenticação : 041069099986831140608202000000064555

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

=====

03AAF143074254D207A0BA47AB0EF5739F00

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/07/2020 - 14:26:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858600000063 455501792000 807643050882 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/07/2020 - 14:26:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858600000063 455501792000 807643050882 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Prefeitura



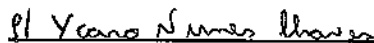
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 041/2020  
Herval, 27 de agosto de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de agosto, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.



**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

PRESTAÇÃO

EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO

Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Contratação de profissional para Equoterapia	04/08/2020	173	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 246,79
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	04/08/2020	175	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 246,79
			Total		R\$ 493,58

P/V. *Caroline J. Jacobs Damasceno*

Gilda Neves da Silva

Presidente

Herval 27 de agosto de 2020



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo

173

CNPJ da Empresa

89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no Projeto de Equoterapia- Emenda 07- Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

**Número de Inscrição**

No INSS: No CPF: 003.145.340-67

**Identidade**

Número: 8977

Órgão Emissor: CRF UF: RS

**Endereço**

BORGES DE MEDEIROS, 1066  
CENTRO

Localidade

Data

HERVAL/RS

03/08/2020

**Nome completo**

DANIELA JACOBS FALCONI

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
Total	246,79

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 246,79**

**Assinatura**

*Daniela*

**Recibo de Transferência**

Número: 01042146068/00000000485304/682052

Data: 04/08/2020

Hora: 11:43:34

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03CD57CF186385201E9A14A4982189241E16

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
175
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no Projeto de Equoterapia- Emenda 07- Vereador Odemar Damsceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	UF: RS
Órgão Emissor: CREDITO	
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/08/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

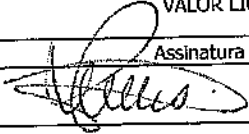
1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
Total	246,79

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 246,79**

Assinatura



**Recibo de Transferência**

Número: 01042148038/00000000486859/682061

Data: 04/08/2020

Hora: 11:45:44

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/08/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03E21608D38A5B73E81718FAEF38A6497679

Prefeitura



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Ofício nº 039/2020**  
**À Prefeitura Municipal de Herval**

**TESTE DA ORELHINHA**

Foi disponibilizado no mês de agosto de 2020 01 teste da orelhinha pela APAE, ao seguinte paciente encaminhado pela Secretaria de Saúde do município:

- Camilo Souza da Silva

Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.

Herval, 27 de agosto de 2020.

P/ Ycaro Nunes Alves  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

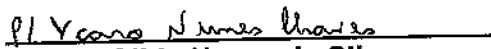


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 1 teste da orelhinha no mês de agosto de 2020, o montante de R\$80,00 (oitenta reais).

Herval, 26 de agosto de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Recibo de Transferência**

Número: 01051900317/00000000780299/690246

Data: 26/08/2020

Hora: 10:47:25

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 26/08/2020  
Valor: R\$ 80,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELHINHA

Atenciosamente

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

03ECA6BE74F410E4F477D9A4D7CAA0069A61



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3287.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

19/08/2020

teste da  
ouvirinha

RA

Identificação do Paciente

Nome: Camilo Souza da Silva

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 13/08/2020

Sexo: male Idade: 06 dias

Endereço: R. Homero de maudo, 331

Bairro: Imagem ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

x *Caroline Soares*





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº042 /2020  
Herval, 25 de setembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de setembro, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 20.671,80, sendo R\$11.416,66 referente a meta 13, R\$ 1.480,73 referente a emenda 07 e R\$ 5.749,42 referente aos empenhos 1610 e 1611, o valor de R\$2.024,99 é referente a ementa 07 do vereador João Bosco Sais Paiva.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*

**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



BANRISUL

24/09/2020

AGENCIA: 0690 - HERVAL

CONTA.: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 24202009241752407572

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA  
SALDO LIVRE.....R\$ 20.671,80

TOTAL LIVRE.....R\$ 20.671,80

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 26/08/2020		21.805,38
++ MOVIMENTOS SET/2020		
03 CREDITO TRANSFERENCIA	693152	12.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	693159	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	693160	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	693162	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	693163	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	693164	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	693166	750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	693168	822,06-
DEBITO TRANSFERENCIA	693170	1.080,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	693172	2.965,93-
DEBITO TRANSFERENCIA	693174	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	693175	2.018,07-
PAGAMENTO DARF	693217	56,98-
PAGAMENTO DARF	693220	80,69-
PAGAMENTO FGTS	693215	645,55-
SALDO NA DATA		22.291,66
04 DEBITO TRANSFERENCIA	693683	576,25-
TED	693707	403,61-
SALDO NA DATA		21.311,80
24 DEBITO TRANSFERENCIA	000669	640,00-
SALDO NA DATA		20.671,80

QUE TAL PAGAR E RECEBER EM TEMPO REAL?  
O PIX ESTA CHEGANDO NO BANRISUL DIGITAL.  
CONFIRA AS NOVIDADES NAS REDES SOCIAIS  
DO BANRISUL.

EXTRATO EMITIDO AS 10:43 DE 24/09/2020

SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200

GABINETE DO PREFEITO						
ANEXO II						
TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE						
Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor	
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	03/09/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57	
Contratação de Fonoaudióloga	03/09/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.965,93	
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	03/09/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.018,07	
Contratação de Recepcionista	03/09/2020	s/n	Carin Facó da Silva	022.965.460-64	R\$ 822,06	
Contratação de Faxineira	03/09/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29	
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	03/09/2020	180	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 925,00	
Contratação de Profissional para Equoterapia	03/09/2020	178	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 925,00	
Contratação de professora de artesanato	03/09/2020	182	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00	
Contratação de estagiário	03/09/2020	183	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330.70	R\$ 750,00	
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	04/09/2020	17449-17463	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61	
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	04/09/2020	12782	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 576,25	
Encargos s/ Folha	03/09/2020				R\$ 783,22	
			<b>Total</b>		<b>R\$ 12.000,00</b>	
01 Ycaro Nunes Chaves						
Gilda Neves das Silva						
Presidente						
Herval, 25 de setembro de 2020						

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2020

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CGO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filia</b>
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		<b>Admissão:</b>	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	7,50		2,17	
998	I.N.S.S.	7,50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	80,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.080,57	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido e lida em cheio/liquida discriminada neste resumo.

*Claudia Islabão Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário

03/09/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01055236717/00000000816296/693170

Data: 03/09/2020

Hora: 10:52:16

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 1.080,57 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03FEAC6419C63516D01EF0846965FF8D5A02

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78		
812	INSS FERIAS	7,50		6,20	
998	I.N.S.S.	9,37		279,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.311,11	345,18	
			Valor Líquido →	2.965,93	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.777,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*  
 Assinatura do Funcionário

03/08/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01055237668/00000000817090/693172

Data: 03/09/2020

Hora: 10:53:16

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 2.965,93  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03AAFF090F9ED7DD6B512718C079130BE607

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2020

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		<b>Admissão:</b>	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58		
812	INSS FERIAS	7,50		4,09	
998	I.N.S.S.	8,20		161,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.183,33	165,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.018,07	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Parcela RRRF</b>
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.854,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

*Neura Lucia Garcia da Silva Avila*  
 Assinatura do Funcionário

03/09/2020  
 Data



**Recibo de Transferência**

Número: 01055239712/00000000818726/693175

Data: 03/09/2020

Hora: 10:55:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 2.018,07 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03BF7B5A26DDD078CC9D8BA21557F9205E14

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1

Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	7,50		1,56	
998	I.N.S.S.	7,50		56,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			879,87	57,81	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>822,06</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Carin Faco da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

03/09/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01055234828/00000000814838/693168

Data: 03/09/2020

Hora: 10:50:26

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 822,06  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03DD39D1D096DBF6EAD062E9AFE7DD1F4055

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

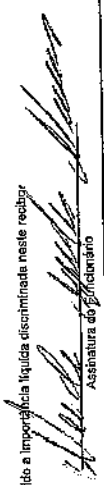
Folha Mensal  
 Agosto de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	7,50		1,08	
998	I.N.S.S.	7,50		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	540,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido e impetrada a liquidação discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário



03/09/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01055238741/00000000817923/693174

Data: 03/09/2020

Hora: 10:54:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

034EF115B4A092009AF70807527559E06822

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	180
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	
Órgão Emissor: CREFITO	UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/09/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

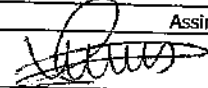
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>925,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01055230707/00000000811640/693162

Data: 03/09/2020

Hora: 10:46:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0314705567EA3E0C5A5D2A4F4A0F52EE8068

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

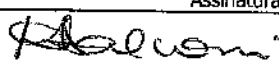
Nº Recibo
178
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	
Órgão Emissor:	CRF UF: RS
Endereço	
BORGES DE MEDETROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/09/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
VALOR LÍQUIDO	925,00

Assinatura




**Recibo de Transferência**

Número: 01055227930/00000000809412/693159

Data: 03/09/2020

Hora: 10:43:32

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 925,00 U  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03FA87A3C22F2AA4ADFE475049E9643CF988

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
182
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de Artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número: 8016153077	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	
Data	
	02/09/2020

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	210,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>210,00</b>

Nome completo
CLARECI FARIA VELLEDA

Assinatura
<i>Clareci F. Velleda</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01055232712/00000000813233/693164

Data: 03/09/2020

Hora: 10:48:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 210,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
034138089AE7C46E0FFAFD92E1D3EFA3AE58

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
183
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor:	SSP
Endereço	
Localidade	Data
	02/09/2020
Nome completo	
YCARO NUNES CHAVES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	750,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>750,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>750,00</b>

Assinatura  
*Ycaro Nunes Chaves*

**Recibo de Transferência**

Número: 01055233671/00000000813980/693166

Data: 03/09/2020

Hora: 10:49:17

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 750,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03FE6DB409D4E1393A0F990A2F442997DB58

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
4253	PANO MULTIUSO FO...	1,000	UN	5,45	5,45
4253	PANO MULTIUSO FO...	3,000	UN	5,45	16,35
115	SACO LIXO ECOLIX...	3,000	UN	4,75	14,25
3784	PH. MILI BIANCO 60...	1,000	UN	13,95	13,95
1197	SABAO EM BARRA Y...	1,000	UN	8,99	8,99
4676	ALCOOL PRONTO S...	4,000	UN	8,65	34,60
2341	ESPONJA BETTANIN...	5,000	UN	0,65	3,25
5893	DESINFETANTE MA...	3,000	UN	4,75	14,25

Qtd. total de Itens **8**  
 Valor total R\$ **111,09**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ **111,09**  
 TOTAL PAGO R\$ **111,09**

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0997 5332 2500 0145 8500 1000 0174 4915 7944 7218

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89859361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval  
 NFCe nº: 000.017.449 Série: 001  
 04/09/2020 11:57:35 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143201093708871 04/09/2020 11:57:01

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$28,25

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$28,25 Fed 9,77 Est 18,48 Fonte IBPT/empresometro.com.br D528CB; CFOP 5405 = R\$111,09; Operador: vera

**PABLO DA SILVA VIEIRA**

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telefone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
5982	ARROZ TIO JOAO 5KG	1,000	UN	28,00	28,00
5	FEIJAO PRETO TOR...	3,000	UN	7,10	21,30
1311	ACUCAR REFINADO...	4,000	UN	2,70	10,80
607	NESCAFÉ TRADICA...	1,000	UN	14,45	14,45
1559	FARINHA TRIGO TO...	3,000	UN	3,75	11,25
24	HORT.BATATA INGL...	3,000	KG	2,60	7,80
31	HORT.CEBOLA	3,000	KG	3,45	10,35
1318	OLEO DE SOJA COA...	3,000	UN	6,45	19,35
291	SAL LEBRE 1KG	1,000	KG	1,60	1,60
2828	MARGARINA QUALY...	1,000	UN	4,99	4,99
338	MASSA ZEZE NINHO...	1,000	UN	5,35	5,35
17	HORT.ALHO	0,200	KG	24,95	4,99
0121	COXA E SOBRECOX...	5,000	KG	7,95	39,25
49	HORT.MACA	2,000	KG	7,40	14,80
44	HORT.LARANJA DE...	1,000	KG	2,45	2,45
20	HORT.BANANA PRATA	2,000	KG	3,60	7,20
2774	CARNE MOIDA BES...	6,000	UN	9,80	58,80
65	HORT.OVOS	2,000	UN	6,25	12,50
6618	FER. QUIMICO ROY...	1,000	UN	5,90	5,90
871	CHOCOLATE PO AP...	1,000	UN	11,95	11,95

Qtd. total de Itens **20**  
 Valor total R\$ **293,08**  
 Desconto R\$ **0,56**  
 Valor a Pagar R\$ **292,52**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ **292,52**  
 TOTAL PAGO R\$ **292,52**

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 0997 5332 2500 0145 8500 1000 0174 6310 6108 0027

**CONSUMIDOR**

CNPJ: 89859361000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval  
 NFCe nº: 000.017.463 Série: 001  
 04/09/2020 16:05:30 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143201095433908 04/09/2020 16:04:58

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$47,96

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$47,96 Fed 13,91 Est 34,05 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 = R\$232,54; CFOP 5102 = R\$59,98; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 01055784905/00000000292337/693707

Data: 04/09/2020

Hora: 09:43:31

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/09/2020  
Valor: 403,61<sup>✓</sup>  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Correntista de Crédito: 97.533.225/0001-45<sup>✓</sup> PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03787CEF8B0BD8B132057A1F64DC6C8C1F79

CNPJ: 89.480.040/0001-91 ADAO DUTRA RIBEIRO & CIA  
LTDA.

