



PARECER DO GESTOR DA PARCERIA

5ª Parcela – Termo de Colaboração nº 1/2023

Parecer Nº 05/2023	Termo de Colaboração nº 1/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas: 27/06/2023
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóiá		
Período de Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023		
Referência da Parcela: Mês 05/2023 – MAIO/2023		
Nome da Organização/Instituição: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – CNPJ nº 02.726.747/0001-57		
Objeto da Parceria: A conjugação de esforços entre os partícipes para atendimento as pessoas com deficiência intelectual, física ou múltipla e transtorno global de desenvolvimento do Município de Jóiá, devidamente encaminhadas a Associação para avaliações e atendimentos especializados, Clínicos e Pedagógicos, conforme Plano de Trabalho apresentado e aprovado pelo Município.		
Valor total da Parceria/Termo: R\$ 100.000,00	Valor da parcela repassado (5ª/2023) R\$ 8.333,33	Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 8.333,33
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 121,79	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação do Termo de Colaboração nº 1/2023. Declaro em relação à Prestação de Contas da 5ª Parcela: ☒ Aprovação ☐ Aprovação com Ressalva; ☐ Reprovação.		
Data Jóiá(RS), 27/06/2023	 Cauana Peyrot Conceição CPF nº 031.949.950-22 Gestora da Parceria – Portaria nº 10.003/2021	



ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA
Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - N° 546
Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - N° 552/2002
Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social
Portaria N° 40/2018 – Item 163 - CEBAS
Registro STACS/RS N° 39808
Utilidade Pública Estadual N°002261 – STACS/RS
Utilidade Pública Municipal Lei N° 777/98
Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – N° 001
Credenciamento no PRONAS/ PCD – Portaria n° 634 de 13/11/2020
Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução N° 136
Registro na Federação Nacional das APAEs - N° 1560
Endereço: Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS CEP 98.180-000
Fone(55)3318-1376 – WhatsApp 55 99977 323 Email: joia@apaers.org.br

OF.N° 034/2023

Jóia(RS), 28 de junho de 2023

Ao Senhor
Adriano Marangon de Lima
Prefeito Municipal
JÓIA - RS

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, apresentamos a Prestação de Contas referente a 5ª parcela recebida, do Termo de Colaboração N° 001/2023.

Em anexo, Relação de Pagamentos e cópia dos documentos referente a utilização do recurso repassado.

Atenciosamente

PREFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS

Protocolo n° 1131

Data: 28/06/23 Hora: 10:45

Destino: GABINETE

Responsável: Josiane L.

Maria Helena Casarotto
MARIA HELENA CASAROTTO
Presidente
APAE – Jóia - RS

“O mais importante da vida não é a situação em que estamos, mas a direção para a qual nos movemos”



ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA
Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - N° 546
Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - N° 552/2002
Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social
Portaria N° 40/2018 – Item 163 - CEBAS
Registro STACS/RS N° 39808
Utilidade Pública Estadual N°002261 – STACS/RS
Utilidade Pública Municipal Lei N° 777/98
Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – N° 001
Credenciamento no PRONAS/ PCD – Portaria n° 634 de 13/11/2020
Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução N° 136
Registro na Federação Nacional das APAEs - N° 1560
Endereço: Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS CEP 98.180-000
Fone(55)3318-1376 – WhatsApp 55 99977 323 Email: joia@apaers.org.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração N° 001/2023

5ª Parcela/2023

TOTAL RECEBIDO:.....R\$ 8.333,33

Nome	Valor
Márcio F. Casalini (Mês 5/2023)	1.980,30
Marcio F. Casalini (Complementar)	116,03
Arlete I. S. Sonza (Mês 5/2023)	2.574,75
Arlete I. S. Sonza(Complementar)	143,12
Sirlene de Aguiar (Mês 5/2023)	1.267,66
Sirlene de Aguiar(Complementar)	70,76
Sirlene de Aguiar(1/3 Férias)	457,09
Posto CCA	210,00
HCI Vida	318,00
Nety Copy	225,00
Maristela Faganello (II parte)	500,00
CIEE (Francieli S Pereira)	592,41
Valor Total Pago	8.455,12

OBS: Documentos em anexo.

