



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE
MOSTARDAS/RS

“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”

PROCESSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 02/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

PARCELA: 09/2021

ENTIDADE: APAE MOSTARDAS/RS
ENDEREÇO: RUA FELICIANO DE MOURA, 763
TELEFONE: 3673 1813 E (51) 99997-7641
E-MAIL: apaemostardasrs@gmail.com
CIDADE: MOSTARDAS/RS

R. Feliciano de Moura



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE
MOSTARDAS/RS**

“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”

Mostardas, 06 de outubro de 2021

Ofício nº 24/2021

Excelentíssima Senhora,
Jaqueline Machado Madruga

Gestora do termo de Parceria/Fomento nº 02/2020

Senhora Gestora:

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela **09**, dos recursos repassados pelo Município de Mostardas, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº **02/2020**, composto dos seguintes documentos:

Anexo V-C;

Anexo V-D;

Anexo V-E;

Anexo V-F e relatório de atividades da Entidade.

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,


GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS



ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
MOSTARDAS / RS
"A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS"

ANEXO V-C

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA - FINANCEIRA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
MOSTARDAS - APAE

TERMO DE PARCERIA /FOMENTO 002/2020

EXECUÇÃO FINANCEIRA

Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no Período	Valor Recebido até o período
Recursos Recebidos da Concedente	142.400,00	11.866,74	11.866,74
Recursos Próprios - Contrapartida	104,40	104,40	104,40
TOTAL	142.504,40	11.971,14	106.904,26

EXECUÇÃO FÍSICA

Meta	Etapal/ Fase	DESCRIÇÃO	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1	1	MATERIAL DE CONSUMO	6.000,00	Und	1.026,67	4.973,33
2	1	SERVIÇOS TERCEIROS PESSOA FÍSICA	3.000,00	Mês	1.150,00	1.850,00
3	1	SERVIÇOS TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	4.200,00	Mês	1.500,00	2.700,00
4	1	CUSTO INDIRETO/EQUIPE ENCARREGADA PELA EXECUÇÃO	30.000,00	Mês	22.914,58	7.085,42
5	1	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	99.200,00	Und	-	21.065,33
6	1	REMUNERAÇÃO DA EQUIPE	142.400,00	Mês	78.134,67	37.674,08
TOTAL			142.400,00		104.725,92	37.674,08

(Handwritten signature)

GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS

FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO
CONTADOR: CRC/RS 42448

ANEXO V-D

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MOSTARDAS - APAE

TERMO DE PARCERIA/FOMENTO 002/2020


RECEITAS:

Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 30/09/2021	1.926,31
2	Repasse da concedente referente a Parcela 09/2021 em 28/09/2021 No valor de:	11.866,66
3	Depósito da contrapartida em	
4	Rendimentos de aplicação financeira	
5	Devolução pelo proponente de despesas indevidas	13.792,97
6	Total dos recursos (a+b+c+d+e)	

DESPESAS:

Saídas / Histórico		Valor (R\$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	11.718,87
2	Despesas indevidas	11.718,87
3	Total de pagamentos	2.074,10
SALDO		
Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo	2.074,10
2	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pelo proponente, % do saldo remanescente na conta do convênio.	
3	Resgate de saldo pela convenente, equivalente à ...% do saldo remanescente na conta do convênio.	
4	Saldo bancário da conta convênio em 05/10/2021	2.074,10


GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS


FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO
CONTADOR, CRC/RS 42448

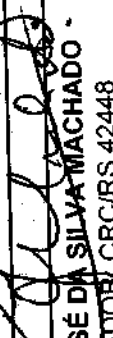
ANEXO V-E

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOSTARDAS - APAE

TERMO DE PARCERIA / FOMENTO 002/2020

FAVORECIDO	CPF/CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor R\$	
		Nº	Data de Emissão	Valor R\$	Data de Validade	Doc.	Nº		Data com- pensação
LUCIANE MARIA CADÓ FRANTZ ME	03.130.609/0001-51	6259	30/09/21	90,10		NOTA FISCAL	6259	01/10/21	90,60
CLEOMAR MINI MERCADO LTDA	10.339.187/0002-97	957	01/10/21	192,17		DANFE		04/10/21	192,17
TOTAL MATERIAL DE CONSUMO									282,77
FÁBIO JOSÉ SILVA MACHADO	395.445.240-53	23228	30/09/21	230,00		RECIBO	23228	01/10/21	230,00
TOTAL SERVIÇO DE PESSOA FÍSICA									230,00
TOTAL SERVIÇO DE PESSOA JURÍDICA									
OI MÓVEL S.A	05.423.963/0005-45		15/09/21	38,99	14/10/21	FATURA		01/10/21	38,99
MARGARETE CONSONI	377.248.860-91			2.500,00		CONTRATO		01/10/21	2.500,00
TOTAL CUSTO INDIRETO / EQUIPE ENCARGADA PELA EXECUÇÃO									2.538,99
TOTAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE									
CLACI DE JESUS FIGUEIRA	007.197.180-74	2.433,87				CONTRA CHEQUE		01/10/21	2.433,87
JÚLIA DE ÁVILA LOPES	028.898.590-70	1.185,20				CONTRA CHEQUE		01/10/21	1.185,20
SONIA MARA DA COSTA ARAUJO	944.715.250-34	1.123,37				CONTRA CHEQUE		01/10/21	1.123,37
MOISES RODRIGUES MACHADO	016.974.230-00	2.047,31				CONTRA CHEQUE		01/10/21	2.047,31
GUIA DARF IR	IR	39,57				ENCARGO		01/10/21	39,57
GUIA FGTS, COMP. 09/2021	GPS	926,69				ENCARGO		01/10/21	926,69
GUIA INSS, COMP. 09/2021	GRF	911,10				ENCARGO		01/10/21	911,10