RUA XV DE NOVEMBRO, 747 CENTRO - HERVAL - RS

96310-000 Fone: (53)3267-1412 I.E.: 061/0016326

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	7897143200205	ARROZ BRANC TORD 2K				
	2	UN X 9,50				19,00
002	7898949315049	ARROZ TIPO2 COOPRE 5KG				
	5	UN X 22,50				112,50
003	7897143200090	Feijao Berrante Preto 1kg				
	10	UN X 6,40				64,00
004	7896110100012	SAL MIRAMAR 1kg				
	1	UN X 1,30				1,30
005	7896508200034	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG				
	8	KG X 2,99				23,92
006	7891021007429	CAFE MELITA TRAD 50G				
	3	UN X 3,25				9,75
007	7898929966100	LEITE EM PO CCGL INTEG INST 5				
	3	UN X 11,40				34,20
008	7896504305078	LEITE LONGA VIDA INTEGRAL S.C				
	13	UN X 4,60				59,80
009	7898153890116	BISCOITAO VOVO MIGNON 800 GR				
	5	UN X 10,15				50,75
010	7896011105826	BISC PARATI CRACKER GERGELIM				
	4	UN X 5,60				22,40
011	7894904795253	COXA /SOBRECOXA SEARA				
	10	KG X 7,40				74,00
012	001000	CAPA DE COLCHAO MOLE				
	4	UN X 25,75				103,00
		Desconto				-0,12
		Valor Líquido				102,88
013	7896404600570	DETERGENTE GIRANDO SOL LIMAO				
	1	UN X 1,75				1,75
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>013</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>576,37</b>
Descontos R\$						-0,12
<b>VALOR A PAGAR R\$</b>						<b>576,25</b>
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						576,25

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO  
NFC-e nº 060012782 Série 001 04/09/2020 10:43:50 Via Empres



Val aprox tributos: R\$89,89 (15,60%). Fonte: IBPT



**Recibo de Transferência**

Número: 01055712993/00000000232159/693683

Data: 04/09/2020

Hora: 08:26:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 04/09/2020  
Valor: R\$ 576,25 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

036C1A381694C362886D77221955E5D14A06

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 03/09/2020-11:41:05  
NSU : 01055283937/00000000854546/693217  
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 : 85610000000 56980064026 21896593610 00105610244

Data de Pagamento : 03/09/2020


Valor Total : 56,98

Autenticação : 041069099986932170309202000000005698

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

03B3EDFBD862B7D7B5DB0ADAE6B3842BA775

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8561000000-4 56980064026-4 21896593610-5 00105610244-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

8561000000-4 56980064026-4 21896593610-5 00105610244-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 03/09/2020-11:43:43  
NSU : 01055286311/00000000856479/693220  
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 : 85620000000 80690064026 91896593610 00183010244  
Data de Pagamento : 03/09/2020  
Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099986932200309202000000008069

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

03B1930241A035295DA3CF6BCB6ED7275548  
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>DARF válido para pagamento até 25/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	

8562000000-3 80690064026-9 91896593610-0 00183010244-6

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>DARF válido para pagamento até 25/09/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	

8562000000-3 80690064026-9 91896593610-0 00183010244-6

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01055281418  
NSU de Autenticação : 693215

Representação Numérica do Código de Barras  
858800000067.455501792000.907644050882.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/09/2020  
Competência : 08/2020  
Valor Total : 645,55 J  
Pagamento Efetuado em : 03/09/2020

Autenticação : 041069099986932150309202000000064555

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

=====

034BD42F6AF3A038D67B6A93AE7301B5C463

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Pagão até 04/09



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/08/2020 - 14:39:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020\*\*

858800000067 455501792000 907644050882 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/08/2020 - 14:39:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020\*\*

858800000067 455501792000 907644050882 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



*Argentina*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Of. nº 043/2020**  
**Herval, 25 de setembro de 2020.**

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de setembro, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



PRESTAÇÃO						
EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO						
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor	
Contratação de profissional para Equoterapia ✓	03/09/2020 ✓	179 ✓	Daniela Jacobs Falconi ✓	003.145.340-67 ✓	R\$ 246,79 ✓	
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia ✓	03/09/2020 ✓	181 ✓	Patricia Lopes Nunes ✓	986.751.410-68 ✓	R\$ 246,79 ✓	
			Total		R\$ 493,58	
<i>Pt. Yvone Nunes Barros</i> Gilda Neves da Silva Presidente						
Herval 25 de setembro de 2020						

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
179
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no Projeto de Equoterapia - Emenda 07- Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	
Órgão Emissor: CRF	UF: RS
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/09/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

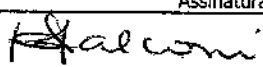
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
Total	246,79

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

VALOR LÍQUIDO 246,79

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01055229247/00000000810467/693160

Data: 03/09/2020

Hora: 10:44:54

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03686A9E4557D60276304766E3EEF5557A15

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

	Nº Recibo
	181
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no Projeto de Equoterapia - Emenda 07 - Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	
Órgão Emissor: CREDITO	UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/09/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

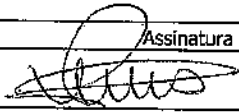
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 246,79**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01055231689/00000000812395/693163

Data: 03/09/2020

Hora: 10:47:20

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/09/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Bannersul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03E108AA6249DDC6599861907C76E4F49515

*Assinatura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Ofício nº 044/2020

À Prefeitura Municipal de Herval

**TESTE DA ORELHINHA**

Foram disponibilizados no mês de setembro de 2020, 8 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:

- Ramiro Rodrigues Cassuriaga ✓
- Alyne de Souza Ferreira ✓
- Agatha Esteves Lima ✓
- Ryan Derick Reymundo Furtado ✓
- Antonella Graminho Vargas ✓
- Arthur Soza Nobre ✓
- Henrique S. Porciuncula ✓
- Hector Amaro Costa ✓

Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.

Herval, 25 de setembro de 2020.

*Gilda Neves da Silva*  
\_\_\_\_\_  
Gilda Neves da Silva  
Presidente



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 8 testes da orelhinha no mês de setembro de 2020, o montante de R\$ 640,00 (seiscentos e quarenta reais).

Herval, 24 de setembro de 2020.

*Gilda Neves da Silva*

**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Recibo de Transferência**

Número: 01064455361/00000000708878/700581

Data: 24/09/2020

Hora: 10:30:33

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 24/09/2020  
Valor: R\$ 640,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELHINHA

Atenciosamente

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

03D71A28802BF5A3AA1A0FC177C6EE917B70





SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
10/09/2020

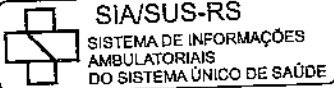
teste da  
ouvidoria  
Haverá

Identificação do Paciente

Nome: Henrique S. Percunha  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 04/09/2020  
Sexo: M Idade: 07 dias  
Endereço: Di. Homero de Macedo, 385  
Bairro: Jmaço ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  N

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
X Derbido. Filho do. Pena



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
10/09/2020

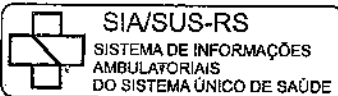
teste da  
ouvidoria  
Haverá

Identificação do Paciente

Nome: Arthur Soga Neme  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 23/08/2020  
Sexo: M Idade: 18 dias  
Endereço: Mauchal Dodero, 346  
Bairro: Antão ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  N

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
X Soga



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1267  
Herval - RS

Data do Atendimento  
10/09/2020

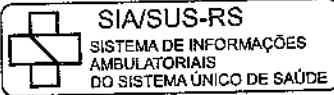
teste da  
Ouchinink  
Herval

Identificação do Paciente

Nome: Antonella Gaminho Vargas  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 24/09/2020  
Sexo: F Idade: 16 dias  
Endereço: Nalmir Braga Ferraz, 340  
Bairro: Caixa d' Água ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
X



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1267  
Herval - RS

Data do Atendimento  
16/09/2020

teste da  
Ouchinink  
Herval

Identificação do Paciente

Nome: Ryan Derick Reymundo Furtado  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: \_\_\_\_\_  
Sexo: M Idade: 11/07/2020  
Endereço: Três de maio 1238  
Bairro: Jango ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 680 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

23/09/2020

Identificação do Paciente

Nome: Ramiro Rodrigues Cassiviaga

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 01/09/2020

Sexo: M Idade: 22 dias

Endereço: Rua Jonusio Hillman, 901

Bairro: Grafulha ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

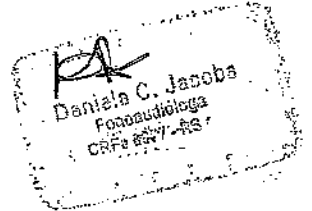
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

x Thel S. Rodrigues

teste da

ouvirinha



OE - normal  
OB - alteradas

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 680 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

24/09/2020

Identificação do Paciente

Nome: Hector Amaro Costa

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 23/08/2020

Sexo: m Idade: 1 mês

Endereço: Bairro do Acaqua

Bairro: Jango ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

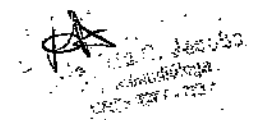
Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

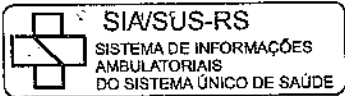
x Greovana Amaro Costa

teste da

ouvirinha



OB = N  
OE = N



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

22 / 09 / 2020

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

teste da  
ouvirinha

RA

Identificação do Paciente

Nome: Agatrina Esteves Lima

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 04/04/2020

Sexo: F Idade: 05 meses

Endereço: Interua Guarda Nova

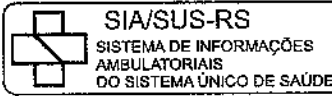
Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Agatrina Esteves Lima



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

10 / 09 / 2020

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

teste da  
ouvirinha

Adriano

Identificação do Paciente

Nome: Alyne de Souza Ferruz

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 02/09/2020

Sexo: F Idade: 08 dias

Endereço: Assentamento São Virgílio

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Andrião de Souza Ferruz



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº050 /2020  
Herval, 26 de outubro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de outubro, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 20.018,22, sendo R\$11.256,66 referente a meta 13, R\$ 987,15 referente a emenda 07 e R\$ 5.749,42 referente aos empenhos 1610 e 1611, o valor de R\$2.024,99 é referente a emente 07 do vereador João Bosco Sais Paiva.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	05/10/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57
Contratação de Fonoaudiologa	05/10/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.965,93
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	05/10/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.018,07
Contratação de Recepcionista	05/10/2020	s/n	Carlin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 822,06
Contratação de Faxineira	05/10/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	05/10/2020	186	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 925,00
Contratação de Profissional para Equoterapia	05/10/2020	184	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 925,00
Contratação de professora de artesanato	05/10/2020	188	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	05/10/2020	189	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330.70	R\$ 750,00
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	06/10/2020	18518-18517	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	20/10/2020	13070	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 642,92
Encargos s/ Folha	06/10/2020				R\$ 716,55
			Total		R\$ 12.000,00

*Neura Lucia G. da Silva*

Glida Neves das Silva

Presidente

Herval, 26 de outubro de 2020



BANRISUL

23/10/2020

AGENCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 23202010231779557752

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 20.018,22  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 20.018,22

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

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

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

	SALDO ANT EM 24/09/2020	20.671,80
++	MOVIMENTOS OUT/2020	
05	CREDITO TRANSFERENCIA	12.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	925,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	246,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA	925,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	246,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA	210,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	750,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	822,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	1.080,57-
	DEBITO TRANSFERENCIA	2.965,93-
	DEBITO TRANSFERENCIA	2.018,07-
	DEBITO TRANSFERENCIA	540,29-
	SALDO NA DATA	21.941,30
06	TED	403,61-
	PAGAMENTO DARF	56,98-
	PAGAMENTO DARF	80,69-
	PAGAMENTO FGTS	578,88-
	SALDO NA DATA	20.821,14
20	DEBITO TRANSFERENCIA	642,92-
	SALDO NA DATA	20.178,22
23	DEBITO TRANSFERENCIA	160,00-
	SALDO NA DATA	20.018,22

BANRIFAST:AGORA TAMBEM PARA CARTOES VISA!  
 APROVEITE A PROMOCAO DE LANCAMENTO!  
 PECA A SUA PELO APP BANRISUL DIGITAL :D  
 SAIBA MAIS EM WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST

EXTRATO EMITIDO AS 09:58 DE 23/10/2020

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	7,50		2,17	
998	I.N.S.S.	7,50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	80,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.080,57	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S de Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Claudia R. Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário

05/10/2020

Data



**Recibo de Transferência**

Número: 01068723874/00000000618794/704631

Data: 05/10/2020

Hora: 11:40:25

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 1.080,57  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0361304C29BEE7BF606CA10B90B488F8EB39

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00			
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33			
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78			
812	INSS FERIAS	7,50		6,20		
998	I.N.S.S.	9,37		279,22		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,76		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			3.311,11	345,18		
			<b>Valor Líquido</b> →	2.965,93		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.980,00		3.062,78	3.311,11	264,88	2.777,36	7,50

Declaro ter recebido a importância/quantia discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*  
 Assinatura do Funcionário

05/10/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01068726403/00000000620755/704635

Data: 05/10/2020

Hora: 11:42:03

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 2.965,93  
Tipo: Transferência de valor entre contas Bannrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03D45BCAE1BCFB43F4B75B2E3C9E1DF03010

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filia
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58		
812	INSS FERIAS	7,50		4,09	
998	I.N.S.S.	8,20		161,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.183,33	165,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.018,07</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.854,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neura Lucia Garcia*  
 Assinatura do Funcionário

05/10/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01068731922/00000000625159/704646

Data: 05/10/2020

Hora: 11:45:53

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 2.018,07  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03EFA80E563F8B5C1F0E2E088EC425941D35

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	CARIN FACO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
995	SALARIO FAMILIA	46,54	46,54		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	7,50		1,56	
998	I.N.S.S.	7,50		56,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total do Descontos</b>	
			879,87	57,81	
			<b>Valor Líquido</b> →	822,06	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
750,00	770,83	833,33	66,66	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carin Faco da Silva  
Assinatura do Funcionário

09/09/2020  
Data

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01068722371/00000000617641/704627

Data: 05/10/2020

Hora: 11:39:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 822,06  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0328D4C9E63A4279753CA85D476BA597E266

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

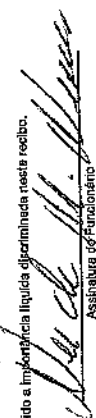
Folha Mensal  
 Setembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filia
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	7,50		1,08	
998	I.N.S.S.	7,50		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			<b>Valor Líquido</b> ⇨	540,29	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



05/09/2020

Data



**Recibo de Transferência**

Número: 01068733422/00000000626414/704649

Data: 05/10/2020

Hora: 11:46:59

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 540,29  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

033657E70A1522BA5FF182FF97DE43717F73

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
186
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	UF: RS
Órgão Emissor: CREDITO	
Endereço	
DR FERREIRA, 635	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/10/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

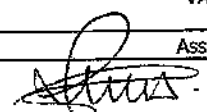
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01068712896/00000000610300/704612

Data: 05/10/2020

Hora: 11:33:02

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03615F32D08CAE156E1635DFC95E4A6A8591

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
184
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no Projeto de Equoterapia a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor: CRF	
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/10/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura  
*Daniela Jacobs Falconi*

**Recibo de Transferência**

Número: 01068708913/00000000607144/704600

Data: 05/10/2020

Hora: 11:30:29

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 925,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0346C1930143F8631B885BE8DF9387DBB573

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

	Nº Recibo
	188
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Professora de Artesanato a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número: 8016153077	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	02/10/2020
Nome completo	
CLARECI FARIA VELLEDA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 210,00**

Assinatura
<i>Clareci F. Velleda</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01068717461/00000000613877/704620

Data: 05/10/2020

Hora: 11:36:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
0380D2D7AF2BD28E6B6FE32A3B349016BE82

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
189
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiário a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 021.855.330-70
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	02/10/2020
Nome completo	
YCARO NUNES CHAVES	

<u>ESPECIFICAÇÃO:</u>	
1.Valor Serviço Prestado	750,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	750,00
<u>DESCONTOS:</u>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
VALOR LÍQUIDO	750,00

Assinatura
<i>Ycaro Nunes Chaves</i>



**Recibo de Transferência**

Número: 01068720816/00000000616478/704625

Data: 05/10/2020

Hora: 11:38:15

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 750,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03B6EAD0B9E4F132BD24780FA045EE6F7046



GOVERNO DO ESTADO RS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Documento Fiscal Eletrônico  
Impresso em 20/10/2020 às 10:39

NF-e	Emitente	Destinatário	Produtos e Serviços
Totais	Transporte	Cobrança	Informações Adicionais

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	18517	06/10/2020 14:18:45-03:00		341,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
97.533.225/0001-45	PABLO DA SILVA VIEIRA	0810024469	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
89.659.361/0001-58	APAE		RS

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda	1 - Saída		191A7Wjzpw0EVbRxnwdfWdLVHso=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	143201238165416	06/10/2020 às 14:18:52-03:00	06/10/2020 às 14:18:52



**GOVERNO DO ESTADO RS  
SECRETARIA DA FAZENDA**

**Documento Fiscal Eletrônico  
Impresso em 29/10/2020 às 10:27**

NF-e	Emitente	Destinatário	Produtos e Serviços
Totais	Transporte	Cobrança	Informações Adicionais