“O mais importante da vida não é a situação em que estamos, mas a direção para a qual nos movemos”

Recibo de Férias**Empregador/Empregado**

Empregador	CNPJ/CNO		
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA	02.726.747/0001-57		
Empregado	CPF	Data de Admissão	CTPS Série Estado
1 - MARCIO FRANCO CASALINI	947.703.520-34	01/03/2008	77552 00058 RS
Cargo	Local Organograma	Salário Base	
FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	1.848,08	

Detalhamento

Período Aquisitivo	Período Férias	Pagamento do Recibo	Início Férias
01/03/2022 à 28/02/2023	02/05/2023 à 31/05/2023	26/04/2023	02/05/2023
Dias Direito	Dias Faltas	Dias Férias	Dias Abono
30	0	30	0
			Dias Saldo
			0
			Retorno ao Trabalho
			05/06/2023

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	045:00 hs	1.848,08	
382	Quinquênio S/Férias	15,00	277,21	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	708,43	
1922	IRRF S/Férias	7,50 %		51,50
1952	INSS S/Férias	12,00 %		243,10
Totais			2.833,72	294,60
			Líquido	2.539,12

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 2.539,12, (dois mil e quinhentos e trinta e nove reais e doze centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Assinatura Empregador

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

Assinatura Empregado

Marcio F. Casalini

MARCIO FRANCO CASALINI

2022-12-28 15:00 - 1230462
FIM MAIO

Aviso de Férias

Dados da Empresa

Empresa: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA
Endereço: Rua HORACIO NETO OBREGON, 176, CENTRO
Cidade/UF: Jóia - RS - 98.180-000
CNPJ/CEI: 02.726.747/0001-57

Dados do Empregado

Contrato do Empregado: 1 - MARCIO FRANCO CASALINI
Endereço: Rua MARIO SILVA, 258, APTO 12, CENTRO
Cidade/UF: Ijuí - RS - 98.700-000
CPF: 947.703.520-34

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 01/03/2022 a 28/02/2023, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 02/05/2023 a 31/05/2023, inclusive pelo que deve a V.Sa. no dia 26/04/2023 comparecer a Seção Pessoal, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 05/06/2023.

_____, ____/____/____.

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

Marcio F. Casalini
MARCIO FRANCO CASALINI



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01440811669/00000000589736/713662
Data: 05/05/2023
Hora: 09:42:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/05/2023
Valor: R\$ 708,43
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.207911.0-0
Nome do Destinatário: MARCIO FRANCO CASALINI
Finalidade: FERIAS

Atenciosamente

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

031C7AE51489AEA165790D9692F1AEF12862

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recibo de Férias**Empregador/Empregado**

Empregador	CNPJ/CNO		
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA	02.726.747/0001-57		
Empregado	CPF	Data de Admissão	CTPS Série Estado
1 - MARCIO FRANCO CASALINI	947.703.520-34	01/03/2008	77552 00058 RS
Cargo	Local Organograma	Salário Base	
FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	1.848,08	

Detalhamento

Período Aquisitivo		Período Férias		Pagamento do Recibo	Início Férias
01/03/2022 à 28/02/2023		02/05/2023 à 31/05/2023		26/04/2023	02/05/2023
Dias Direito	Dias Faltas	Dias Férias	Dias Abono	Dias Saldo	Retorno ao Trabalho
30	0	30	0	0	05/06/2023

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	045:00 hs	1.848,08	
382	Quinquênio S/Férias	15,00	277,21	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	708,43	
1922	IRRF S/Férias	7,50 %		51,50
1952	INSS S/Férias	12,00 %		243,10