TOTAL REMUNERAÇÃO DA EQUIPE		8.667,11
TOTAL		11.718,87
TOTAL ACUMULADO		
<i>Grace</i> GRACE MARTINS LOPES PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS	 FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO CONTADOR CRC/RS 42448	

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Documento Fiscal / Data de validade	Informar a data de validade, nota eletrônica, cupom fiscal, etc
Pagamento / Doc	CH = Cheque; OB = Ordem Bancário; TED = Transferência Eletrônica Disponível
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado

ANEXO V-F

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

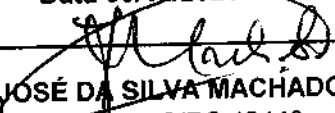
PROPONENTE ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MOSTARDAS

TERMO DE PARCERIA /FOMENTO
002/2020

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
		NADA A CONSTAR			
TOTAL					-
TOTAL ACUMULADO					

Data 06/10/2021


GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS


FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO
CONTADOR CRC/RS 42448

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Especificação dos Bens	Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE
MOSTARDAS/RS

“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”

Relatório de funcionamento do mês de setembro/2021

Quadro de Atividades:

Segunda-feira	Atendimentos individuais com psicopedagoga (de manhã e de tarde), atendimentos pedagógicos (de manhã) e planejamento pedagógico (de tarde).
Terça-feira	Atendimento com fisioterapeuta (de manhã e de tarde) e atendimentos pedagógicos (de tarde).
Quarta-feira	Atendimentos pedagógico (de manhã e de tarde), atendimentos com psicopedagoga (de manhã), atendimento com fisioterapeuta (de manhã e de tarde) e atendimento com fonoaudióloga (de tarde).
Quinta-feira	Atendimento pedagógico (de manhã e de tarde) e atendimento com fonoaudióloga (de manhã e de tarde).
Sexta-feira	Atendimento pedagógicos (de manhã e de tarde) e atendimento com fonoaudióloga (de manhã).

Observação: Atendimentos individuais com horário agendado, turma continua normal, dividida por seis pessoas, uma semana vem seis na próxima semana vêm outros seis, estamos seguindo os protocolos de segurança.

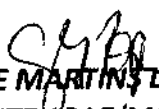
Observação: Segue livro ponto setembro/2021 da secretária e serviço gerais.

Observação: Nesse mês pagamos lotérica, sendo material expediente, mercado Litoral, sendo produtos de limpezas e lanches, honorário no escritório, telefone oi móvel, aluguel do prédio, funcionários e encargos.

Quadro de atendimento de setembro na APAE/Mostardas:

Funcionários:	Quantos atendimentos no mês setembro:
Professora pedagoga:	34 atendimentos
Fisioterapeuta:	23 atendimentos

Mostardas, 06 de outubro de 2021


GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS

Rua Feliciano Moura, 763 – Município de Mostardas/RS
Fone: (51) 3673 1813 – e-mail: apaemostardasrs@gmail.com

TURNO: Madrugada

Nome: Julia de Oliveira Lopes

Identidade Funcional: Servidora

RT: _____

Classe: _____

Padrão: _____

Avanço: _____

DATA	ASSINATURA DE ENTRADA	HORA	RUBRICA DA SAÍDA	HORA	OBSERVAÇÃO
01	Julia de Oliveira Lopes	08:10	Julia	11:30	
02	Julia de Oliveira Lopes	07:57	Julia	11:33	
03	Julia de Oliveira Lopes	08:06	Julia	11:27	
04	Subst				
05	Domingo				
06	Paralelo				
07	Feriado				
08	Julia de Oliveira Lopes	08:20	Julia	11:33	
09	Julia de Oliveira Lopes	07:59	Julia	11:40	
10	Julia de Oliveira Lopes	07:52	Julia	11:41	
11	Subst				
12	Domingo				
13	Julia de Oliveira Lopes	08:01	Julia	11:31	
14	Julia de Oliveira Lopes	07:52	Julia	11:50	
15	Julia de Oliveira Lopes	08:04	Julia	11:43	
16	Julia de Oliveira Lopes	08:06	Julia	11:25	
17	Julia de Oliveira Lopes	08:00	Julia	11:30	
18	Subst				
19	Domingo				
20	Julia de Oliveira Lopes	08:30	Julia	11:29	
21	Julia de Oliveira Lopes	08:14	Julia	11:37	
22	Julia de Oliveira Lopes	07:53	Julia	11:42	
23	Julia de Oliveira Lopes	07:57	Julia	11:39	
24	Julia de Oliveira Lopes	07:55	Julia	11:31	
25	Subst				
26	Domingo				
27	Julia de Oliveira Lopes	08:15	Julia	11:41	
28	Julia de Oliveira Lopes	07:59	Julia	11:37	
29	Julia de Oliveira Lopes	08:00	Julia	11:19	
30	Julia de Oliveira Lopes	07:57	Julia	11:32	