**Dados dos Produtos e Serviços**

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	ARROZ TIO JOAO 5KG	1,0000	UN	33,95
<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>		
5982	10063021			
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>		
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>		
	5405			
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>		
<b>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</b>				
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)				
<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>		
7893500020158	UN	1,0000		
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>		
7893500020158	UN	1,0000		
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>			
33,9500000000	33,9500000000			
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>		
		3,81		
<b>Número da FCI</b>				

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>	
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>
0,00	0,00	0,00
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>

<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS****CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS****CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto****Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

2	FEIJAO PRETO TORDILHO 1K	5,0000	UN	35,50
---	--------------------------	--------	----	-------

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
5	07133319	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7897143200014	UN	5,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7897143200014	UN	5,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
7,1000000000	7,1000000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		3,97
<b>Número da FCI</b>		

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>		<b>Código de Situação da Operação</b>	
0 - Nacional		500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS****CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS****CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto****Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

3	ACUCAR REFINADO UNIAO 1K	5,0000	UN	13,50
---	--------------------------	--------	----	-------

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
1311	17019900	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7891910000197	UN	5,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7891910000197	UN	5,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
2,7000000000	2,7000000000	

<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		3,00

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Aliquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Aliquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

<b>CST</b>
07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

<b>CST</b>
07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

<b>Descrição</b>
BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

4	BIS. AGUA E SAL ZEZE 400G	5,0000	UN	21,25
---	---------------------------	--------	----	-------

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
380	19053100	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7896200041416	UN	5,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7896200041416	UN	5,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
4,2500000000	4,2500000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		3,44

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS****CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS****CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto****Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

5	COXA E SOBRECOXA INDIVIDUAL	10,0000	KG	89,90
---	-----------------------------	---------	----	-------

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>		
0121	02071400	1708700		
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>		
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>		

5405			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro	
<b>Indicador de Composição do Valor Total da NF-e</b>			
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)			
<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>	
SEM GTIN	KG	10,0000	
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>	
SEM GTIN	KG	10,0000	
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>		
8,9900000000	8,9900000000		
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>	
		14,57	
<b>Número da FCI</b>			
<b>ICMS Normal e ST</b>			
<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>
<b>PIS</b>			
<b>CST</b>			
07 - Operação Isenta da Contribuição			
<b>COFINS</b>			
<b>CST</b>			
07 - Operação Isenta da Contribuição			
<b>Informações adicionais do produto</b>			
<b>Descrição</b>			
BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00			
6	CARNE MOIDA CAMPO NOBRE 500G	10,0000	UN 126,00



<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
9479	02013000	1708400
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7898949138303	UN	10,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7898949138303	UN	10,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
12,6000000000	12,6000000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		20,41
<b>Número da FCI</b>		

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

<b>CST</b>
07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

<b>CST</b>
07 - Operação Isenta da Contribuição

## Informações adicionais do produto

## Descrição

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

7 MASSA ZEZE NINHO RED. 1KG 4,0000 UN 21,40

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
338	19021900	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7896200010023	UN	4,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7896200010023	UN	4,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
5,3500000000	5,3500000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		2,40
<b>Número da FCI</b>		

## ICMS Normal e ST

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

PIS

CST

**07 - Operação Isenta da Contribuição**

**COFINS**

**CST**

**07 - Operação Isenta da Contribuição**

**Informações adicionais do produto**

**Descrição**

**BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00**



GOVERNO DO ESTADO RS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Documento Fiscal Eletrônico  
Impresso em 20/10/2020 às 10:43

NP-e	Emitente	Destinatário	Produtos e Serviços
Totais	Transporte	Cobrança	Informações Adicionais

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	18518	06/10/2020 14:21:34-03:00		62,11

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
97.533.225/0001-45	PABLO DA SILVA VIEIRA	0610024469	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
89.659.361/0001-58	APAE		RS
<b>Destino da operação</b>	<b>Consumidor final</b>	<b>Presença do Comprador</b>	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	1 - Normal	1 - Normal
<b>Natureza da Operação</b>	<b>Tipo da Operação</b>	<b>Forma de Pagamento</b>	<b>Digest Value da NF-e</b>
Venda	1 - Saída		nTzZkPnrN65LCKoBuQ+6wiFd8mo=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	143201238183761	06/10/2020 às 14:21:41-03:00	06/10/2020 às 14:21:41



GOVERNO DO ESTADO RS  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Documento Fiscal Eletrônico  
Impresso em 20/10/2020 às 10:51

NF-e	Emitente	Destinatário	Produtos e Serviços
Totais	Transporte	Cobrança	Informações Adicionais

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qty.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	PANO MULTIUSO FORT LIMP AZUL C/5	1,0000	UN	5,45
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
4253	63071000			
Indicador de Escafa Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		
	5405			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro		
0,03				

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7891187010653	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7891187010653	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,4500000000	5,4500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1,21
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS ST retido	
0,00	0,00	0,00	
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária	Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária	
Percentual de redução da base de cálculo efetiva	Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

**CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

**Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

2	ALCOOL PRONTO SOCORRO 92,8° 1L	2,0000	UN	17,30
---	--------------------------------	--------	----	-------

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
4676	22071010	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>
0,11		

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7896044700203	UN	2,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7896044700203	UN	2,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
8,6500000000	8,6500000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		7,47

**Número da FCI**

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>	
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>
0,00	0,00	0,00
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>
		<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

**CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

Descrição

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

3 ALCOOL GEL COPERALCOOL 400G 2,000 UN 25,40

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
896	19011020	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>
0,20		

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7896090704460	UN	2,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7896090704460	UN	2,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
12,7000000000	12,7000000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		5,60
<b>Número da FCI</b>		

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

**Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

4	SABAO EM BARRA YPE FLORES E FRUTAS 5/200G PC1K	1,0000	UN	8,99
---	--	--------	----	------

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
1197	34011900	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>
0,06		

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7896098900130	UN	1,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7896098900130	UN	1,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
8,9900000000	8,9900000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		2,98
<b>Número da FCI</b>		

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

**CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

**CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**



**Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

5 DESINFETANTE MAX PINHO 2L 1,000 UN 4,75

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
5993	38089429	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>
0,03		

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7898171530241	UN	1,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7898171530241	UN	1,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
4,7500000000	4,7500000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		0,29
<b>Número da FCI</b>		

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>	
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>
0,00	0,00	0,00
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>
		<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

**CST**  
07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

**CST**  
07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

**Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

6 ESPONJA BETTANIN BRILHUS 1,0000 UN 0,65

<b>Código do Produto</b>	<b>Código NCM</b>	<b>Código CEST</b>
2341	68053090	
<b>Indicador de Escala Relevante</b>	<b>CNPJ do Fabricante da Mercadoria</b>	<b>Código de Benefício Fiscal na UF</b>
<b>Código EX da TIPI</b>	<b>CFOP</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>
	5405	
<b>Valor do Desconto</b>	<b>Valor Total do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>

**Indicador de Composição do Valor Total da NF-e**

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

<b>Código EAN Comercial</b>	<b>Unidade Comercial</b>	<b>Quantidade Comercial</b>
7896001004511	UN	1,0000
<b>Código EAN Tributável</b>	<b>Unidade Tributável</b>	<b>Quantidade Tributável</b>
7896001004511	UN	1,0000
<b>Valor unitário de comercialização</b>	<b>Valor unitário de tributação</b>	
0,6500000000	0,6500000000	
<b>Número do pedido de compra</b>	<b>Item do pedido de compra</b>	<b>Valor Aproximado dos Tributos</b>
		0,15

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

<b>Origem da Mercadoria</b>	<b>Código de Situação da Operação</b>		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
<b>Valor da BC do ICMS ST retido</b>	<b>Alíquota suportada pelo Consumidor Final</b>	<b>Valor do ICMS ST retido</b>	
0,00	0,00	0,00	
<b>Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente</b>	<b>Percentual do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	<b>Valor do FCP retido anteriormente por Substituição Tributária</b>	
<b>Percentual de redução da base de cálculo efetiva</b>	<b>Valor da base de cálculo efetiva</b>	<b>Alíquota do ICMS efetiva</b>	<b>Valor do ICMS efetivo</b>

**PIS**

**CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

**CST**

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Informações adicionais do produto**

**Descrição**

BASE ST RETIDO: R\$0,00 - ICMS ST RETIDO: R\$0,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01069495188/00000000285183/705275

Data: 06/10/2020

Hora: 09:41:55

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 06/10/2020  
Valor: 403,61  
Tipo Transferência: TED E  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Correntista Débito: 89.659.361/0001-58 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI  
Agência do Destinatário: 0651  
Conta do Destinatário: 408050  
Correntista de Crédito: 97.533.225/0001-45 - PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Identificador: MERCADO MODELO

Atenciosamente

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

03AA87B137C631221FBBBC996C12E54FDD29

CNPJ: 89.480.040/0001-91 ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA  
LTDA.

RUA XV DE NOVENBRO, 747 CENTRO - HERVAL - RS

96310-000 Fone: (53)3267-1412 I.E.: 061/0016326

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unif.	Vi Total
001	7897143200120	ARROZ BRAN TORD SK				
	5	UN X 26,85				134,25
002	7896305700010	feijão preto caldo de ouro kg				
	8	UN X 7,15				57,20
003	7896508200034	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG				
	4	KG X 2,99				11,96
004	7896110100012	SAL MIRAMAR 1kg				
	1	UN X 1,30				1,30
005	7896036096437	OLEO COMPOSTO M. TRAD				
	8	UN X 8,25				66,00
006	7896324215106	MASSA PARAFUSO C/VEGETAIS MOS				
	5	UN X 5,10				25,50
007	7898929966100	LEITE EM PO CCGL INTEG INST S				
	5	UN X 15,75				78,75
008	7897143200250	FARINHA DE TRIGO TORDILHO 5KC				
	3	UN X 19,00				57,00
009	7898409952128	FERMENTO FLEISCHMANN 125G				
	1	UN X 6,90				6,90
010	7894904795253	COXA /SOBRECOXA SEARA				
	18,04	KG X 8,99				162,16
011	7898133890116	BISCOITAO VOVO MIGNON 800.GR				
	4	UN X 10,15				40,60
012	7896080901442	PALITO DENTAL PARANA 100UN				
	2	CX X 0,65				1,30

QTD. TOTAL DE ITENS 012

VALOR TOTAL R\$ 642,92

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 642,92

Consulte pela Chave de Acesso em

[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)

4320 1089 4800 4000 0191 6500 1000 0130 7010 0013 7383

CONSUMIDOR CNPJ: 89.659.361/0001-58

NFC-e nº 000013070 Série 001 20/10/2020 11:49:48

Protocolo de Autorização: 143201305487812

Data de Autorização 20/10/2020 11:49:54



Val aprox tributos: R\$110,78 (17,23%). Fonte: IBPT

**Recibo de Transferência**

Número: 01076101358/00000000166248/710652

Data: 20/10/2020

Hora: 11:06:56

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 20/10/2020  
Valor: R\$ 642,92  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

03E862892983E8DC516EB99723D70F883786



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01069453733  
NSU de Autenticação : 705249

Representação Numérica do Código de Barras  
85880000059.788801792019.007645050889.965936100011

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/10/2020  
Competência : 09/2020  
Valor Total : 578,88  
Pagamento Efetuado em : 06/10/2020

Autenticação : 041069099987052490610202000000057888

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

=====

0343AA63A83933E4AB3D675BCEC845357D21

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/09/2020 - 15:44:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.236,10	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 578,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 578,88
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858800000059 788801792019 007645050889 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/09/2020 - 15:44:58

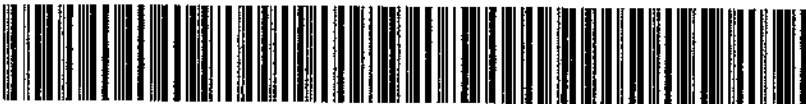
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.236,10	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 578,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 578,88
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858800000059 788801792019 007645050889 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 06/10/2020-09:08:34  
NSU : 01069458979/00000000249891/705251  
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 : 85600000000 56980064029 41896593610 00105610274  
Data de Pagamento : 06/10/2020  
Valor Total : 56,98


Autenticação : 041069099987052510610202000000005698

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

03142CBB6342AE8911F8E712F14C181E5A59

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

85600000000-5 56980064029-8 41896593610-1 00105610274-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56,98
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56,98

85600000000-5 56980064029-8 41896593610-1 00105610274-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 06/10/2020-09:12:57  
NSU : 01069463525/00000000254364/705254  
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 : 85650000000 80690064029 71896593610 00183010274  
Data de Pagamento : 06/10/2020  
Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099987052540610202000000008069

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


0370D841E703FE1FF90DAB6F6D2E9BFD6F12

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/10/2020
<b>DARF válido para pagamento até 23/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
<b>85650000000-0 80690064029-3 71896593610-4 00183010274-3</b>		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/10/2020
<b>DARF válido para pagamento até 23/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.59.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
<b>85650000000-0 80690064029-3 71896593610-4 00183010274-3</b>		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Ofício nº 049/2020**

**À Prefeitura Municipal de Herval**

**TESTE DA ORELHINHA**

**Foram disponibilizados no mês de outubro de 2020, 2 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:**

- Miguel Vargas de Vargas**
- Milena Araujo Coelho**

**Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.**

**Herval, 26 de outubro de 2020.**

---

**Gilda Neves da Silva**

**Presidente**



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 2 testes da orelhinha no mês de outubro de 2020, o montante de R\$ 160,00 (cento e sessenta reais).

Herval, 23 de outubro de 2020.

---

Gilda Neves da Silva  
Presidente

**Recibo de Transferência**

Número: 01077375541/00000000353809/711677

Data: 23/10/2020

Hora: 09:54:28

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 23/10/2020  
Valor: R\$ 160,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELHINHA

Atenciosamente

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

03A28996B7CC56A603F9AEF50D0095604080

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

08 / 10 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Miguel Vargas de Vargas

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 24/09/2020

Sexo: mas Idade: 15 dias

Endereço: São Nuzilio

Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

X *deividiane v de Vargas*

teste da  
ouvirina

OE = N  
OD = N

*RA*  
Daniela Jacobs Felton  
Fonoaudióloga  
CRF 8977-RS

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval

CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

20 / 10 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Milena Araújo Coelho

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 23/09/2020

Sexo: Fem Idade: 26 dias

Endereço: Juleo de Castilho 18

Bairro: Grafeira ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

X *rosandira Justina Araújo*

teste da  
ouvirina

OD = N  
OE = N

*RA*  
Daniela Jacobs Felton  
Fonoaudióloga  
CRF 8977-RS



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 051/2020  
Herval, 26 de outubro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de outubro, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.