Totais

2.833,72

294,60

Líquido**2.539,12**

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 2.539,12, (dois mil e quinhentos e trinta e nove reais e doze centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Assinatura Empregador

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

Assinatura Empregado

Marcio F. Casalini

MARCIO FRANCO CASALINI

2.539,12 - 700,00 = 1.839,12
FIM MAIO

Aviso de Férias

Dados da Empresa

Empresa: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA
Endereço: Rua HORACIO NETO OBREGON, 176, CENTRO
Cidade/UF: Jóia - RS - 98.180-000
CNPJ/CEI: 02.726.747/0001-57

Dados do Empregado

Contrato do Empregado: 1 - MARCIO FRANCO CASALINI
Endereço: Rua MARIO SILVA, 258, APTO 12, CENTRO
Cidade/UF: Ijuí - RS - 98.700-000
CPF: 947.703.520-34

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 01/03/2022 a 28/02/2023, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 02/05/2023 a 31/05/2023, inclusive pelo que deve a V.Sa. no dia 26/04/2023 comparecer a Seção Pessoal, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 05/06/2023.

_____, ____/____/____.

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

Marcio F. Casalini
MARCIO FRANCO CASALINI



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01440811669/00000000589736/713662
Data: 05/05/2023
Hora: 09:42:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/05/2023
Valor: R\$ 708,43
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.207911.0-0
Nome do Destinatário: MARCIO FRANCO CASALINI
Finalidade: FERIAS

Atenciosamente

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

031C7AE51489AEA165790D9692F1AEF12862

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS				05/2023 Mensal				
CNPJ 02.726.747/0001-57								
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1	MARCIO FRANCO CASALINI			223605	96	1	1.09	01
FISIOTERAPEUTA								
Data Admissão:				01/03/2008		CPF: 947.703.520-34		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos				
358	Horas Férias Diurnas	045:00 hs	1.848,08					
382	Quinquênio S/Férias	15,00	277,21					
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	708,43					
388	Diferença de Férias		170,01					
890	Desconto Adiantamento Férias							
1922	IRRF S/Férias			2.539,12				
1950	INSS	7,50 %		51,50				
1952	INSS S/Férias	12,00 %		20,40				
		12,00 %		243,10				
Total			3.003,73	2.854,12				
Total Líquido			149,61					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep		
1.958,96	3.003,73	3.003,73	240,29	2.590,62	7,50	00		
Recebi em: <u> / / </u> Assinatura: <u>Marcio Franco Casalini</u>								



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450699712/00000000321484/721794

Data: 02/06/2023

Hora: 14:50:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 1980,30
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.207911.0-0
Nome do Destinatário: MARCIO FRANCO CASALINI
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

0348A5E37FA74D407CD5600A48EB4EEDBD83

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS				05/2023		Folha Complementar Agrupada		
CNPJ 02.726.747/0001-57								
Cadastro 1	Nome do Funcionário MARCIO FRANCO CASALINI			CBO 223605	Empresa 96	Local 1	Departamento 1.09	FL 01
FISIOTERAPEUTA				Data Admissão: 01/03/2008		CPF: 947.703.520-34		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos			
911	Diferença Dissídio - Cálculo de Múltiplas Competên		116,03					
		Total	116,03		0,00			
			Total Líquido		116,03			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep	
1.958,96		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00	
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <u>Marcio F. Carolini</u>								



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450701714/00000000322127/721820
Data: 02/06/2023
Hora: 14:52:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 116,03
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.207911.0-0
Nome do Destinatário: MARCIO FRANCO CASALINI
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTA

Atenciosamente

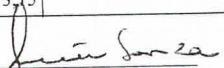
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03BEE4586A07FD9A11882D807FE87E294D16