Mês de: Setembro de 2010

TURNO: Manhã

Nome: Yves de Jesus Lopes

Identidade Funcional: Secretaria RT: _____

Classe: _____ Padrão: _____ Avanço: _____

DIA	ASSINATURA DE ENTRADA	HORA	RUBRICA DA SAÍDA	HORA
01	Yves de Jesus Lopes	13 05	Yves	16 54
02	Yves de Jesus Lopes	13 02	Yves	16 59
03	Yves de Jesus Lopes	12 56	Yves	17 20
04	Feriado			
05	Domingo			
06	Pont			
07	Feriado			
08	Yves de Jesus Lopes	12 50	Yves	17 00
09	Yves de Jesus Lopes	12 56	Yves	17 16
10	Yves de Jesus Lopes	13 02	Yves	17 19
11	Feriado			
12	Domingo			
13	Yves de Jesus Lopes	13 04	Yves	16 50
14	Yves de Jesus Lopes	13 10	Yves	17 15
15	Yves de Jesus Lopes	13 07	Yves	16 53
16	Yves de Jesus Lopes	12 49	Yves	17 09
17	Yves de Jesus Lopes	13 10	Yves	16 54
18	Feriado			
19	Domingo			
20	Yves de Jesus Lopes	13 03	Yves	16 57
21	Yves de Jesus Lopes	12 53	Yves	17 24
22	Yves de Jesus Lopes	12 50	Yves	16 52
23	Yves de Jesus Lopes	13 16	Yves	17 13
24	Yves de Jesus Lopes	12 49	Yves	17 02
25	Feriado			
26	Domingo			
27	Yves de Jesus Lopes	12 58	Yves	17 00
28	Yves de Jesus Lopes	13 03	Yves	17 23
29	Yves de Jesus Lopes	13 07	Yves	17 09
30	Yves de Jesus Lopes	13 03	Yves	17 20

Mês de: Setembro de 2013

TURNO: Madrugada

Nome: Sônia Maria Costa Araújo

Identidade Funcional: Somaria C. MART

Classe: Padrão: Avanço:

DATA	ASSINATURA DE ENTRADA	HORA	RUBRICA DA SAÍDA	HORA	OBSERVAÇÃO
	Sônia Maria Costa Araújo	8.00	Sônia	11.30	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.30	Sônia	11.55	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.03	Sônia	11.50	
	Sábado				
	Domingo				
	Sônia Maria Costa Araújo	8.05	Sônia	11.55	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.10	Sônia	11.50	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.05	Sônia	11.40	
	Sábado				
	Domingo				
	Sônia Maria Costa Araújo	8.00	Sônia	11.28	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.10	Sônia	11.30	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.05	Sônia	11.55	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.00	Sônia	11.30	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.15	Sônia	11.30	
	Sábado				
	Domingo				
	Sônia Maria Costa Araújo	8.10	Sônia	11.58	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.00	Sônia	11.25	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.05	Sônia	11.20	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.10	Sônia	11.35	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.00	Sônia	11.50	
	Sábado				
	Domingo				
	Sônia Maria Costa Araújo	8.05	Sônia	11.35	
	Sônia Maria Costa Araújo	8.00	Sônia	11.50	
	Obrigações no escritório				

TURNO: Noturno

Nome: Sonia Maria Costa Araujo

Identidade Funcional: Serviços Gerais RT:

Classe: Padrão: Avanço:

DIA	ASSINATURA DE ENTRADA	HORA	RUBRICA DA SAÍDA	HOR
01	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.2
02	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.1
03	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17-
04	<u>Sábado</u>			
05	<u>Domingo</u>			
06	<u>Porta</u>			
07	<u>Feriado</u>			
08	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.2
09	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.1
10	Sonia Maria Costa Araujo	13.10	Sonia	17.1
11	<u>Sábado</u>			
12	<u>Domingo</u>			
13	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.2
14	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.2
15	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.1
16	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.2
17	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.1
18	<u>Sábado</u>			
19	<u>Domingo</u>			
20	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.2
21	Sonia Maria Costa Araujo	13.10	Sonia	17.1
22	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.1
23	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.2
24	Sonia Maria Costa Araujo	13.10	Sonia	17.25
25	<u>Sábado</u>			
26	<u>Domingo</u>			
27	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.10
28	Sonia Maria Costa Araujo	13.05	Sonia	17.15
29	<u>Porta no reator</u>			
30	Sonia Maria Costa Araujo	13.00	Sonia	17.10
31				