**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**



PRESTAÇÃO					
EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO					
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Contratação de profissional para Equoterapia	05/10/2020	185	Daniela Jacobs Falcomi	003.145.340-67	R\$ 246,79
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	05/10/2020	187	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 246,79
			<b>Total</b>		<b>R\$ 493,58</b>
<p><i>Neura Lúcia G. Silva</i>            Gilda Neves da Silva            Presidente</p>					
Herval 26 de outubro de 2020					

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

	Nº Recibo
	185
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fonoaudiologia no Projeto de Equoterapia - Emenda 7 - Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	
Órgão Emissor: CRF	UF: RS
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/10/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

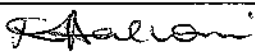
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 246,79**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01068711519/00000000609166/704607

Data: 05/10/2020

Hora: 11:32:08

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03E5DA52E6FFF595F495800845BDA9FE9159

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

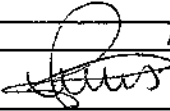
Nº Recibo
187
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Fisioterapia no Projeto de Equoterapia - Emenda 07 - Vereador Odemar Damasceno a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	UF: RS
Órgão Emissor: CREFITO	
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	02/10/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,79</b>

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01068714771/00000000611793/704618

Data: 05/10/2020

Hora: 11:34:18

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/10/2020  
Valor: R\$ 246,79  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03F626E599C66AB6B6D3EB5A3C8DD4468022

Prefeitura



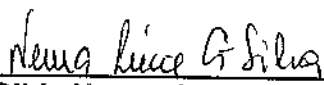
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 064/2020  
Herval, 27 de novembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas no valor de R\$ 5.749,41 referente aos Empenhos 1610 e 1611.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
\_\_\_\_\_  
p **Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

PRESTAÇÃO						
Empenho 1610 e 1611						
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor	
Aquisição de materiais para construção de uma praça	05/11/2020	5145	LCF Gonçalves mat. De construção	92.379.908/0001-76	R\$ 1.511,98	✓
Aquisição de materiais para construção de uma praça	05/11/2020	16891	Conrado Materias de Construção	90.418.492/0001-22	R\$ 220,05	✓
Aquisição de materiais para construção de uma praça	09/11/2020	16953	Conrado Materias de Construção	90.418.492/0001-22	R\$ 120,38	✓
Gira gira 6 lugares	11/11/2020	525	Sandro Roberto P. Ruffino ME	06.136.978/0001-61	R\$ 1.946,00	✓
Mão de Obra	16/11/2020	5	Empreiteira Vieira	20.364.738/0001-45	R\$ 1.600,00	✓
Aquisição de materiais para construção de uma praça	17/11/2020	17091	Conrado Materias de Construção	90.418.492/0001-22	R\$ 351,00	✓
			<b>Total</b>		<b>R\$ 5.749,41</b>	✓
<p><i>Gilda Neves da Silva</i>  Gilda Neves da Silva  Presidente</p>						

Herval 27 de novembro de 2020

CONRADO MAT DE CONST  
Rua Borges de Medeiros, 1097 - Centro  
96310000 - HERVAL - RS  
Fone: 53032671282

CNPJ: 90.418.492/0001-22 IE: 0610024655

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Dados dos Produtos			
Cod.	Qtd.	Un.	Vi. Total (R\$)
POLISTEIN MOGNO GL CST: 102			
X 15229	1,0000	GL	137,3000
FERRO P/ CONST S.O CA 60 CST: 500			
6019	5,0000	UN	16,5500
Valor Total de Produtos			R\$ 220,05
Valor Total de Outros			R\$ 0,00
Valor Total de Descontos			R\$ 0,00
Valor Total da NFCE			R\$ 220,05
Valor Troco			R\$ 0,00
Quantidade Total de Itens			2
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)			R\$ 54,37

Numero: 46891 Serie: 10

Emissão: 2020-11-05 11:25:57.241

Consulta a Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE>

CHAVE DE ACESSO  
4320.1190.4184.9200.0122  
6501.0000.0168.9110.0057.6363

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF: 89.659.361/0001-58  
Nome: APAE-HERVAL  
Endereço: RUA DR FERREIRA, 635  
Bairro: CENTRO - HERVAL/RS  
CEP: 96310000

Consulta via leitor de QR Code



143201380930974  
05/11/2020 11:26:16

Software de Gestão, Inovação e Mobilidade  
[www.apfnet.com.br](http://www.apfnet.com.br)



**Recibo de Transferência**

Número: 01082470232/00000000062426/716539

Data: 05/11/2020

Hora: 11:20:28

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020  
Valor: R\$ 220,05 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-06.019088.0-3  
Nome do Destinatário: CONRADO CASSURIAGA DA SILVA ME ✓  
Finalidade: EMPENHOS 1610 E 1611 ✓

Atenciosamente

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

0359236FC0126BB3D76DA3C4B41120282B00

CONRADO MAT DE CONST  
Rua Borges de Medeiros, 1097 - Centro  
96310000 - HERVAL - RS  
Fone: 53032671282

CNPJ: 90.418.492/0001-22 IE: 0610024655

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Dados dos Produtos			
Cod.	Qtd. Un.	Vl. Unit (R\$)	Vl Total (R\$)
POSTE EUCALIPTO TRATADO 2,20MT CST: 102			
411333	2,0000 UN	36,0000	72,0000
	Desconto:	2,8800	
TABUA EUCAL BR 2,5/25/5,5 CST: 102			
19123	2,0000 UN	26,7000	53,4000
	Desconto:	2,1400	
Valor Total de Produtos			R\$ 125,40
Valor Total de Outros			R\$ 0,00
Valor Total de Descontos			R\$ 5,02
Valor Total da NFCE			R\$ 120,38
Valor Troco			R\$ 0,00
Quantidade Total de Itens			2
Informações dos Nulos Totais Incidentes (Lei Federal nº 7411/2012)			R\$ 39,49

Numero: 16953 Serie: 10  
Emissao: 2020-11-09 10:55:47.26

Consulte a Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE>

CHAVE DE ACESSO  
4320.1190.4184.9200.0122  
6501.0000.0169.5310.0057.9170

CONSUMIDOR  
CNPJ/CPF: 89.659.361/0001-58  
Nome: APAE-HERVAL  
Endereço: RUA DR FERREIRA, 635  
Bairro: CENTRO - HERVAL/RS  
CEP: 96310000

Consulta via leitor de QR Code



143201401109926  
09/11/2020 10:56:10

PAGO

Software de Gestão, Inovação e Mobilidade  
[www.apnnet.com.br](http://www.apnnet.com.br)

**Recibo de Transferência**

Número: 01084352723/00000000698464/717923

Data: 09/11/2020

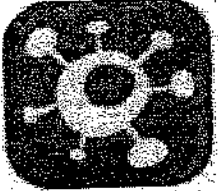


Hora: 10:54:12

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 09/11/2020  
Valor: R\$ 120,38 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-06.019088.0-3  
Nome do Destinatário: CONRADO CASSURIAGA DA SILVA ME  
Finalidade: EMPENHOS 1610 E 1611 ✓

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03D68654CECAD2B19E4148958B0BCCBF7683

	<b>SANDRO ROBERTO P RUFINOME</b> RUA DONA HILDA, 219 PAULICEIA PIRACICABA CEP: 13424-110 Fone: (19) 3041-2701	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> No: 000000525 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 3520 1106 1369 7800 0161 5500 1000 0005 2515 9450 8200 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: 135201029697082 11/11/2020 08:46:20  3510613697800018100041110044
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		CRPJ
	VENDA -		06.136.978/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CRPJ
535581351118		06.136.978/0001-61

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		89.659.361/0001-58	11/11/2020
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR FERREIRA - 635	GRAFULHA	96310-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
HERVAL	(53) 8436-6846	RS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CRPJ
VENDA -		06.136.978/0001-61

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	1.276,00
0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS
670,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA			1.946,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-REMETENTE (CIF)				07.445.177/0001-40
ALFA TRANSPORTES EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD.MARGARIDA DA GRACA MARTINS 5023		PIRACICABA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)	
1				65,000	65,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9	GIRA GIRA 6 LUGARES DE FERRO	95030099	0102	6108	UNID.	1	1.276,00	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NO VALOR DESTA DOC.(R\$ 1.946,00),VOCE ESTA PAGANDO APROX. R\$ 169,58(8,71%)DE IMP.FEDERAIS NACIONAIS,MAIS R\$ 0,00(0%)DE IMP.FEDERAIS IMPORTADOS,MAIS R\$ 229,68(11,80%)DE IMP.ESTADUAIS,MAIS R\$ 0,00(0%)DE IMP.MUNICIPAIS.VALIDADE DAS INFORMACOES DE CARGA TRIBUTARIA:31/12/2020(FONTE:IBPT)-	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SANDRO ROBERTO P RUFINOME OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.946,00 Nº Fat:	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE HERVAL	N: 000000525 SÉRIE:1

**Recibo de Pagamento**

Número: 01086111292/00000000105874/719183

Data: 11/11/2020

Hora: 09:55:27

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	1049855651.12000100045.00000070938.8.84370000194600
Emissor:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Ag./Conta Débito:	0690-04.017341.0-8-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Valor:	R\$ 1.946,00 ✓
Data Débito:	11/11/2020 ✓
Data Vencimento:	12/11/2020
Pagador Final:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CPF/CNPJ Pagador Final:	89.659.361/0001-58
Pagador:	ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXC DE ✓
CPF/CNPJ Pagador:	89.659.361/0001-58
Beneficiário Original:	SANDRO ROBERTO P RUFINO - ME ✓
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	06.136.978/0001-61 ✓
Razão Social Beneficiário Original:	SANDRO ROBERTO P RUFINO - ME

Atenciosamente

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

032A7A9D87B0B75F000CD33AB17A9412EA21

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**CAIXA**

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário SANDRO ROBERTO P RUFINO - ME				CPF/CNPJ 006.136.978/0001-61	Agência/Código do Cedente 4899/0855651
Endereço do Beneficiário SAO FRANCISCO DE ASSIS,689-CENTRO/PIRACICABA				UF SP	CEP 13400590
Data do Documento 11/11/2020	Nº do Documento 709	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 11/11/2020	Nosso Número 1400000000000709-4
Pagador ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXC DE HERVAL				CPF/CNPJ 89.659.361/0001-58	
Endereço do Pagador RUA DR FERRIRA,635,-GRAFULHA/HERVAL				UF RS	CEP 96310-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 3 DIAS DE ATRASO					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 12/11/2020	Valor do Documento R\$ 1.946,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA**

104-0

10498.55651 12000.100045 00000.070938 8 84370000194600

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 12/11/2020
Beneficiário SANDRO ROBERTO P RUFINO - ME				CPF/CNPJ 006.136.978/0001-61	Agência/Código do Cedente 4899/0855651
Data do Documento 11/11/2020	Nº do Documento 709	Espécie DM	Acelte S	Data de Processamento 11/11/2020	Nosso Número 1400000000000709-4
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.946,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 3 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXC DE HERVAL RUA DR FERRIRA,635,-GRAFULHA/HERVAL SACADOR/AVALISTA:					89.659.361/0001-58 RS 96310-000

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso

# Empreiteira VIEIRA

SERVIÇO DE PEDREIRO, ELETRICISTA,  
PINTURA E CONSTRUÇÕES EM GERAL

Rua 13 de Maio, 838

Fone: 84 16 86 76

96310-000 - HERVAL-RS.

Imposto Sobre Serviços  
de Qualquer Natureza

SÉRIE NFP

Insc. Munic.: 61259308850

CNPJ: 20.364.738/0001-45

NOTA FISCAL DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº 005

Data da Emissão: 16.11.2011

Sr(a): *Apel Herval*

End.: *Dr. F. ... nº 635*

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R\$
	<i>Mão de obra referente a pintura da Apel Herval</i>	<i>1.600,00</i>
VALOR TOTAL DA NOTA R\$		<i>1.600,00</i>



CNPJ Nº 20.364.738/0001-07 - HERVAL-RS. - Fone: (51) 3267-2000  
01 B. - 2x50 - 001 a 050 - 07/2016 - AIDOF N.º 20140193

**Recibo de Transferência**

Número: 01087893995/00000000767224/720727

Data: 16/11/2020

Hora: 11:15:41

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 16/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 1.600,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-39.014718.0-0  
Nome do Destinatário: MIRIAM PEREIRA SOARES VIEIRA ↖  
Finalidade: EMPENHOS 1610 E 1611

Atenciosamente

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

030F9995E9A34A04D7FA5D4F60F7FB365279



BANRISUL

04/12/11

AGENCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 39.014718.0-0

NOME...: MIRIAM PEREIRA SOARES VIEIRA

DANIEL CARABALLO VIEIRA

IDENTIFICACAO: 04202012041816845690

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE ..... R\$ 814,80

TOTAL LIVRE ..... R\$ 814,81

DATA DE EMISSAO DOCUMENTO VALOR

04/12/11 04202012041816845690 814,80

04/12/11 04202012041816845690 814,80

04/12/11 04202012041816845690 814,80

L.C.F. GONCALVES MAT. DE CONSTRUCAO

R. JULIO DE CASTILHOS, 0333 - CENTRO

96310000 - HERVAL - RS

Fone: 5332671205

CNPJ: 92.379.088/0101-76 IE: 0610018221

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica para Consumidor Final

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Dados dos Produtos				
Cod.	Ctd.	Un.	Vi. Unit (R\$)	Vi. Total (R\$)
CABRDO 8X15 C/5,50M EUCAL.BRANCO.				
CST: 102				
6169	6,0000	UN	48,4000	290,4000
CORDA SEDA 10,0 MM.....				
CST: 102				
8378	40,0000	MT	1,2500	50,0000
TABUA EUC.BRANCO 2,5X25 C/5,50M.				
CST: 102				
11516	4,0000	UN	24,1000	96,4000
PARAFUSO PHILIPS 5,5 X 55.....				
CST: 102				
12605	100,0000	UN	0,2500	25,0000
PARAFUSO FRANCES 3/8 X 6".....				
CST: 102				
1805	6,0000	UN	2,0000	12,0000
AREIA.....				
CST: 102				
57	7,0000	M3	75,0000	525,0000
CIMENTO 50KG.....				
CST: 102				
541	8,0000	SC	34,0000	272,0000
BARRA ROSCADA 5/16".....				
CST: 102				
139	1,0000	UN	5,4500	5,4500
ARRUELA LISA 5/16".....				
CST: 102				
37	4,0000	UN	0,1000	0,4000
PORCA 5/16".....				
CST: 102				
1951	4,0000	UN	0,1200	0,4800
CAL HIDRATADA COMUM 20KG.....				
CST: 102				
544	2,0000	SC	10,9500	21,9000
PREGO 17 X 27.....				
CST: 102				
1693	1,0000	KG	13,9500	13,9500
TABUA PINUS 2,50 X 20,0 X 2,70M..				
CST: 102				
5461	20,0000	UN	9,9500	199,0000

Valor Total de Produtos R\$ 1.511,98  
 Valor Total de Outros R\$ 0,00  
 Valor Total de Descontos R\$ 0,00  
 Valor Total da NFce R\$ 1.511,98  
 Valor Troco R\$ 0,00  
 Quantidade Total de Itens 13  
 Informacao dos Tributos Totais Incidentes R\$ 476,06  
 (Lei Federal 12.741 /2012):

Numero: 5145 Serie: 10

Emissao: 2020-11-05 11:03:00.0

Consulte a Chave de Acesso em <https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE>

CHAVE DE ACESSO

4320.1192.3799.0800.0176

6501.0000.0051.4510.0011.1567

CONSUMIDOR  
 CNPJ/CPF/A 89.659.361/0001-58  
 Nome: 002929 - ASSOC.PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS  
 Endereco: RUA DR.FERREIRA, 635  
 Bairro: GRAFULHA - HERVAL/RS  
 CEP: 96310000

Consulta via leitor de QR Code



143201380784638

05/11/2020 11:04:11

ENTREGUE

Ped.Num.: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 476,06(31,48%)Fonte: IBPT

**Recibo de Transferência**

Número: 01082419587/00000000021533/716512

Data: 05/11/2020

Hora: 10:39:48

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020  
Valor: R\$ 1.511,98 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-06.015972.0-4  
Nome do Destinatário: LCF GONCALVES EPP ✓  
Finalidade: EMPENHOS 1610 E 1611 ✓

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
036BD639A345E77AAF6FE06D2386179F7549

CONRADO MAT DE CONST  
Rua Borges de Medeiros, 1097 - Centro  
96310000 - HERVAL - RS  
Fone: 53032671282

CNPJ: 90.418.452/0001-22 IE: 0610924655

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
para Consumidor Final

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Dados dos Produtos				
Cod.	Qtd.	Un.	Vi. Unit (R\$)	Vi. Total (R\$)
AREIA MT3 MEDIA PENEIRADA CST: 500				
1125	4,5000	M3	78,0000	351,0000
Valor Total de Produtos				R\$ 351,00
Valor Total de Outros				R\$ 0,00
Valor Total de Descontos				R\$ 0,00
Valor Total da NFCE				R\$ 351,00
Valor Troco				R\$ 0,00
Quantidade Total de Itens				1
Informacao dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012):				R\$ 110,53

Numero: 17091 Serie: 10

Emissao: 2020-11-17 10:01:42.762

Consulte a Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE>

CHAVE DE ACESSO

4320.1190.4184.9200.0122  
6501.0000.0170.9110.0058.4359

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF: 89.659.361/0001-58  
Nome: APAE-HERVAL  
Endereco: RUA DR. FERREIRA, 635  
Bairro: CENTRO - HERVAL/RS  
CEP: 96310000

Consulta via leitor de QR Code



ENTREGUE

PAGO

143201440178046  
17/11/2020 10:02:09

**Recibo de Transferência**

Número: 01088514548/00000000342426/721213

Data: 17/11/2020

Hora: 10:26:11

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 17/11/2020  
Valor: R\$ 351,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-06.019088.0-3  
Nome do Destinatário: CONRADO CASSURIAGA DA SILVA ME ✓  
Finalidade: EMPENHOS 1610 E 1611 ✓

Atenciosamente

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

0335EC7BE1AEA1F475552A22DA76FFFD4329

*Prezados*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº062 /2020  
Herval, 27 de novembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de novembro, referente ao Convênio.