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jôia - RS				05/2023		Mensal	
CNPJ		02.726.747/0001-57					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
3	ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA	251510	96	1	1.10	01	
PSICOLOGO		Data Admissão:		01/08/2012		CPF: 559.625.480-00	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	056:00 hs	2.437,82				
19	Horas Lic.Médica Diurnas	240,00	174,13				
78	Quinquênio	10,00	261,20		22,35		
895	Desconto Plano de Saúde				28,22		
1920	IRRF	7,50 %			247,83		
1950	INSS	12,00 %					
		Total	2.873,15		298,40		
			Total Líquido		2.574,75		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
2.611,95		2.873,15	2.873,15	229,85	2.488,27	7,50	00

Recebi em: / / Assinatura: 



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450699561/00000000322975/721792
Data: 02/06/2023
Hora: 14:50:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 2574,75
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.210787.0-6
Nome do Destinatário: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03B7BBEBFF186A8FA7645E0A24C56FBA6B96

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA				Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS				05/2023		Folha Complementar Agrupada		
CNPJ 02.726.747/0001-57								
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
3	ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA			251510	96	1	1.10	01
PSICOLOGO				Data Admissão:		01/08/2012		CPF: 559.625.480-00
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
911	Diferença Dissídio - Cálculo de Múltiplas Competên				143,12			
				Total	143,12		0,00	
					Total Líquido		143,12	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF		Faixa IRRF	Dep
2.611,95		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: 								



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450701606/00000000323888/721818

Data: 02/06/2023

Hora: 14:52:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 143,12
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.210787.0-6
Nome do Destinatário: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTA

Atenciosamente

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

035A240FF0C5D8A2ACF069ECF03FEAB80F20

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA				Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS				05/2023		Mensal	
CNPJ		02.726.747/0001-57					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
6	SIRLENE DE AGUIAR	251605	96	1	1.07	01	
ASSISTENTE SOCIAL		Data Admissão:		09/03/2016		CPF: 728.093.610-53	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.305,97				
78	Quinquênio	5,00	65,30				
1950	INSS	9,00 %		103,61			
		Total	1.371,27	103,61			
			Total Líquido	1.267,66			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.305,97		1.371,27	1.371,27	109,70	914,03	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura: Sirleene de Aguiar



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450700385/00000000324691/721803

Data: 02/06/2023

Hora: 14:51:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 1267,66
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 1137-35.213778.0-4
Nome do Destinatário: SIRLENE DE AGUIAR
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

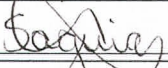
Atenciosamente

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

037E7436CAC0EC9723AC3529019B1BDB0467

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS		05/2023		Folha Complementar Agrupada		
CNPJ 02.726.747/0001-57						
Cadastro 6	Nome do Funcionário SIRLENE DE AGUIAR	CBO 251605	Empresa 96	Local 1	Departamento 1.07	FL 01
ASSISTENTE SOCIAL		Data Admissão:		09/03/2016		CPF: 728.093.610-53
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
911	Diferença Dissídio - Cálculo de Múltiplas Competên		70,76			
		Total	70,76		0,00	
			Total Líquido		70,76	
Salário Base 1.305,97		Sal Cont INSS 0,00	Bas Cálc FGTS 0,00	FGTS Mês 0,00	Bas Cálc IRRF 0,00	Faixa IRRF 0,00 Dep 00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: 						



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450702234/00000000326323/721827

Data: 02/06/2023

Hora: 14:53:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 70,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 1137-35.213778.0-4
Nome do Destinatário: SIRLENE DE AGUIAR
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTA

Atenciosamente

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

030011AED6B83231B121F1569B33412CE335

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Apce

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador	ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		CNPJ/CNO	02.726.747/0001-57	
Empregado	6 - SIRLENE DE AGUIAR	CPF	728.093.610-53	Data de Admissão	09/03/2016
Cargo	ASSISTENTE SOCIAL	Local Organograma	ADMINISTRATIVO	CTPS Série Estado	2511405 00040 RS
				Salário Base	1.305,97