BANRISUL
 AGENCIA: 0286 - MOSTARDAS
 CONTA.: 06.019225.0-4
 NOME...: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
 IDENTIFICACAO: 06202110062073010364

06/10/2021

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 2.074,10
 TOTAL LIVRE.....R\$ 2.074,10

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
SALDO ANT EM 05/08/2021		
++ MOVIMENTOS SET/2021		31,01
08 TED - SPB		
PAGAMENTO DARF	018938	11.866,66
DEBITO TRANSFERENCIA	352677	39,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	352615	2.386,87-
TED	352648	230,00-
TED	352617	2.008,01-
TED	352621	1.162,73-
PAGAMENTO OI TELEFONIA	352628	2.500,00-
PAGAMENTO OI TELEFONIA	352686	38,99-
PAGAMENTO GPS	352694	34,82-
SALDO NA DATA	352665	893,47-
09 DEBITO TRANSFERENCIA		2.603,21
DEBITO TRANSFERENCIA	353011	256,90-
SALDO NA DATA	353014	420,00-
28 TED - SPB		1.926,31
SALDO NA DATA	011370	11.866,66
		13.792,97

CRÉDITO IMOBILIÁRIO BANRISUL
 CONGELAMOS AS TAXAS!
 ACESSE BANRISUL.COM.BR/CREDITOIMOBILIARIO
 E SAIBA MAIS!

EXTRATO EMITIDO AS 09:02 DE 06/10/2021

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
 AGENCIA: 0286 - MOSTARDAS
 CONTA.: 06.019225.0-4
 NOME...: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
 IDENTIFICACAO: 06202110062073010626

06/10/2021

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

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 2.074,10
 TOTAL LIVRE.....R\$ 2.074,10

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 28/09/2021		13.792,97
++	<u>MOVIMENTOS OUT/2021</u>		
01	PAGAMENTO DARF		
	DEBITO TRANSFERENCIA	368604	39,57- ✓
	DEBITO TRANSFERENCIA	368585	230,00- ✓
	DEBITO TRANSFERENCIA	368596	2.433,87- ✓
	TED	368601	90,60- ✓
	TED	368573	2.500,00- ✓
	TED	368591	1.123,37- ✓
	TED	368594	2.047,31- ✓
	PAGAMENTO OI TELEFONIA	368600	1.185,20- ✓
	PAGAMENTO GPS	368575	38,99- ✓
	PAGAMENTO FGTS	368605	911,10- ✓
	SALDO NA DATA	368606	926,69- ✓
04	DEBITO TRANSFERENCIA		2.266,27
	SALDO NA DATA	369597	192,17- ✓
			2.074,10

 CRÉDITO IMOBILIÁRIO BANRISUL
 CONGELAMOS AS TAXAS!
 ACESSE BANRISUL.COM.BR/CREDITOIMOBILIARIO
 E SAIBA MAIS!

 EXTRATO EMITIDO AS 09:02 DE 06/10/2021

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



Mega Informatica

CNPJ: 03.130.602/0001-51 Luclane Maria Cado Frantz ME
Rua Luiz Araujo, 819, 819 Centro - Mostardas - RS Fone:
(51)3873-1102 I.E.: 079/0026619

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	0003689	Bastao Silicone GR				
	5	Unidad X 1,30				6,50
002	0277592	Papel Pardo Metro				
	3	Unidad X 1,00				3,00
003	0006645	Papel Colorset Dupla Face				
	2	Unidad X 1,00				2,00
004	0003689	Bastao Silicone GR				
	5	Unidad X 1,30				6,50
005	0006645	Papel Colorset Dupla Face				
	9	Unidad X 1,00				9,00
006	0003301	Pasta Escolar C/Elastico Papela				
	10	Unidad X 3,00				30,00
007	0001996	Papel Crepom Diversas Cores VMP				
	6	Unidad X 1,50				9,00
008	0003689	Bastao Silicone GR				
	5	Unidad X 1,30				6,50
009	0002828	Envelope Oficio Branco S/Cep				
	27	Unidad X 0,20				5,40
010	0012262	Envelope 110X170 Kraft Natural				
	1	Unidad X 0,10				0,10
011	0068020	TNT				
	7	Unidad X 1,80				12,60
QTD. TOTAL DE ITENS						011
VALOR TOTAL R\$						90,60
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						90,60

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta
4321 0903 1306 0200 0151 6500 1000 0062 5910 0016
6915

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000006259 Série 001 30/08/2021 15:34:36
Protocolo de Autorização: 143211298429035
Data de Autorização 30/09/2021 15:36:34



Tributos Totais incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 5,60
PDV do Hábil

**Recibo de Transferência**

Número: 01219359437/00000000454621/368601

Data: 01/10/2021

Hora: 16:13:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/10/2021
Valor: R\$ 90,60
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-06.851743.0-9
Nome do Destinatário: LUCIANE MARIA CADO FRANTZ ME
Finalidade: PGA FORNECEDORES