Ficará na conta da Entidade, o montante de R\$ 11.350,24, sendo R\$10.856,66 referente a meta 13, R\$ 493,57 referente a emenda 07 e R\$ 0,01 referente aos empenhos 1610 e 1611.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*

**Gilda Neves da Silva**  
Presidente

Ilmo.Sr.  
Rubem Dari Wilhelmsen  
Prefeito de Herval/RS

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	05/11/2020	s/n	Claudia Islabão Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57
Contratação de Fonoaudióloga	05/11/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.965,93
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	05/11/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.018,07
Contratação de Recepcionista	05/11/2020	s/n	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 775,52
Contratação de Faxineira	05/11/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	05/11/2020	192	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 925,00
Contratação de Profissional para Equoterapia	05/11/2020	190	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 925,00
Contratação de professora de artesanato	05/11/2020	194	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	05/11/2020	196	Carin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 750,00
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	18/11/2020	19977-19981	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61
Aquisição de generos alimenticios e de limpeza	24/11/2020	13291	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 620,01
Encargos s/ Folha	06/11/2020				R\$ 786,00
			<b>Total</b>		<b>R\$ 12.000,00</b>

*Neura Lucia G. da Silva*

Gilda Neves das Silva

Presidente

Herval, 27 de novembro de 2020



B A N R I S U L

24/11/2020

AGENCIA: 0690 - HERVAL

CONTA...: 04.017341.0-8

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

IDENTIFICACAO: 24202011241806647434

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

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 11.350,24  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 11.350,24

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

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

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----		
	SALDO ANT EM 23/10/2020	20.018,22
++	MOVIMENTOS NOV/2020	
03	PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA/GAS 715054	78,75-
	PAGAMENTO OI TELEFONIA 715061	36,72-
	SALDO NA DATA	19.902,75
04	CREDITO TRANSFERENCIA 715854	12.000,00
	PAGAMENTO TITULO 715994	1.909,52-
	SALDO NA DATA	29.993,23
05	DEBITO TRANSFERENCIA 716512	1.511,98-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716539	220,05-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716552	775,52-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716554	1.080,57-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716556	2.965,93-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716557	540,29-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716559	2.018,07-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716560	925,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716563	246,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716565	925,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716567	246,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716568	750,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 716569	210,00-
	SALDO NA DATA	17.577,24
06	PAGAMENTO DARF 717106	80,69-
	PAGAMENTO DARF 717109	59,76-
	PAGAMENTO FGTS 717096	645,55-
	SALDO NA DATA	16.791,24
09	DEBITO TRANSFERENCIA 717923	120,38-
	SALDO NA DATA	16.670,86
11	PAGAMENTO TITULO 719183	1.946,00-
	SALDO NA DATA	14.724,86
16	DEBITO TRANSFERENCIA 720727	1.600,00-
	SALDO NA DATA	13.124,86
17	DEBITO TRANSFERENCIA 721213	351,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 721242	403,61-
	SALDO NA DATA	12.370,25
24	DEBITO TRANSFERENCIA 000610	400,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 000606	620,01-
	SALDO NA DATA	11.350,24

-----+-----  
 O PIX ESTÁ NO BANRISUL DIGITAL!  
 FAÇA PAGAMENTOS E TRANSFERENCIAS NO SEU TEMPO :D  
 SE VOCE AINDA NAO CADASTROU SUAS CHAVES PIX,  
 ACESSE O APLICATIVO E CADASTRE AGORA MESMO!  
 -----+-----

----- EXTRATO EMITIDO AS 10:05 DE 24/11/2020 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200  
 -----+-----



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	7,50		2,17	
998	I.N.S.S.	7,50		78,37	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.161,11	80,54	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.080,57	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada e confirmada neste recibo.

25/11/2020

Assinatura do Funcionário

Data

*Claudia R. Ribeiro*

**Recibo de Transferência**

Número: 01082495186/00000000082371/716554

Data: 05/11/2020

Hora: 11:42:00

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 1.080,57 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
032B8AC40BBDF3C141EFFEB8505D27257F20

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2020

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filia</b>
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		<b>Admissão:</b>	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78		
812	INSS FERIAS	7,50		6,20	
998	I.N.S.S.	9,37		279,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,76	
			<b>Total do Vencimentos</b>	<b>Total do Descontos</b>	
			3.311,11	345,18	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.965,93	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.777,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*  
 Assinatura do Funcionário

05/11/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01082496610/00000000083549/716556

Data: 05/11/2020

Hora: 11:43:17

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 2.965,93 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0392D5B1850398B78CE1F0B403816CC1F913

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58		
812	INSS FERIAS	7,50		4,09	
998	I.N.S.S.	8,20		161,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.183,33	165,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.018,07</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.965,00	2.019,58	2.183,33	174,66	1.854,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

05/11/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01082499295/00000000085813/716559

Data: 05/11/2020

Hora: 11:45:46

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 2.018,07 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03803C88A247490F46BA88B14744C6852A44

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2020

CBO 422105 Departamento 1 Filial 1  
 Admissão: 01/10/2020

Código 15 Nome do Funcionário YCARO NUNES CHAVES RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	7,50		1,56	
998	I.N.S.S.	7,50		56,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			833,33	57,81	
			Valor Líquido →	775,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
750,00	770,83	0,00	0,00	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

YCARO NUNES CHAVES  
 Assinatura do Funcionário

05/11/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01082493633/00000000081124/716552

Data: 05/11/2020

Hora: 11:40:34

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 775,52 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03C8D7DB09C59968B89546B3757561138737



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	7,50		1,08	
998	I.N.S.S.	7,50		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	540,29	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Cont. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



05/11/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01082497726/00000000084486/716557

Data: 05/11/2020

Hora: 11:44:20

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 540,29 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03244C13E72B4E9D86D7C2143E59BD510896

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo

192

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FISIOTERAPIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número:	79049
Órgão Emissor:	CREFITO UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/11/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

**ESPECIFICAÇÃO:**

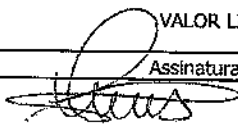
1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura



**Recibo de Transferência**

Número: 01082502206/00000000088328/716565

Data: 05/11/2020

Hora: 11:48:43

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 925,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0383A8358DFD29AE340C28FD3C0C33A52F64

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
190
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOAUDIOLOGIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	
Órgão Emissor: CRF	UF: RS
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/11/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

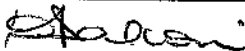
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01082500417/00000000086755/716560

Data: 05/11/2020

Hora: 11:46:50

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020  
Valor: R\$ 925,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03CB3B5342806F02537361B220AAAD823E99

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	194
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DE ARTESANATO a Importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número: 8016153077	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	03/11/2020
Nome completo	
CLARECI FARIA VELLEDA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>210,00</b>

Assinatura

*Clareci Faria Velleda*

**Recibo de Transferência**

Número: 01082504875/00000000090668/716569

Data: 05/11/2020

Hora: 11:51:30

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020  
Valor: R\$ 210,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03E9537597A596430D1A2F49D6DAC5FA9D08



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	196
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Estagiária a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 022.965.460-64
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	05/11/2020
Nome completo	
CARIN FACO DA SILVA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	750,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	750,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 750,00**

Assinatura  
*Carin Facó da Silva*

**Recibo de Transferência**

Número: 01082503992/00000000089907/716568

Data: 05/11/2020

Hora: 11:50:33

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 750,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
039F6AFF1CE1FEF0A4E8C3228C2495863619

PABLO DA SILVA VIEIRA

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469
IM: 9999 Telephone: 32671000
Marechal Floriano, 491 - Centro
Herval - RS

PABLO DA SILVA VIEIRA

CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469
IM: 9999 Telephone: 32671000
Marechal Floriano, 491 - Centro
Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Table with 5 columns: Código, Descrição, Qtd UN, VI Unit, VI Total. Rows include items like PANO MULTIUSO FO, BRILHANTE BRANC, SACO LIXO ECOLIX, and ALCOOL GEL 70% D.

Qtde. total de Itens 4
Valor total R\$ 49,60
Desconto R\$ 7,54
Valor a Pagar R\$ 42,06

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 42,06
TOTAL PAGO R\$ 42,06

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4320 1197 5332 2500 0145 6500 1000 0198 8113 2247 5699

CONSUMIDOR



CNPJ: 89659361000158
APAE
DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -
Herval
NFCe nº: 000.019.981 Série: 001
18/11/2020 09:58:43 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
143201444972852 18/11/2020 09:59:47

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$7,83
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples
Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o
aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;
Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23
da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$7,93 Fed 4,08 Est 3,85 Fonte
IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 =
R\$42,06; Operador: vera

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Table with 5 columns: Código, Descrição, Qtd UN, VI Unit, VI Total. Rows include items like ARROZ TIO JOAO 5KG, FEIJAO PRETO TOR, ACUCAR REFINADO, BIS. AGUA E SALZE, NESCAFE TRADICA, FARINHA TRIGO TO, HORT. BATATA INGL, HORT. CEBOLA, OLEO DE SOJA COA, SAL LEBRE 1KG, MARGARINA QUALY, HORT. ALHO, COXA E SOBRECOX, HORT. MACA, HORT. LARANJA DE, HORT. BANANA PRATA, CARNE MOIDA BES, HORT. OVOS, FER. QUIMICO ROY, LEITE UHT INTEGRA, CHOCOLATE PO AP.

Qtde. total de Itens 21
Valor total R\$ 361,55
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro R\$ 361,55
TOTAL PAGO R\$ 361,55

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4320 1197 5332 2500 0145 6500 1000 0199 7715 9317 8230

CONSUMIDOR



CNPJ: 89659361000158
APAE
DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -
Herval
NFCe nº: 000.019.977 Série: 001
18/11/2020 09:44:05 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
143201444871736 18/11/2020 09:45:10

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$80,10
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples
Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o
aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;
Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23
da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$80,10 Fed 16,87 Est 43,23
Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 =
R\$310,68; CFOP 5102 = R\$50,87; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 01088552826/00000000376453/721242

Data: 17/11/2020

Hora: 11:15:41

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 17/11/2020  
Valor: R\$ 403,61  
Tipo: Transferência de valor entre contas Bannisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.014888.0-4  
Nome do Destinatário: PABLO DA SILVA VIEIRA  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

032B7178A41ECEA075B7469C5C07AEA1FD10

CNPJ: 89.480.040/0001-91 ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA  
LTDA.

RUA XV DE NOVENBRO, 747 CENTRO - HERVAL - RS  
96310-000 Fone: (53)3267-1412 I.E.: 061/0016326

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vi Unit.	Vi Total
001	7897143200205	ARROZ BRANC TORD 2K	8	UN X 10,75		86,00
002	7896305700034	FEIJAO CARIOCA CALDO DE OURC	6	UN X 6,75		40,50
003	7896324228441	MASSA CASEIRA C/OVOS TOPE	4	UN X 5,90		23,60
004	7891107111910	OLEO GIRASSOL SALADA PET	7	UN X 9,25		64,75
005	7896419719977	COXA SOBRE COXA FRANGO LAR 1	10	UN X 9,95		99,50
006	7898133890116	BISCOITAO VOVO MIGNON 800 GR	6	UN X 10,15		60,90
007	7896504301322	LEITE EM PO INT S.CLARA	5	UN X 13,25		66,25
008	7896508200034	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	4	KG X 2,90		11,60
009	7896019205115	CAFE IGUAÇU SACHET	4	UN X 3,15		12,60
010	7896110100012	SAL MIRAMAR 1kg	1	UN X 1,30		1,30
011	7897143200403	LENTILHA CANADENSE TORD	2	UN X 4,30		8,60
012	000094	Pernil embalado	6	UN X 20,75		124,50
013	FRUTAS 04	BANANA PRATA	3	KG X 3,95		11,85
014	FRUTAS 05	BATATA INGLESA	1,97	KG X 4,09		8,06
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>014</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>620,01</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						<b>Valor Pago</b>
Dinheiro						620,01

Consulte pela Chave de Acesso em

[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)

4320 1189 4800 4000 0191 6500 1000 0132 9110 0013 9470

CONSUMIDOR CNPJ: 89.659.361/0001-58

NFC-e n° 000013291 Série 001 24/11/2020 10:39:18

Protocolo de Autorização: 143201475103436

Data de Autorização 24/11/2020 10:39:24



Val aprox tributos: R\$99,39 (16,03%). Fonte: IBPT

**Recibo de Transferência**

Número: 01091066332/00000000809094/723506

Data: 24/11/2020

Hora: 09:57:33

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 24/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 620,01 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO ✓  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

033F4498D3815A3E4FCF4571B7FC57350974

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 06/11/2020-10:19:16  
NSU : 01083165068/00000000668163/717109  
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 : 85680000000 59760064032 51896593610 00105610305  
Data de Pagamento : 06/11/2020  
Valor Total : 59,76 ✓

Autenticação : 041069099987171090611202000000005976

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

037132417CBEF035C1978F2D2B806317CE83

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	59,76
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	59,76

8568000000-7 59760064032-5 51896593610-8 00105610305-2

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	59,76
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	59,76

8568000000-7 59760064032-5 51896593610-8 00105610305-2

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 06/11/2020-10:17:45  
NSU : 01083162962/00000000666513/717106  
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 : 85660000000 80690064033 01896593610 00183010305

Data de Pagamento : 06/11/2020


Valor Total : 80,69

Autenticação : 041069099987171060611202000000008069

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

03098DD4B750D13B48FE282D2DBFFBB32440


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
<b>DARF válido para pagamento até 25/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000000-9 80690064033-5 01896593610-9 00183010305-5



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
<b>DARF válido para pagamento até 25/11/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000000-9 80690064033-5 01896593610-9 00183010305-5



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01083158659  
NSU de Autenticação : 717096

Representação Numérica do Código de Barras  
858800000067.455501792018.107646050889.965936100011

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/11/2020 ✓  
Competência : 10/2020 ✓  
Valor Total : 645,55 ✓  
Pagamento Efetuado em : 06/11/2020 ✓

Autenticação : 041069099987170960611202000000064555

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

=====

03B001EA2AC5A8AD0373CE8CA31CD3653C45

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/11/2020 - 15:19:33

P/06.11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858800000067 455501792018 107646050889 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/11/2020 - 15:19:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020\*\*

858800000067 455501792018 107646050889 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Prefeitura



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Ofício nº 066/2020

À Prefeitura Municipal de Herval


#### TESTE DA ORELHINHA

Foram disponibilizados no mês de novembro de 2020, 5 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:

- Anita Ribeiro de Farias ✓
- Mara Luyza Belizario Faria ✓
- Sophia Machado Garcia ✓
- Bento Souza Borba ✓
- Lorena Miranda Lucas Nunes ✓

Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.