Detalhamento

Período Aquisitivo	Período Férias		Pagamento do Recibo	Início Férias
09/03/2022 à 08/03/2023	01/06/2023 à 30/06/2023		24/05/2023	01/06/2023
Dias Direito	Dias Faltas	Dias Férias	Dias Abono	Retorno ao Trabalho
30	0	30	0	05/07/2023

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	040:00 hs	1.305,97	
382	Quinquênio S/Férias	5,00	65,30	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	457,09	
1952	INSS S/Férias	9,00 %		144,75
Totais			1.828,36	144,75
			Líquido	1.683,61

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 1.683,61, (um mil e seiscentos e oitenta e três reais e sessenta e um centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Maria Helena Casaro HO

Assinatura Empregador

Assinatura Empregado

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

SIRLENE DE AGUIAR

Pago 02106 - R\$457,09

A pagar em fim junho: R\$1.226,52

Aviso de Férias

Dados da Empresa

Empresa: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA
Endereço: Rua HORACIO NETO OBREGON, 176, CENTRO
Cidade/UF: Jóia - RS - 98.180-000
CNPJ/CEI: 02.726.747/0001-57

Dados do Empregado

Contrato do Empregado: 6 - SIRLENE DE AGUIAR
Endereço: Avenida CEL DICO, 485, APT 3, ASSIS BRASIL
Cidade/UF: Ijuí - RS - 98.700-000
CPF: 728.093.610-53

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 09/03/2022 a 08/03/2023, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 01/06/2023 a 30/06/2023, inclusive pelo que deve a V.Sa. no dia 24/05/2023 comparecer a Seção Pessoal, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 05/07/2023.

_____, ____/____/____.

Maria Helena Casarotto
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

Sirleene de Aguiar

SIRLENE DE AGUIAR



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450700738/00000000327916/721807

Data: 02/06/2023

Hora: 14:51:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 457,09
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 1137-35.213778.0-4
Nome do Destinatário: SIRLENE DE AGUIAR
Finalidade: FERIAS

Atenciosamente

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

038D81F4D9E9379F0A400E625883652EF044

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NF-e
N° 000.010.684
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.004 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.684
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4323 0505 7475 7800 0200 5500 1000 0106 8413 5930 4362

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

Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	143230120187538
---------------------------------	-----------------

23900006730

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ	05.747.578/0002-00
------	--------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
APAE - JOIA

CNPJ / CPF
02.726.747/0001-57

DATA DA EMISSÃO	30.05.2023
-----------------	------------

RUA A. RUA ORACIO NETO OBREGON 176, 176

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

CEP	98180-000
-----	-----------

DATA DA SAÍDA

DOI: 10.1002/eqm2

LF
RS

TELEPHONE FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,20 (12,00 %)	210,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

COTIZADOR SOCIAL 9 - SEM FRETE	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - C/P
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

10 - **Ativos**: RS: 0,00 (Fed); RS 25,20 (Est); RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT-empire - 66E459
Nº de 287950
L W A KM: 0 M: 0 F:
18 - **monofaseio sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022: BC 2,00 Vlr. ICMS Mono.:** R\$ 2,51

RESERVADO AO FISCO



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450701355/00000000312645/721814
Data: 02/06/2023
Hora: 14:52:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 210,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0119-06.012479.0-4
Nome do Destinatário: COMERCIO DE COMB ROHENKOHL LTDA
Finalidade: PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03FE6D2DEF541563DE7B15AE7EFEF1D88305

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

UNICRED	136-8
Vencimento	15/06/2023
Agência/Cód.Cedente	9400 / 00002645-0
Nosso Número	00000181013
No. do Documento	18101
Cedente	ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI - 90.730.508 /0001-38 RUA DAVID JOSE MARTINS, 152, CENTRO. IJUI-RS 98.700-000
Descrição	CARTAO HCI VIDA 06/2023 Ref. Contrato: 315002.
(=) Valor do Doc.	318,00
Pagador	APAE-ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA -

Recibo do Pagador

UNICRED	136-8	13699.40000 00002.645000 00001.810134 1 93820000031800				
Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento	15/06/2023
Cedente	ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI - 90.730.508/0001-38 - RUA DAVID JOSE MARTINS, 152, CENTRO. IJUI-RS 98.700-000				Agência/Cód.Cedente	9400 / 00002645-0
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número	
25/05/2023	18101	DM	N	25/05/2023	00000181013	
Uso do Banco	Carteira	21	Espécie Moeda	R\$	Quantidade	(x) Valor
						(=) Valor do Doc.
						318,00
Instruções	MULTA DE 2,0% APÓS 1 DIAS DE VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,03 AO DIA				(-)Desc./Abatimentos	
					(-)Outras Deduções	
					(+)Mora/Multa	
					(=)Valor Cobrado	
Pagador	APAE-ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - RS - 02.726.747/0001-57 R HORACIO NETTO OBREGON N° 176 Compl: - CENTRO 98.180-000 - JOIA - RS					
Sacador/Avalista						
				Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação		

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI

AV. DAVID JOSE MARTINS 152 RS
CEP: 98700000 - Bairro: CENTRO
Município: IJUI (RS)
E-mail: NFE@HCI.ORG.BR
Fone: 5533319337

CNPJ / CPF 90.730.508/0001-38 Inscrição Estadual 065/0001834 Inscrição Municipal 700475



Número da NFS-e

202300000251684

Data do Serviço

25/05/2023

Código Verificador

be290f28d



Município de IJUI/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

<http://server21.ijui.rs.bgov.br/nfse/>

Dt. de Emissão

25/05/2023

Exigibilidade ISS

Imunidade

Tributado no Município

IJUI/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

APAE-ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - RS

Endereço

R HORACIO NETTO OBREGON 176

Cidade

JOIA

UF

RS

Fone

5533181376

CEP

98180000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

02.726.747/0001-57

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

joia@apaers.org.br

Município de Prestação do Serviço

IJUI/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03 - CARTAO HCI VIDA CARTAO HCI VIDA 06/2023 Ref. Contrato: 315002

VALOR TOTAL

318,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

NÃO

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

318,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total de ISSQN

0,00

Valor Deduções / Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

318,00

Valor Líquido da NFS-e

318,00

Informações Adicionais

**NFS-e Gerada a Partir do RPS 13716 | Série: RPS2 | Emitido em 25/05/2023 | Tipo Recibo Provisório de Serviço
PIS:0,00;COFINS:0,00;INSS:0,00;IR:0,00;CSLL:0,00;**



Consulta realizada em 25/05/2023 às 09:32:38.

Para Consultar a autenticidade acesse <http://server21.ijui.rs.bgov.br/nfse/>



202300000251684be290f28d90730508000138

Recebi(emos) de

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE IJUI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Número da NFS-e

202300000251684

Número de Controle do Município

Competência

25/05/2023

NFS-e

be290f28d

Data

Identificação e assinatura do receptor



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01450700964/00000000337859/721810
Data: 02/06/2023
Hora: 14:51:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0242-06.004795.0-6-ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Valor:	R\$ 318,00
Data Débito:	02/06/2023
Data Vencimento:	15/06/2023
Código Barras:	1369940000.00002645000.00001810134.1.93820000031800
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Pagador Final:	ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ Pagador Final:	2726747000157
Pagador:	APAE-ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ Pagador:	02.726.747/0001-57
Beneficiário Original:	ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	90.730.508/0001-38
Razão Social Beneficiário Original:	HCI VIDA