Atenciosamente

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

031A40946F161BF991BAD34ED19896402028

confere cf
orig. nel
ful


RECEBEMOS DE CLEOMAR MINI MERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO EMISSÃO: 01/10/2021 17:20 VALOR 206,64 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (1297) - RUA INDEPENDENCIA 134 CASA, CENTRO, 96270-000 - MOSTARDAS-RS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-
Nº 000.000.957
SÉRIE: 1

CLEOMAR MINI MERCADO LTDA
Rua Almirante Tamandare 1741
Centro
MOSTARDAS - RS
CEP: 96270-000 FONE: (0xx51)3673-1501

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.957
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4321 1010 3391 8700 0297 5500 1000 0009 5714 2420 81
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210201904873 EM 01/10/2021 ÀS 17:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0790032520

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
10.339.187/0002-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (1297)

CNPJ / CPF
03.330.609/0001-17
DATA DA EMISSÃO
01/10/2021 17:20

ENDEREÇO
RUA INDEPENDENCIA 134 CASA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
96270-000
DATA DA SAÍDA
01/10/2021

MUNICÍPIO
MOSTARDAS

FONE / FAX
(0xx51)3673-1813
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:20

FATURA / DUPLICATA
DADOS DO PEDIDO
NÚMERO EMPENHO CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
66,75
VALOR DO ICMS
11,68
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
206,64
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
206,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	D.CALCIC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
25749	MILHO VERDE ODERICH 200G	20058000	060	5929	UN	2,00	3,45	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3085	BISCOITO PARATI GERGELIM 400G Número FCI: BE0BBA67-B876-41FD-B77F-6D4777C9FB08	19053100	560	5929	UN	1,00	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34860	PAO BATIDO GRANDE	19052090	020	5929	UN	1,00	5,50	5,50	0,00	3,21	0,56	0,00	0,00	17,50	0,00
34918	QUEIJO MUSSARELA PETRY KG	04061010	000	5929	KG	0,260	41,90	10,89	0,00	10,89	1,91	0,00	0,00	17,50	0,00
32801	PRESUNTO FATIADO SADIÁ KG	16024900	060	5929	KG	0,179	34,90	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29494	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G TP	04029900	060	5929	UN	2,00	4,85	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23967	PAPEL TOALHA CBS 20X22CM	48189090	560	5929	UN	1,00	5,69	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39077	COPO PLAST COPOMALS ABNT TRANSP 200ML C/100	39241000	060	5929	UN	1,00	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34773	TOMATE LONGA VIDA KG	07020000	040	5929	KG	0,476	8,49	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34711	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	0,690	4,39	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3695	PAO DE FORMA 500G FARIAS	19059010	060	5929	UN	2,00	4,48	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32545	PE DE MOÇA GUIMARAES 150G	20079990	060	5929	UN	2,00	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27366	REQUEIJO ELEGE LIGHT 200G Número FCI: ADB40834-2464-4DA6-A0DD-90A97541BF07	04061090	060	5929	UN	1,00	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25519	FERMENTO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN	1,00	6,99	6,99	0,00	6,99	1,22	0,00	0,00	17,50	0,00
34685	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	1,00	1,89	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38825	ALCOOL SUPER VALE 70 IL	22072011	000	5929	UN	2,00	8,79	17,58	0,00	17,58	3,08	0,00	0,00	17,50	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota originada da(s) NF-e(s) 00108912/3, 00126811/5, 00128535/5
Entrega: RUA INDEPENDENCIA, 134 - CASA - CENTRO
Cep: 96270-000 - MOSTARDAS - RS
Tel.: (0xx51)3673-1813
Credenciário no valor de R\$206,64

RESERVADO AO FISCO

* Com desconto 192,17



Recibo de Transferência

Número: 01219851974/00000000438478/369597

Data: 04/10/2021

Hora: 09:44:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2021
Valor: R\$ 192,17
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-06.851771.0-3
Nome do Destinatário: CLEOMAR MINIMERCADO LTDA
Finalidade: PGA FORNECEDORES

Atenciosamente

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

03F07B1F10641109C038ABFBE30F0467F706

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

confere o original
[Signature]



fm Contabilidade

de Fábio José da Silva Machado
CRC - RS 42448 INSCR. MUNIC. 1497 CPF 395.445.240-53
Rua Independência, 336 Fone: (51) 3673.1410 Mostardas-RS
e-mail: escritorio@fmcontabilidade.net

RECIBO 1ª Via Branca 2ª Via Verde

23228

Mostardas, 30 de Setembro de 20 21

Firma APAE

Endereço Mostardas

Discriminação	Valor
ICMS	
ISSQN	
INPS	
SIMPLES	
COFINS	
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	
FGTS	
PIS	
IR	
OUTROS	
HONORÁRIOS <u>09/2021</u>	<u>230,00</u>

TOTAL R\$

230,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01219347274/00000000438392/368585

Data: 01/10/2021

Hora: 15:58:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/10/2021
Valor: R\$ 230,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-35.003025.0-6
Nome do Destinatário: FABIO JOSE DA SILVA MACHADO
Finalidade: PGA HONORARIO ESCRIT 09 2021