Herval, 27 de novembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Gilda Neves da Silva  
Presidente



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

✓ Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ  
88.080.379/0001-38, referente a realização de 5 testes da orelhinha no mês de  
novembro de 2020, o montante de R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

✓  
Herval, 24 de novembro de 2020.

*Gilda Neves da Silva*  
\_\_\_\_\_  
21 **Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Recibo de Transferência**

Número: 01091068022/00000000810672/723508

Data: 24/11/2020

Hora: 10:00:21

---

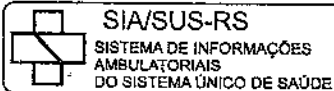
Canal: Office Banking  
Data Débito: 24/11/2020  
Valor: R\$ 400,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELLINHA

Atenciosamente

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

0379CAC8F9CA6F53B9D0EC23A4384AB64888

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

18 / 11 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Anita Ribeiro de Farias

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 301012020

Sexo: F Idade: 19 dias

Endereço: 15 de Novembro, 869

Bairro: Pilão ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

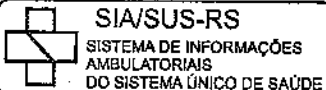
X Alvine Paes de Farias

teste da  
ouvirina

OE = N

OB = N

Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287

Herval - RS

Data do Atendimento

18 / 11 / 2020

Identificação do Paciente

Nome: Maria Luiza Belizario Faria

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 2311012020

Sexo: F Idade: 25 dias

Endereço: Percilio Cunha, 315

Bairro: Janga ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

X Marilise Leisandra B. Belizario

teste da  
ouvirina

OB = N

OE = N

Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS





**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

19/11/2020

Identificação do Paciente

Nome: Sepnia Machado Garcia

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 24/10/2020

Sexo: F Idade: 25 dias

Endereço: Av Geraldo Azevedo, 693

Bairro: Centro ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

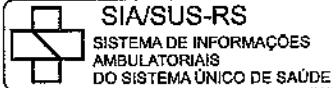
Y celia machado

teste da  
ouvirinha

OB = N

OE = N

Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS



**SIA/SUS-RS**  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento

Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento

20/11/2020

Identificação do Paciente

Nome: Bento Souza Bous

CNS: \_\_\_\_\_ DN: 16/09/2020

Sexo: F Idade: 2 meses

Endereço: Paralelo Cunha, 71

Bairro: Janga ACS: \_\_\_\_\_

Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável

Y Raimunda Souza

teste da  
ouvirinha

OB = N

OE = N

Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

**FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**


Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 680 - Fone: (53) 3267.1267  
Herval - RS

Data do Atendimento  
20 / 11 / 2020

teste da  
Orelhina

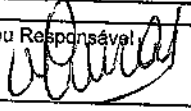
OB = N  
OE = N

  
Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRF 2277-05

**Identificação do Paciente**

Nome: Leana Mariana Lucas Nunes  
CNS: 706 0048 57390047 DN: 10/09/2020  
Sexo: F Idade: 2 meses  
Endereço: Dom Pedro I, 141  
Bairro: \_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: R Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  


Prefeitura



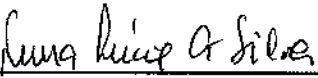
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 063/2020  
Herval, 27 de novembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de novembro, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

  
\_\_\_\_\_  
21 **Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

PRESTAÇÃO						
EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO						
Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor	
Contratação de profissional para Equoterapia	05/11/2020	191	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 246,79	<input checked="" type="checkbox"/>
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	05/11/2020	193	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 246,79	<input checked="" type="checkbox"/>
				<b>Total</b>	<b>R\$ 493,58</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;"> <i>Neves Neves da Silva</i>            Gilda Neves da Silva            P. Presidente         </p>						
Herval 27 de novembro de 2020						

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI


Nº Recibo
191
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOAUDIOLOGIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA - EMENDA 07-VEREADOR ODEMAR DAMASCENO a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor:	CRF
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/11/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
Total	246,79
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,79</b>

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01082501378/00000000087614/716563

Data: 05/11/2020

Hora: 11:47:52

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020  
Valor: R\$ 246,79 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
035991212965B9E28A09799BF02BB4260519

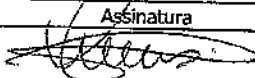
**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
193
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FISIOTERAPIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA- EMENDA 07- VEREADOR ODEMAR DAMASCENO a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	Órgão Emissor: CREFITO UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	03/11/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	246,79
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>246,79</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,79</b>
Assinatura	
	

**Recibo de Transferência**

Número: 01082503183/00000000089172/716567

Data: 05/11/2020

Hora: 11:49:42

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/11/2020 ✓  
Valor: R\$ 246,79 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
032145C1CAAD7D1D40E4A35999A1FC2B7E98



Argentina



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 065/2020  
Herval, 27 de novembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas no valor de R\$ 2.024,99 referente a Emenda 07 – Vereador João Bosco Sais Paiva.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

---

**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

APAE HERVAL

Emenda 07

Vereador João Bosco Sais

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Energia Elétrica ✓	03/11/2020 ✓		CEEE Distribuição ✓	08.467.115/0001-00 ✓	R\$ 78,75 ✓
Telefonia	03/11/2020 ✓		OI S.A. ✓	76.535.764/0001-43 ✓	R\$ 36,72 ✓
Ar condicionado ✓	04/11/2020 ✓	17162 ✓	Coml. Eletrodomesticos Pedro Obino ✓	87.396.172/0108-43 ✓	R\$ 1.909,52 ✓
<b>Total</b>					<b>R\$ 2.024,99</b>

*Neuza Lucia A. Silva*  
Gilda Neves da Silva

Presidente

Herval, 27 de Novembro de 2020



**CEEE**  
DISTRIBUIÇÃO

COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA  
Av. Joaquim Porto Villanova, 701, Pl. A. s. 721 - CEP 91410-400  
Porto Alegre/RS -  
CNPJ: 08.467.115/0001-00 I.E.: 096/3156669  
NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA -  
FAT. 01-202042272882360-50 (FOP: 5.28)  
Série Única n. 122881945

**Número da UC**  
Código para débito em conta corrente  
**24441627**

**Dados cadastrais**  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL  
RUA DR ADOLFO FERREIRA, 635  
HERVAL-RS  
CPF: 89659361000158  
Classificacao: (COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES, ATIVID AS [1.5.113.0])  
Tempo Horário: 720V TRF ASSICO Loc/Ftapa/Civ:1707/04/002652

CONSUMO	FATURAMENTO	VENCIMENTO	TOTAL
100 kWh	OUT/2020	01/11/2020	R\$****78,75

Descricao	Quantidade	Preco	Valor Total
CUSTO DISP SISTEMA	100	0,795800	79,58
CRED VIOL META CONT(02)			-0,78
CORRECAO MOHEF MULTI INDICADORES (02)			-0,05

**Tributos (Valores incluídos no preço)**

ICMS: R\$ 73,88 (Base para calculo: R\$ 79,58, Alíquota: 30%)  
PIS/COFINS: R\$ 4,20 (Alíquota: 5,28%)

**Composicao da Fatura (em R\$)**

Geracao	Transmissao	Distribuicao	Perdas	Encargos Setoriais	Tributos
26,57	4,38	11,11	4,60	4,84	78,08

**Reservado ao Fisco**

3801.EE47.75DE.25B7.8360.D02D.6A39.BF8C

Mes/Ano	Dias de Consumo	Consumo diario	Periodo Fiscal	
OUT/20	29	100	3,45	Emissao / Apresentacao 08/10/2020
SET/20	31	100	3,03	Provisao leitura prevista 09/11/2020
AGO/20	30	100	3,33	Equipamentos 44051078
JUL/20	29	100	3,44	Anterior
JUN/20	31	100	3,03	Data 09/09/2020
MAI/20	31	100	3,22	Atual
ABR/20	31	117	3,77	Leitura 9570
MAR/20	29	127	4,37	Consumo kWh 40
FEV/20	31	104	3,35	
JAN/20	31	144	4,64	Origem da leitura atual LIDA
DEZ/19	28	149	5,15	Fator de Multiplicacao: 1,00
NOV/19	30	105	3,50	Perdas de Transformacoes (%): 0,00
OUT/19	28	100	3,57	

**Indicadores de Continuidade de Fornecimento** (Nota de detalhamento em verso da conta) referentes a **AGO/20**  
Conjunte elétrico da sua UC: **ARROJO GRANDE**

	Mensal	Trimestral	Atual	Realizado
DIC Duracao das interrupcoes (h)	5,34	10,62	21,25	1,06
QIC Quantidade de interrupcoes	3,30	6,60	13,20	1,00
DMIC Duracao maxima da interrupcao (h)	3,03			1,06
QICRI Duracao das interrupcoes em Dia Critico (h)	12,77			
FUSD Taxacao de Uso do Sistema de Distribuicao (R\$)				24,82

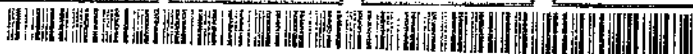
Periodos Saud Tarif. Verde: 10/09-08/10

Fatura de Energia Elétrica da CEEE-D

Série Única n. 122881945 FAT 01-202042272882360-50

10/2020 Sit. 24441627 Venc. 01/11/2020 Valor a pagar R\$\*\*\*\*78,75

836900.000008 787500.060001 001012.020424 272882.360501



**Recibo de Pagamento**

Número: 01080940599/00000000757396/715054

Data: 03/11/2020

Hora: 11:35:14

---

Canal: Office Banking  
Ag./Conta Débito: 0690-04.017341.0-8-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data Débito: 03/11/2020 ✓  
Valor: 78,75 ✓  
Tipo Pagamento: Arrecadação - CEEE DISTRIBUICAO - ENERGIA ELETRICA  
Cód. Barras: 83690000008787500060001001012020424272882360501  
Data Vencimento: 01/11/2020

Atenciosamente

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

03802E03011F5228048695A030AC05020237

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Pagamento**

Número: 01080946963/00000000762377/715061

Data: 03/11/2020

Hora: 11:39:39

---

Canal: Office Banking  
Ag./Conta Débito: 0690-04.017341.0-8-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data Débito: 03/11/2020  
Valor: 36,72  
Tipo Pagamento: Arrecadação - OI PARANA  
Cód. Barras: 84670000009367200200148664810202013001126004249  
Data Vencimento: 21/10/2020

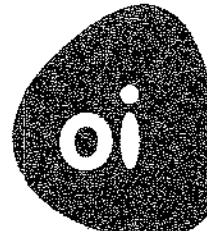
Atenciosamente

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

034C127304D0DE4375AB649BDAD800FA2432

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
R DR FERREIRA 00635  
CENTRO  
96310-000 HERVAL - RS



Oi,  
Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.


Referência  
**OUTUBRO/2020**

Telefone  
**53 3267 1432**

Vencimento  
**21/10/2020**

Total a pagar  
**R\$ 36,72**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b>	<b>R\$ 36,72</b>
	OI FIXO	36,72
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	

**TUDO DA SUA CONTA ESTA 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](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
Av. Borges de Medeiros, 512 - Centro  
CEP 90020-902 - Porto Alegre - RS  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0002-24 I.E.: 096/2.845.833

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
**EXCEPCIO**  
Número do Telefone: 53 3267 1432  
Número da Fatura: 2010.016994980  
Sequencial: 014664810 202010 01126  
Contrato Agrupador: 014.664.810-2 - 1ª Via

84670000000 9 36720020014 8 66481020201 3 00112600424 9



Data de Vencimento:	21/10/2020
Valor a pagar:	36,72
Nº Identificador para Débito Automático: 014.664.810-2	

**Recibo de Pagamento**

Número: 01081795166/00000000478443/715994

Data: 04/11/2020

Hora: 11:37:57

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112016.00565006517.13001231003.1.84300000190952
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S. A.
Ag./Conta Débito:	0690-04.017341.0-8-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Valor:	R\$ 1.909,52 ✓
Data Débito:	04/11/2020 ✓
Data Vencimento:	05/11/2020
Pagador Final:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓
CPF/CNPJ Pagador Final:	89.659.361/0001-58
Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E DOS EXCEP
CPF/CNPJ Pagador:	89.659.361/0001-58
Beneficiário Original:	COML ELETR PEDRO OBINO JUNIOR ✓
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.396.172/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	COML ELETR PEDRO OBINO JUNIOR

Atenciosamente

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

03AEDA16822E717ABF039089C4FC6669D849

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**INFORMATIVO**

--	--

**Sicredi 748-X**

**Recibo do Pagador**

<b>Local de pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					<b>Vencimento</b> 05/11/2020	
<b>Beneficiário</b> COML ELETR PEDRO OBINO JUNIOR - CNPJ: 87.396.172/0001-04 ✓					<b>Agência / Código do Beneficiário</b> 0651.13.00123	
<b>Data do Documento</b> 04/11/2020	<b>Nº do Documento</b> 041120202	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Acerto</b> N	<b>Data Processamento</b> 04/11/2020	<b>Folha Número</b> 20/100565-0	
<b>Espécie</b> REAL		<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor Moeda</b>		<b>Valor Documento</b> R\$ 1.909,52	
<b>Instruções</b> APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,64.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DE PAIS E DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 89.659.361/0001-58 ✓ END: DOUTOR FERREIRA, NO 635, CENTRO HERVAL RS - 96310-000					<b>Código de Barras</b>	
<b>Sacador / Avalista</b>					<b>Autenticação Matrícula</b>	

Recibimento através do cheque Nº  
Do Banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo.