Atenciosamente

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

038E31C99766FFE9C9C97B34B3CA4071AA64

confere
original
FJ



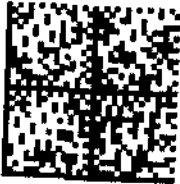
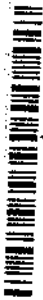
EMPRESAS

FATURA DE SET/2021

VENCIMENTO 14/10/2021

PAGAR (R\$) 38,99

Emissão em 15/09/2021
Período de 13/08/2021 a 13/09/2021



CTCE PORTO ALEGRE RS PL 12
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA INDEPENDENCIA 134
CENTRO
96270-000 - MOSTARDAS - RS



AD- 43516861

7213512820 29115 00005081273 30 230921

CONTE COM
OI MAIS EMPRESAS
PRA USAR SEU TEMPO
COM O QUE IMPORTA.

Prá quando quiser 2ª via
de conta, pedir reparos,
comprar serviços, mudar
de plano e muito mais.



BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS.



SERVIÇOS UTILIZADOS

OI GESTOR

5,90



MÓVEL

+ Oi Empresa Especial

33,09

TOTAL DE MENSALIDADES

38,99

SUBTOTAL

38,99

TOTAL DA SUA FATURA

38,99

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS MOSTARDAS

CNPJ: 03.390.609/0001-17

NÚMERO DO CLIENTE: 2625894018

NÚMERO DA FATURA: 794931167

Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401568440298

QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Set 2021	38,99
Ago 2021	38,99
Jul 2021	38,99
Jun 2021	38,97
Mai 2021	39,81
Abr 2021	38,99

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia
e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao
mês pro rata/dia. Suspensão dos serviços: Parcial,
15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais
30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e
inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito
ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante
o período de suspensão parcial a sua linha
continua apta a receber chamadas e a assinatura
será cobrada normalmente, de acordo com os
valores contratados.
Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas
as dívidas com a Oi em um só lugar.



CLIENTE

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS MOSTARDAS

FATURA DE SET/2021

VENCIMENTO 14/10/2021

VALOR

38,99

DÉBITO AUTOMÁTICO

401568440298

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713-900
CNPJ: 06.428.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.366/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Borges De Medeiros 512 - Centro
Porto Alegre - RS - CEP: 91020-022
CNPJ: 06.423.963/0005-46
Inscrição Estadual: 086/297.318G
Inscrição Municipal: 2.058.312-5

84660000000-0 38990313262-6 58940180794-8 93116700100-3



**Recibo de Pagamento**

Número: 01219341990/00000000431497/368575

Data: 01/10/2021

Hora: 15:51:41

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0286-06.019225.0-4-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Data Débito: 01/10/2021
Valor: 38,99
Tipo Pagamento: Arrecadação - OI BR
Cód. Barras: 846600000000389903132626589401807948931167001003
Data Vencimento: 14/10/2021

Atenciosamente

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

0327776BDF5685F86049511A24A4883B4620

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

confere
original
JLP

**Recibo de Transferência**

Número: 01219340574/00000000429636/368573

Data: 01/10/2021

Hora: 15:49:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/10/2021
Valor: R\$ 2.500,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Correntista Débito: 03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário: 104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário: 4426
Conta do Destinatário: 0000000018782
Correntista de Crédito: 377.248.860-91 - MARGARETE CONSONI
Finalidade: 00007 - PAGAMENTO DE ALUGUEIS E TAXAS DE CONDOMINIO
Identificador: 03330609000117

Atenciosamente

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

035F74A379C4AECE1699ECABAF432F738301

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

confere o
original
Af

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE
 CNPJ: 03.330.609/0001-17
 19 - CLACI DE JESUS FIGUEIRA

ICC: GERAL
 Cargo: PROFESSOR(A)
 Categ.:

Filial: 11
 Depto: 11
 CBO: 239220

Folha Mensal
 Setembro de 2021
 Admissão: 09/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.557,88		
93	QUINQUENIO	1,00	127,89		
998	I.N.S.S.	8,92		239,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,22	
Total Vencimentos:			2.685,77		
Total Descontos:				251,90	
Valor Líquido:				2.433,87	
Salário Base:	2.557,88	Base Cál. FGTS:	2.685,77	Base Cál. IRRF:	2.066,91
Sal. Contr. INSS:	2.685,77	F.G.T.S do Mês:	214,86	Faixa IRRF:	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01219355901/00000000449926/368596

Data: 01/10/2021

Hora: 16:09:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/10/2021
Valor: R\$ 2.433,87
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-35.017898.0-8
Nome do Destinatário: CLACI DE JESUS FIGUEIRA
Finalidade: PGA SALARIO MES 09 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
0329ADC6800B56CB86EE28CA0C2E44254292

*Confere
o orig. ref
A*

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE	CC: GERAL	Filial: 1	Folha Mensal
CNPJ: 03.330.609/0001-17	Cargo: SECRETARIA	Depto: 1	Setembro de 2021
8 - JULIA DE AVILA LOPES	Categ.: Mensalista	CBO: 422105	Admissão: 02/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.223,12		
93	QUINQUENIO	1,00	61,16		
998	I.N.S.S.	7,71		99,08	
		Total Vencimentos:	1.284,28		
		Total Descontos:		99,08	
		Valor Líquido:		1.185,20	
Salário Base:	1.223,12	Base Cál. FGTS:	1.284,28	Base Cál. IRRF:	1.185,20
Sal. Contr. INSS:	1.284,28	F.G.T.S do Mês:	102,74	Faixa IRRF:	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01219358159/00000000452995/368600

Data: 01/10/2021

Hora: 16:11:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/10/2021
Valor:	1.185,20
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0286-06.019225.0-4
Correntista Débito:	03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	4426-0
Conta do Destinatário:	00022415-0
Correntista de Crédito:	028.898.590-70 - JULIA DE AVILA LOPES
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	03330609000117

Atenciosamente

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

03B7AC376B937E782F1A1FDE1E7394577C79

*confere
o original
Jof*

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE	CC: GERAL	Filial: 1	Folha Mensal
CNPJ: 03.330.609/0001-17	Cargo: SERVIÇOS DE LIMPEZA	Depto: 1	Setembro de 2021
120 - SONIA MARA DA COSTA ARAUJO	Categ.: Mensalista	CBO: 514320	Admissão: 01/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	187,50	1.160,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
998	I.N.S.S.	7,58		87,90	
Total Vencimentos:			1.211,27		
Total Descontos:				87,90	
Valor Líquido:				1.123,37	
Salário Base:	1.160,00	Base Cál. FGTS:	1.160,00	Base Cál. IRRF:	882,51
Sal. Contr. INSS:	1.160,00	F.G.T.S do Mês:	92,80	Faixa IRRF:	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01219351046/00000000443406/368591

Data: 01/10/2021

Hora: 16:02:52

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/10/2021
Valor:	1.123,37
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0286-06.019225.0-4
Correntista Débito:	03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	4426-0
Conta do Destinatário:	00003912-7
Correntista de Crédito:	944.715.250-34 - SONIA MARA COSTA ARAUJO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	03330609000117

Atenciosamente

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

03ACBBB3BAE39E4153C3ECD2CCF3613AEA04

confere o
origem nel
Df.

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE	CC: GERAL	Filial: 1	Folha Mensal
CNPJ: 03.330.609/0001-17	Cargo: FISIOTERAPEUTA	Depto: 1	Setembro de 2021
18 - MOISES RODRIGUES MACHADO	Categ.: Mensalista	CBO: 223605	Admissão: 15/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	60,00	2.245,82	
998	I.N.S.S.	8,32		186,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,62

Total Vencimentos:	2.245,82
Total Descontos:	198,51
Valor Líquido:	2.047,31

Salário Base:	2.245,82	Base Cálc. FGTS:	2.245,82	Base Cálc. IRRF:	2.058,93
Sal. Contr. INSS:	2.245,82	F.G.T.S do Mês:	179,66	Faixa IRRF:	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01219354178/00000000447630/368594

Data: 01/10/2021

Hora: 16:06:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/10/2021
Valor: 2.047,31
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Correntista Débito: 03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 1374-9
Conta do Destinatário: 12215-7
Correntista de Crédito: 016.974.230-00 - MOISES RODRIGUES MACHADO
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: 03330609000117

Atenciosamente

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

0386B934D7E8537399A7C025DC8EE63F6B96

confere
o original
RF



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

01 NOME / TELEFONE
183 - ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
(0051) 36731813

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	03.330.609/0001-17
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	39,57
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	39,57
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0286-06.019225.0-4
Correntista : ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Data/Hora Operação : 01/10/2021 -16:16:06
NSU : 01219361347/00000000457196/368604
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento : 01/10/2021
Período de Apuração : 30/09/2021
Número do CPF ou CNPJ : 03330609000117
Código da Receita : 0561 - IRRF - REND. DO TRABALHO ASSALARIADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/10/2021
Valor do Principal : 39,57
Valor Total : 39,57

Autenticação : 04102869998686040110202100000003957

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

032EFB667250D064EE5CB77A9C460E1ACD47

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*confere
o original
JF.*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/09/2021 - 14:22:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE				02-DDD/TELEFONE (0051)36731813
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.583,66	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 03.330.609/0001-17	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 926,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 926,69
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021

858200000090 263901792115 007657050803 333060900011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

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

Conta Debitada : 06.019225.0-4
Nome : ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Agência de Débito : 0286
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01219364091
NSU de Autenticação : 368606

Representação Numérica do Código de Barras
858200000090.266901792115.007657050803.333060900011

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 03330609000117
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/10/2021
Competência : 09/2021
Valor Total : 926,69
Pagamento Efetuado em : 01/10/2021