**Sicredi 748-X**

**74891.12016 00565.006517 13001.231003 1 84300000190952**

<b>Local de pagamento</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					<b>Vencimento</b> 05/11/2020	
<b>Beneficiário</b> COML ELETR PEDRO OBINO JUNIOR - CNPJ: 87.396.172/0001-04					<b>Agência / Código do Beneficiário</b> 0651.13.00123	
<b>Data do Documento</b> 04/11/2020	<b>Nº do Documento</b> 041120202	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Acerto</b> N	<b>Data Processamento</b> 04/11/2020	<b>Folha Número</b> 20/100565-0	
<b>Espécie</b> REAL		<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor Moeda</b>		<b>Valor Documento</b> R\$ 1.909,52	
<b>Instruções</b> APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,64.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DE PAIS E DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 89.659.361/0001-58 END: DOUTOR FERREIRA, NO 635, CENTRO HERVAL RS - 96310-000					<b>Código de Barras</b>	
<b>Sacador / Avalista</b>					<b>Autenticação Matrícula</b>	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COML. ELETRODOMESTICOS PEDRO  
OBINO JR. SA**

 RUA XV DE NOVENBRO, 223 - A - CENTRO  
 96310-000 HERVAL - RS  
 53 3267-1164

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.017.162  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO  
 4320 1187 3961 7201 0843 5500 1000 0171 6215 5017 1620

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200201413814 04/11/2020 16:36:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

061/0020501

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

87.396.172/0108-43

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E DOS EXCEPCIONAIS DE - 23000261

CNPJ

89.659.361/0001-58

DATA DA EMISSÃO

04/11/2020

ENDEREÇO

DR FERREIRA, 635 - CASA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

96310-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

HERVAL

UF

RS

FONE / FAX

53 3267-1309

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.909,52

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

802,00

TOTAL DA NOTA

1.909,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
582700	SPLIT ECO TOP 12KBTUS Q/F AGRATTO	84151011	060	5405	UN	1	1.909,52	1.909,52	0,00	0,00		802,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 CAIXA: 1 VENDEDOR: MARIELI CARDOSO FACO COND.DE PAGTO: GAR 1X 30D S/E Val  
 Aprox. Tributos R\$ 802,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UnINFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 09/11/2020 às 10:24 pelo UnIDANFE 3.7.10 Free | www.unidamfc.com.br

 RECEBEMOS DE COML. ELETRODOMESTICOS PEDRO OBINO JR. SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº  
 000.017.162. EMISSÃO: 04/11/2020 VALOR TOTAL: 1.909,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E DOS EXCEPCIONAIS DE - 23000261 - DR FERREIRA, 635,  
 CENTRO, 96310-000-HERVAL-RS

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e  
 000.017.162  
 SÉRIE 1



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 87.396.172/0001-04 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 08/08/1966
NOME EMPRESARIAL <b>COMERCIAL DE ELETRODOMESTICOS PEDRO OBINO JR S/A EM RECUPERACAO JUDICIAL</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>OBINO LOJAS</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 47.13-0-04 - Lojas de departamentos ou magazines, exceto lojas francas (Duty free) 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados 47.82-2-02 - Comércio varejista de artigos de viagem 47.85-7-99 - Comércio varejista de outros artigos usados 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - Sociedade Anônima Fechada</b>		
LOGRADOURO <b>R GOMES CARNEIRO</b>	NÚMERO <b>1149</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>96.400-130</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>BAGE</b>
UF <b>RS</b>		TELEFONE <b>(53) 3240-5942/ (53) 3240-5941</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>dirnei@lojasobino.com.br</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>RECUPERACAO JUDICIAL</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>16/08/2010</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 07/12/2020 às 10:16:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 87.396.172/0108-43 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/11/1998	
NOME EMPRESARIAL COMERCIAL DE ELETRDOMESTICOS PEDRO OBINO JR S/A EM RECUPERACAO JUDICIAL			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) OBINO LOJAS	PORTE DEMAIS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R XV DE NOVEMBRO	NÚMERO 223	COMPLEMENTO ANEXO A	
CEP 96.310-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO HERVAL	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO claudeth@lojasobino.com.br	TELEFONE (53) 3240-5931/ (53) 3240-5942		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 07/12/2020 às 10:16:16 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*Professora*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 080/2020  
Herval, 18 de dezembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente informar a vossa senhoria a devolução aos cofres públicos no valor de R\$ 10.536,67 referente as emendas impositivas que não foi utilizado pela entidade, sendo o valor de R\$ 0,01 referente aos empenhos 1610 e 1611 e R\$ 10.536,66 referente a meta 13. ✓

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Gilda Neves da Silva*

21  
\_\_\_\_\_  
**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

*Neura Lúcia Garcia da Silva*  
Diretora  
CPF 377.872.330-87

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

**Recibo de Transferência**

Número: 01102986617/00000000489206/734465

Data: 18/12/2020

Hora: 08:45:13

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 18/12/2020  
Valor: R\$ 0,01  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-04.010677.0-5  
Nome do Destinatário: PREF MUNIC HERVAL C/ESPECIAL MOVTO  
Finalidade: EMPENHOS 1610 E 1611

Atenciosamente

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

0391286605DCBF645075A51A30F00ABD3B60

**Recibo de Transferência**

Número: 01102988294/00000000491199/734466

Data: 18/12/2020

Hora: 08:47:03

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 18/12/2020  
Valor: R\$ 10.536,66  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-04.010677.0-5  
Nome do Destinatário: PREF MUNIC HERVAL C/ESPECIAL MOVTO  
Finalidade: META 13

Atenciosamente

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

03E8B87CD53744C3FF4BD6A0DC5FCCE09288

*P. Prefeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Of. nº 078/2020  
Herval, 18 de dezembro de 2020.

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de dezembro, referente a Emenda 07 – Ver. Odemar Damasceno.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Neura Neves da Silva*

**Gilda Neves da Silva**

*/* **Presidente**

*Neura Lúcia Garcia da Silva*

**Dirétora**

**CPF 377.872.330-87**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

PRESTAÇÃO

EMENDA 07 - VER. ODEMAR DAMASCENO

Descrição das Despesas	Data da Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ/CPF	Valor
Contratação de profissional para Equoterapia ✓	07/12/2020	198 ✓	Daniela Jacobs Falconi ✓	003.145.340-67 ✓	R\$ 246,79 ✓
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia ✓	07/12/2020	200 ✓	Patricia Lopes Nunes ✓	986.751.410-68 ✓	R\$ 246,78 ✓
<b>Total</b>					<b>R\$ 493,57 ✓</b>
<p><i>Neura Lúcia Garcia da Silva</i>                  Gilda Neves da Silva                  Presidente</p>					
Herval, 18 de dezembro de 2020 Neura Lúcia Garcia da Silva Diretora CPF 377.872.330-87					



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

	Nº Recibo
	198
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOAUDIOLOGIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA - EMENDA 07- VEREADOR ODEMAR DAMASCENO a importância de R\$ 246,79 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor:	CRF
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	01/12/2020
Nome completo	
DANIELA JACOBS FALCONI	

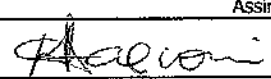
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	246,79
2.Outros Proventos	0,00
Total	246,79

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

**VALOR LÍQUIDO 246,79**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01097519531/00000000958362/729964

Data: 07/12/2020

Hora: 16:22:51

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 246,79 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0363E243E421AB9B39270B41386C051D1255

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

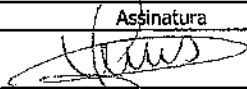
Nº Recibo
200
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FISIOTERAPIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA - EMENDA 07 - VEREADOR ODEMAR DAMASCENO a importância de R\$ 246,78 (duzentos e quarenta e seis reais e setenta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	Órgão Emissor: CREFITO UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	01/12/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	246,78
2.Outros Proventos	0,00
Total	246,78
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>246,78</b>

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01097522608/00000000960580/729971

Data: 07/12/2020

Hora: 16:24:51

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 246,78  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0380F0E13255038EB0DFD9E2FF960879BA37

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*Prefeitura*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

Ofício nº 079/2020

À Prefeitura Municipal de Herval

**TESTE DA ORELHINHA**

Foram disponibilizados no mês de dezembro de 2020, 4 testes da orelhinha pela APAE, aos seguintes pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde do município:

- Cecília Rodrigues Cardoso
- Talita Camargo Alves
- Caetano Miranda Alvarez
- Agnes Gonçalves da Rosa

Em anexo, recibo de cobrança dos respectivos testes.

Herval, 18 de dezembro de 2020.

*Neura Lúcia Garcia da Silva*

**Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**

*Neura Lúcia Garcia da Silva*  
Diretora  
CPF 377.872.330-87



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492 - CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 – e-mail:herval@apaers.org.br  
Cep. 96.310.000 – Herval / RS

## **RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Herval, cadastrada sob o CNPJ 88.080.379/0001-38, referente a realização de 4 testes da orelhinha no mês de dezembro de 2020, o montante de R\$ 320,00 (trezentos e vinte reais).

Herval, 16 de dezembro de 2020.

**Gilda Neves da Silva**

**Presidente**

*Neura Lúcia Garcia da Silva*

Dirétera

CPF 377.872.336-87

**Recibo de Transferência**

Número: 01102029613/00000000381907/733775

Data: 16/12/2020

Hora: 10:55:19

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 16/12/2020  
Valor: R\$ 320,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: TESTE DA ORELLINHA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03E1CCD07CBFFDC4411542B1D6C15E5BDF25



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
03/12/2020

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

teste da  
gullinbre  
OE = N  
OE = N

Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS

Identificação do Paciente  
Nome: Cecília Rodrigues Cardozo  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 02/11/2020  
Sexo: Fem Idade: 01 dias  
Endereço: Rua madruza Pitencourt, 568  
Bairro: Jango ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
03/12/2020

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

teste da  
gullinbre  
OE = N  
OE = N

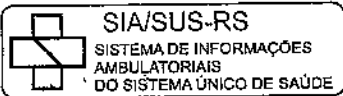
Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS

Identificação do Paciente  
Nome: Talita Camargo Alves  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 13/11/2020  
Sexo: Fem Idade: 20 dias  
Endereço: R. Xamunet, 710  
Bairro: Jango ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável





SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
03 / 12 / 2020

teste da  
ouvidinha

OE = N  
OS = N

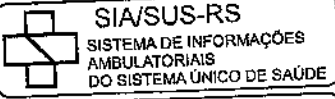
*DA*  
Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS

Identificação do Paciente

Nome: Caetano Miranda Alvares 29/11/2010  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 4m04d  
Sexo: masculino Idade: 1m 04d  
Endereço: Av Luiz Lima de Faria, 220  
Bairro: Grajulus ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Mariana Miranda



SIA/SUS-RS  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES  
AMBULATORIAIS  
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Consulta de Enfermagem:

Medicação:

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Motivo de Atendimento

Unidade Prestadora de Atendimento  
Prefeitura Municipal de Herval  
CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua XV de Novembro, 880 - Fone: (53) 3267.1287  
Herval - RS

Data do Atendimento  
04 / 12 / 2020

teste da  
ouvidinha

OE - N  
OS - N

*DA*  
Daniela Jacobs Falconi  
Fonoaudióloga  
CRFa 8977-RS

Identificação do Paciente

Nome: Agnes Gonçalves da Rosa  
CNS: \_\_\_\_\_ DN: 19/11/2020  
Sexo: fem Idade: 15 dias  
Endereço: João Manoel Fernandes Garcia, 2060  
Bairro: Grajulus ACS: \_\_\_\_\_  
Município: Herval UF: RS Turno:  M  T

Diagnóstico/Cid.

Assinatura do Paciente ou Responsável  
Mônica de S. Gonçalves

*Handwritten signature*



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL**  
Fundada em 10/12/1982-Registro na STCAS nº 11.492- CNPJ 89.659.361/0001-58  
Rua Dr. Ferreira, nº 635 – Fone/Fax: (53) 32671309 –  
e-mail:herval@apaers.org.br - Cep. 96.310.000 – Herval / RS

**Of. nº077 /2020**  
**Herval, 18 de dezembro de 2020.**

**Prezado Senhor**

Vimos pelo presente enviar a vossa senhoria a prestação de contas do mês de dezembro, referente ao Convênio.

O valor de R\$ 2.432,40 transferido é referente ao repasse do PSE.

Sendo o que tínhamos para o momento, Despedimo-nos.

*Handwritten signature: Neura Lúcia G. Silva*  
\_\_\_\_\_  
7 **Gilda Neves da Silva**  
**Presidente**  
*Handwritten signature: Neura Lúcia Garcia*  
**Neura Lúcia Garcia**  
**Diretora**  
**CPF 377.072.330-87**

**Ilmo.Sr.**  
**Rubem Dari Wilhelmsen**  
**Prefeito de Herval/RS**

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO II

TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO E APAE

Descrição da Despesa	Data Despesa	Nº Doc. Fiscal	Credor	CNPJ / CPF	Valor
Contratação de profissional especializado p/ classes especiais	07/12/2020	s/n	Claudia Isabela Ribeiro	603.257.470-91	R\$ 1.080,57
Contratação de Fonoaudióloga	07/12/2020	s/n	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 2.965,93
Contratação de profissional Habilitado p/ coordenar a APAE e CMAE	07/12/2020	s/n	Neura Lucia G. da Silva	377.872.330-87	R\$ 2.018,07
Contratação de Recepcionista	07/12/2020	s/n	Ycaro Nunes Chaves	021.855.330-70	R\$ 775,52
Contratação de Faxineira	07/12/2020	s/n	Neida Mendes Nunes	662.099.940-91	R\$ 540,29
Contratação de Fisioterapeuta para Equoterapia	07/12/2020	199	Patricia Lopes Nunes	986.751.410-68	R\$ 925,00
Contratação de Profissional para Equoterapia	07/12/2020	197	Daniela Jacobs Falconi	003.145.340-67	R\$ 925,00
Contratação de professora de artesanato	07/12/2020	201	Clareci Faria Velleda	301.645.590-00	R\$ 210,00
Contratação de estagiário	07/12/2020	202	Carin Faco da Silva	022.965.460-64	R\$ 750,00
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	08/12/2020	20820-20821	Pablo da Silva Vieira	97.533.225/0001-45	R\$ 403,61
Aquisição de generos alimentícios e de limpeza	15/12/2020	13442	Adão Dutra Ribeiro	89.480.040/0001-91	R\$ 620,01
Encargos s/ Folha	07/12/2020				R\$ 786,00
			<b>Total</b>		<b>R\$ 12.000,00</b>

*Neura Lucia G. da Silva*

Gilda Neves das Silva

Presidente

Herval, 18 de dezembro de 2020

*Neura Lucia Garcia da Silva*

Dirétora

CPF 377.872.330-87



18/12/2020

BANRISUL  
 AGENCIA: 0690 - HERVAL  
 CONTA.: 04.017341.0-8  
 NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
 IDENTIFICACAO: 18202012181829493783

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA  
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00  
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

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

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

## MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

		11.350,24
++ SALDO ANT EM 24/11/2020		
++ MOVIMENTOS DEZ/2020		
04 TED - SPB	068740	2.432,40
SALDO NA DATA		13.782,64
07 CREDITO TRANSFERENCIA	729624	12.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	729417	2.432,40-
DEBITO TRANSFERENCIA	729950	1.080,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	729952	2.965,93-
DEBITO TRANSFERENCIA	729955	540,29-
DEBITO TRANSFERENCIA	729957	2.018,07-
DEBITO TRANSFERENCIA	729959	775,52-
DEBITO TRANSFERENCIA	729962	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	729964	246,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	729969	925,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	729971	246,78-
DEBITO TRANSFERENCIA	729972	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	729973	750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	729941	80,69-
PAGAMENTO DARF	729945	59,76-
PAGAMENTO DARF	729937	645,55-
PAGAMENTO FGTS		11.880,29-
SALDO NA DATA		403,61-
08 DEBITO TRANSFERENCIA	730257	11.476,68
SALDO NA DATA		620,01-
15 DEBITO TRANSFERENCIA	733218	10.856,67
SALDO NA DATA		320,00-
16 DEBITO TRANSFERENCIA	733775	10.536,67
SALDO NA DATA		10.536,66-
18 DEBITO TRANSFERENCIA	000656	0,01-
DEBITO TRANSFERENCIA	000652	0,00
SALDO NA DATA		

CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!  
 CONTRATE PELO SEU CELULAR, NO BANRISUL DIGITAL  
 OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.  
 FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.