Autenticação : 041028699983686060110202100000092669

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

=====

03DBD8FD3048980EEB1F7653CC69D007C830

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*confere
original
JF*



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

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	09/2021
		5-IDENTIFICADOR	03.330.609/0001-17
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 183 - ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE Rua FELICIANO DE MOURA, 763 PARQUE MENOTI GARIBALDI - CENTRO 96270000 MOSTARDAS - RS 5136731813		6-VALOR DO INSS	911,10
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/10/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATMMULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	911,10
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85890000009-3 11100270230-6 50333060900-5 01172021097-1



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0286 CONTA: 06.019225.0-4
DATA PGTO : 01/10/2021 HORA: 16:18:00
DATA DÉBITO: 01/10/2021
NOME CORRENTISTA: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
EQPTO : 9998 NSU: 01219362778/00000000459234/368605

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 09/2021
IDENTIFICADOR : 03330609000117

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO N° 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85890000009-11100270230-50333060900-01172021097

LINHA DIGITAVEL:
85890000009.3 11100270230.6 50333060900.5 01172021097.1

VALOR : R\$ 911,10

AUTENTICAÇÃO:
BERGS028699983627780110202100000091110

ESTE DOCUMENTO SERVE COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.
PORTANTO, DEVERA SER GUARDADO E APRESENTADO AO
INSS, QUANDO SOLICITADO.

0376D186E221064E76D7E3AAD2999B5DA222

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

confers
original
Hf



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – GESTOR DA PARCERIA

Processo nº 09/2021	Secretaria/Órgão Gestor: Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação		
OSC: Associação de Pais e Amigos do Excepcionais			
Título do Projeto/ Atividade/ Serviço: Repasso Financeiro à Entidade			
Instrumento:	Termo de Colaboração	Número	
	Termo de Fomento	Número 03/2019	
Período: Mês 09 Ano 2021			
() 1ª Meta Meta	() 4ª Meta	() 7ª Meta	() 10ª
() 2ª Meta Meta	() 5ª Meta	() 8ª Meta	() 11ª
() 3ª Meta Meta	() 6ª Meta	(X) 9ª Meta	() 12ª
Valor repassado no período (Se for o caso): R\$ 11.866,66.			

RELATÓRIO (descrição sumária das atividades e metas estabelecidas verificar no plano de trabalho, resumidamente, as ações que a organização da sociedade civil se propôs a realizar no período avaliado, inclusive as etapas, com as respectivas metas, no âmbito do cronograma de execução)

Foi realizado pagamento de parte da GPS, Comp. 01/2019 e GPS, Comp. 02/2019. Verificou-se que as metas propostas estão dentro das metas anuais. A Entidade



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

atende atualmente cerca de 35 (trinta e cinco) alunos , desenvolvendo suas atividades devidamente supervisionados.

ANÁLISE TÉCNICA

1) Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

Para o andamento da entidade os encargos sociais são fundamentais que sejam pagos.

2) Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

O valor repassado pela Prefeitura Municipal de Mostardas no dia 28/09/2021 foi de 11.866,66.

3) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de compras; em relação aos quais:

De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.
Justifique.

Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Nada a declarar.

Jaqueline Machado Madruga
Psicóloga
CRP 07/20745

Valdir Rodrigues Júnior
Assessor de Secretário
SM/STH



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

CONCLUSÃO

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil **COMPROVOU** (**NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento.

CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:

Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas parcial da meta, foi possível verificar onexo entre as aquisições e as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?

() **SIM**, cabendo as seguintes providências ao não cumprimento das metas pactuadas: (descrever detalhadamente quais são essas providências, incluindo prazos para cumprimento das mesmas)

() **NÃO**, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de tomada de contas da parceria.

Data: 20/10/2021	Data: 20/10/2021
Assinatura do Gestor <i>Jaqueline Machado Madruga</i> Psicóloga CPF: 07.20745	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da área <i>Valdir Roberto NUNO</i> Assessor da Secretário SMA & TH
Matrícula:	CPF: 003991260-30



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

ANÁLISE PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da portaria N°0039 de 15 de janeiro de 2019, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, aprova e homologa este Relatório de Monitoramento e Avaliação da 9ª Meta, apresentado pelo gestor, Sta. Jaqueline Machado Madruga.
Mostardas, 27/10/2021

Obs. Os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação após análise da prestação de Contas da APAE-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, referente a 9ª Meta, competência Setembro de 2021, ao analisar a documentação verificou que: a Entidade apresentou a Prestação de Contas de acordo com o que consta no Plano de Trabalho e o Cronograma de Desembolso. E o Relatório de Monitoramento e Avaliação registra-se que foi aprovado a Prestação de Contas conforme o Termo de Fomento n° 02/2020. Diante do acima exposto opinamos por aprovar a Prestação de Contas apresentada do Termo de Fomento n° 02/2020, Aditivo 01/2021. Desta forma autorizamos o Setor de Tesouraria a realizar o pagamento da 10ª Parcela.

Marisa Lemos Victorino Constante
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação
Matrícula 082
CPF: 57818681000

Luciana Lima de Mello
Comissão de Monitoramento E Avaliação
Matrícula: 3993
CPF: 730.285.410-68