EXTRATO EMITIDO AS 08:48 DE 18/12/2020

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
2	CLAUDIA ISLABÃO RIBEIRO PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.045,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	87,08	87,08		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	29,03	29,03		
812	INSS FERIAS	7,50		2,17	
998	I.N.S.S.	7,50		78,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.161,11	80,54	
			Valor Líquido →	1.080,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.074,03	1.161,11	92,88	993,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Claudia Islabão Ribeiro*  
 Assinatura do Funcionário  
 07/12/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01097508436/00000000950418/729950

Data: 07/12/2020

Hora: 16:15:38

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 1.080,57 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.015824.0-5  
Nome do Destinatário: CLAUDIA ISLABAO RIBEIRO ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03E77CEC2D8B9A0A06FF815B285967EC2584

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fant
1	DANIELA JACOBS FALCONI FONOAUDIÓLOGA	223810	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.980,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	248,33	248,33		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	82,78	82,78		
812	INSS FERIAS	7,50		6,20	
998	I.N.S.S.	9,37		279,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,76	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.311,11	345,18	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.965,93	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Cont. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S de Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.980,00	3.062,78	3.311,11	264,88	2.777,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

*Daniela Jacobs Falconi*

Assinatura do Funcionário

07/10/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01097510282/00000000951695/729952

Data: 07/12/2020

Hora: 16:16:48

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 2.965,93 V  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI V  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

035E76D4D0389E4765DA74F0615A0A761072

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA AVILA COORDENADORA PEDAGÓGICA	239405	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.965,00			
13	13 SALARIO ADIANTADO	163,75	163,75			
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	54,58	54,58			
812	INSS FERIAS	7,50		4,09		
998	I.N.S.S.	8,20		161,17		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.183,33	165,26		
			<b>Valor Líquido</b> →	2.018,07		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.965,00		2.019,58	2.183,33	174,66	1.854,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Neura Lucia Garcia da Silva Avila*  
 Assinatura do Funcionário

07/11/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01097513600/00000000953989/729957

Data: 07/12/2020

Hora: 16:18:58

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 2.018,07 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.006650.0-5  
Nome do Destinatário: NEURA LUCIA GARCIA DA SILVA ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03FE21AFDDE4F29B98A0C70C7E088DD18C59

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Plano
15	YCARO NUNES CHAVES RECEPCIONISTA	422105	1	1
		Admissão:	01/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	750,00		
13	13 SALARIO ADIANTADO	62,50	62,50		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	20,83	20,83		
812	INSS FERIAS	7,50		1,56	
998	I.N.S.S.	7,50		56,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			833,33	57,81	
			Valor Líquido →	775,52	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
750,00	770,83	0,00	0,00	713,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ycaro Nunes Chaves*  
 Assinatura do Funcionário

07/10/2020

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01097515854/00000000955683/729959

Data: 07/12/2020

Hora: 16:20:27

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 775,52 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-35.017927.0-1  
Nome do Destinatário: YCARO NUNES CHAVES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

0378F497588E339286F3E759FA7A54034C95

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 CNPJ: 89.659.361/0001-58

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
5	NEIDA MENDES NUNES FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	522,50		
13	13 SALARIO ADIANTADO	43,54	43,54		
931	ADIANTAMENTO DO 1/3 DAS FERIAS	14,51	14,51		
812	INSS FERIAS	7,50		1,08	
998	I.N.S.S.	7,50		39,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			580,55	40,26	
			<b>Valor Líquido</b> →	540,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
522,50	537,01	580,55	46,44	496,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
  
 01/12/2020  
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01097512056/00000000952941/729955

Data: 07/12/2020

Hora: 16:17:56

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 540,29 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-08.010048.0-3  
Nome do Destinatário: NEIDA MENDES NUNES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03104EDABEABA2599F9D0ADBDBACDC91D255

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

	Nº Recibo
	199
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FISIOTERAPIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 986.751.410-68
Identidade	
Número: 79049	
Órgão Emissor: CREFITO	UF: RS
Endereço	
DR FERREIRA, 635 CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	01/12/2020
Nome completo	
PATRÍCIA LOPES NUNES	

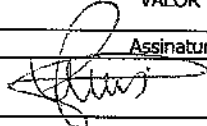
**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>925,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 925,00**

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01097521172/00000000959563/729969

Data: 07/12/2020

Hora: 16:23:57

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 925,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0115-35.017603.0-3  
Nome do Destinatário: PATRICIA LOPES NUNES ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

039719E9A4ACCFDFE55BF9D3A24E63ACA271

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nº Recibo
197
CNPJ da Empresa
89.659.361/0001-58

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOAUDIOLOGIA NO PROJETO DE EQUOTERAPIA a importância de R\$ 925,00 (novecentos e vinte e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

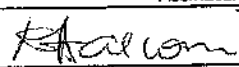
Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 003.145.340-67
Identidade	
Número: 8977	UF: RS
Órgão Emissor: CRF	
Endereço	
BORGES DE MEDEIROS, 1066	
CENTRO	
Localidade	Data
HERVAL/RS	01/12/2020
Nome completo	
DANTELA JACOBS FALCONI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	925,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	925,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00
VALOR LÍQUIDO	925,00

Assinatura


**Recibo de Transferência**

Número: 01097518121/00000000957325/729962

Data: 07/12/2020

Hora: 16:21:56

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 925,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018339.0-7  
Nome do Destinatário: DANIELA JACOBS FALCONI ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

035E82DECF765C18A9A61859DEF1779F812

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

	Nº Recibo
	201
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PROFESSORA DE ARTESANATO a importância de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 301.645.590-00
Identidade	
Número: 8016153077	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	01/12/2020
Nome completo	
CLARECI FARIA VELLEDA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	210,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>210,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 210,00**

Assinatura
<i>Clareci Faria Velleda</i>

**Recibo de Transferência**

Número: 01097524217/00000000961714/729972

Data: 07/12/2020

Hora: 16:25:50

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 210,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.018127.0-5  
Nome do Destinatário: CLARECI FARIA VELLEDA ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

035098E918EBE3FBDADC6D77F63B40256A98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	202
	CNPJ da Empresa
	89.659.361/0001-58

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ESTAGIARIA a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 022.965.460-64
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
Localidade	Data
	01/12/2020
Nome completo	
CARIN FACO DA SILVA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	750,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>750,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>750,00</b>

Assinatura  
*Carin Facó da Silva*

**Recibo de Transferência**

Número: 01097525827/00000000962859/729973

Data: 07/12/2020

Hora: 16:26:50

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 750,00 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-39.013633.0-7  
Nome do Destinatário: CARIN FACO DA SILVA ✓  
Finalidade: PGT DE FUNCIONARIO

Atenciosamente

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

03993E2BC1F52B1504404FA1DB7E7326B155

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PABLO DA SILVA VIEIRA**  
 CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telephone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

**PABLO DA SILVA VIEIRA**  
 CNPJ: 97533225000145 IE: 0610024469  
 IM: 9999 Telephone: 32671000  
 Marechal Floriano, 491 - Centro  
 Herval - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
4253	PANO MULTIUSO FO...	4,000	UN	5,45	21,80
899700	SABAO EM PO BRIL...	3,000	UN	16,30	48,90
115	SACO LIXO ECOLIX...	4,000	UN	4,75	19,00
3764	PH. MILI BIANCO 60...	3,000	UN	13,95	41,85
1232	VEJA LIM. PES. 2EM...	3,000	UN	5,85	17,55
1414	MULTI INSETICIDA S...	2,000	UN	12,35	24,70
8313	ALCOOL GELZAVAS...	3,000	UN	7,85	23,55
1187	SABAO EM BARRAY...	3,000	UN	9,99	29,97
898613	SABONETE LUX RO...	4,000	UN	2,30	9,20
2341	ESPONJABETTANIN...	5,000	UN	0,65	3,25
1539	DETERGENTEYPE...	2,000	UN	2,10	4,20
5036	DESINFETANTEZAV...	2,000	UN	4,85	9,70

Código	Descrição	Qtd	UN	VI Unit	VI Total
3102	LEITE UHT INTEGRA...	12,000	UN	4,20	50,40
20	HORT.BANANA PRATA	2,000	KG	4,70	9,40
2774	CARNE MOIDA BES...	3,000	UN	9,80	29,40
6982	ARROZ TIO JOAO 5KG	1,000	UN	37,90	37,90
31	HORT.CEBOLA	2,000	KG	2,40	4,80
49	HORT.MACA	1,000	KG	7,40	7,40
338	MASSA ZEZE NINHO...	2,000	UN	6,10	12,20

Qtd. total de Itens 12  
 Valor total R\$ 253,67  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 253,67  
 TOTAL PAGO R\$ 253,67

Qtd. total de Itens 7  
 Valor total R\$ 151,50  
 Desconto R\$ 1,56  
 Valor a Pagar R\$ 149,94  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO  
 Dinheiro R\$ 149,94  
 TOTAL PAGO R\$ 149,94

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4320 1297 5332 2500 0145 6500 1000 0208 2010 1915 1995

4320 1297 5332 2500 0145 6500 1000 0208 2115 4691 3428

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

CNPJ: 89659381000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

CNPJ: 89659381000158  
 APAE  
 DR. FERREIRA, 635 GRAFULHA -  
 Herval

NFCe nº: 000.020.821 Série: 001  
 08/12/2020 10:59:40 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143201547673987 08/12/2020 11:01:12

NFCe nº: 000.020.821 Série: 001  
 08/12/2020 11:02:55 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorização:  
 143201547696761 08/12/2020 11:04:27

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$56,10  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples  
 Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o  
 aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;  
 Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23  
 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$56,10 Fed 23,33 Est 32,77  
 Fonte IBPT/empresometro.com.br D529CB; CFOP 5405 =  
 R\$253,67; Operador: vera

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$20,74  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples  
 Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o  
 aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00;  
 Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23  
 da LC 123 / 2006; Val Aprox R\$20,74 Fed 6,30 Est 14,44  
 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5405 =  
 R\$128,56; CFOP 5102 = R\$21,38; Operador: vera

**Recibo de Transferência**

Número: 01097871095/00000000309492/730257

Data: 08/12/2020

Hora: 09:23:20

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 08/12/2020  
Valor: R\$ 403,61 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.014888.0-4  
Nome do Destinatário: PABLO DA SILVA VIEIRA ✓  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
030C8BE3E48C15149A8E21BAAEB7392BED59



CNPJ: 89.480.040/0001-91 ADÃO DUTRA RIBEIRO & CIA  
LTDA.

RUA XV DE NOVEMBRO, 747 CENTRO - HERVAL - RS

96310-000 Fone: (53)3267-1412 I.E.: 061/0016326

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	7897143200335	ARROZ PARBOILIZADO 5KG	8	UN X 24,50		196,00
002	7896305700010	Feijão preto caldo de ouro kg	10	UN X 7,15		71,50
003	7896086421876	AÇUCAR PATEKO 1KG	5	UN X 2,80		14,00
004	7897143200250	FARINHA DE TRIGO TORDILHO 5KG	1	UN X 19,65		19,65
005	7898133890116	BISCOITAO VOVO MIGNON 800 GR	5	UN X 10,15		50,75
006	7896019209847	CAFE IGUAÇU LT	1	UN X 10,85		10,85
007	7897143200403	LENTILHA CANADENSE TORD	3	UN X 4,60		13,80
008	7898929966100	LEITE EM PO CCGL INTEG INST S	5	UN X 15,75		78,75
009	7897167100147	SAL MOIDO CAIÇARA KG	2	UN X 1,30		2,60
010	7896419719977	COXA SOBRE COXA FRANGO LAR J	13,89	UN X 9,95		138,26
011	FRUTAS OS BATATA INGLESA		2	KG X 4,95		9,90
012	7896324246384	MASSA ESPAGUETE C/OVOS	4	UN X 3,30		13,20
013	7898920238060	PALITO NATURAL bamboo	1	CX X 0,75		0,75
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>						<b>013</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>						<b>620,01</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						<b>Valor Pago</b>
Dinheiro						620,01

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)  
4320 1289 4800 4000 0191 6500 1000 0134 4210 0014 1016  
CONSUMIDOR CNPJ: 89.659.361/0001-58  
NFC-e nº 000013442 Série 001 15/12/2020 08:38:57  
Protocolo de Autorização: 143201583275644  
Data de Autorização 15/12/2020 09:39:02



Val aprox tributos: R\$98,42 (15,87%). Fonte: IBPT

**Recibo de Transferência**

Número: 01101367089/00000000648293/733218

Data: 15/12/2020

Hora: 10:01:47

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 15/12/2020  
Valor: R\$ 620,01 ✓  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.850883.0-5  
Nome do Destinatário: ADAO DUTRA RIBEIRO ✓  
Finalidade: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Atenciosamente

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

03DA48FA93284E44606A1CDAC543E033E801

**Recibo de Transferência**

Número: 01096951628/00000000532300/729417

Data: 07/12/2020

Hora: 10:20:24

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/12/2020  
Valor: R\$ 2.432,40  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0690-04.017341.0-8  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Conta do Destinatário: 0690-06.009849.0-5  
Nome do Destinatário: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPIC  
Finalidade: PSE

Atenciosamente

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

03FE0EDD6B56F9DAC3B11F681A9A92750206

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Banco - : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 07/12/2020-16:13:06  
NSU : 01097504372/00000000947660/729945  
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 : 8560000000 59760064035 31896593610 00105610335  
Data de Pagamento : 07/12/2020  
Valor Total : 59,76 ✓

Autenticação : 041069099987299450712202000000005976

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

0380468EBB807D4D312D6D4A12929CCBD518


SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	59,76
<b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	59,76
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000000-5 59760064035-8 31896593610-3 00105610335-9



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	59,76
<b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: HERVAL <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	59,76
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000000-5 59760064035-8 31896593610-3 00105610335-9



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



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

Conta Debitada : 04.017341.0-8  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0690  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01097495983  
NSU de Autenticação : 729937

Representação Numérica do Código de Barras  
858000000062.455501792018.207647050889.965936100011

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF ✓  
CPF/CEI/CNPJ : 89659361000158  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/12/2020  
Competência : 11/2020  
Valor Total : 645,55 ✓  
Pagamento Efetuado em : 07/12/2020

Autenticação : 041069099987299370712202000000064555

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

=====

031B415BF5D0433CB0F1B35A196884EFE797

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/11/2020 - 16:14:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020\*\*

858000000062 455501792018 207647050889 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/11/2020 - 16:14:09

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS HERVAL				02-DDD/TELEFONE (0053)32671309
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.069,43	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 89.659.361/0001-58	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 645,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 645,55
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020\*\*

858000000062 455501792018 207647050889 965936100011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0690-04.017341.0-8  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC ✓  
Data/Hora Operação : 07/12/2020-16:10:37  
NSU : 01097500504/00000000944834/729941  
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 : 85690000000 80690064035 91896593610 00183010335  
Data de Pagamento : 07/12/2020  
Valor Total : 80,69 ✓


Autenticação : 041069099987299410712202000000008069

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

03E5E2C34A9A16CED4D589D66D6A277C0F16

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
	<b>DARF válido para pagamento até 24/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

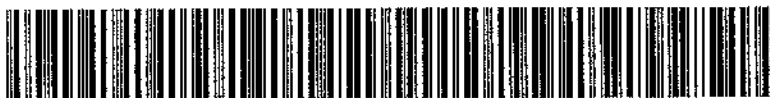
8569000000-6 80690064035-0 91896593610-0 00183010335-2

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.659.361/0001-58
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE HERVAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/12/2020
	<b>DARF válido para pagamento até 24/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>HERVAL</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.62.71.8639 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	80,69
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	80,69

8569000000-6 80690064035-0 91896593610-0 00183010335-2

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.