03E8FEE8368644923BB20824C71C63396737

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Município de Ijuí/RS

NET.COPY - SOLUÇÕES EM IMPRESSOS LTDA

RUA SAO FRANCISCO, 501, ANEXO SEDE ACADEMICA UNIJL
CEP: 98700-000 - Bairro: SÃO GERALDO
Município: Ijuí - RS
E-mail: NET.COPY-IJUI@HOTMAIL.COM
Fone: 5533327340
CNPJ/CPF 94.434.263/0001-52 Inscrição Estadual 0650097254 Inscrição Municipal 715948



Número da NFS-e

202300000014382

Data do Serviço

31/05/2023

Código Verificador

304a36943



Município de Ijuí/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (55) 3331-8200

Dt. de Emissão

31/05/2023

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

Ijuí / RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

Endereço

R HORACIO NETO OBREGON, 176

Cidade

Jóia

UF

RS

Fone

(55) 3318-1376

CEP

98180-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

02.726.747/0001-57

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

joia@apaers.org.br

Município de Prestação do Serviço

Ijuí / RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALÍQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

RIFA 10X21CM PICOTADO COM CANHOTO 2100 NUMEROS BLOCOS DE 50 VALOR UNIT.
0,3214285714 VALOR TOT. R\$ 225,00

225,00

3,5600

8,01

Não

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R\$ 24,92. Alíquota Efetiva: 3,56%.

Código do Serviço

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Código NBS

CIDE

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

IOF

IP

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

225,00

Valor do ISSQN Próprio

8,01

Base de Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

8,01

Valor Dedução / Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

225,00

Valor Líquido da NFS-e

225,00

Informações adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número .

NFS-e Gerada a Partir do RPS 14200 | Série: 1 | Emitido em: 31/05/2023 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$10,55; Est: R\$0,00; Fed: R\$30,26; Total Aprox: R\$40,81. Fonte: IBPT.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal/>



202300000014382304a3694394434263000152

Recebi(emos) de

NET.COPY - SOLUÇÕES EM IMPRESSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

202300000014382

Número da NFS-e

Competência

31/05/2023

NFS-e

304a36943

Número de Controle do Município

Para consultar a autenticidade acesse: <http://ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal/>



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230602000437422565

Data: 02/06/2023

Hora: 14:52:03

ID Transação: E9270206720230602171800437422565
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Valor Final: R\$ 225,00

Informações do Destinatário

Nome: Net Copy Solucoes Em Impressos Ltda
CNPJ: 94.434.263/0001-52
Instituição: COOP SICREDI CULTURAS RS/MG

Informações do Pagador

Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
CNPJ: 02.726.747/0001-57
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

EMPRESA: MARINELA ANDRIETTA FAGANELLO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000141 SÉRIE 001
EMISSION: 04/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - VALOR TOTAL R\$ 2.047,30		
PAVÃO DE EMBRIMENHO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000141 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
	CHAVE DE ACESSO 4323 0507 3201 3500 0183 5500 1000 0001 4118 1889 8810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NOME DO EMITENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230098583288 04/05/2023 11:05:25
NOME DO OPERADOR		
VENDA USUARIO FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
2390006200		07.320.135/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS		02.726.747/0001-57	04/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA HONORACIO NETTO OBREGON, 176		CENTRO	98180-000
Cidade		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOIA		RS	09:47:40
FONE / FAX			
(55)3318-1376			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	633,97	2.047,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.047,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54	TECIDO PATCHORK 100%ALGODAO	52081200	0103	5102	MT	6,20	35,00	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
735	TECIDO BLACKOUT ESTAM. BROcado 2.80	54075300	0103	5102	MT	9,50	64,00	608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	TECIDO FELTRO LISO REF 74	56022100	0103	5102	MT	3,50	29,50	103,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	PASSA VARAO CORTINA	58101000	0103	5102	MT	8,50	6,50	55,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	ILHOS P/ CORTINA GRANDE	39174090	0103	5102	UN	60,00	2,50	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	FRANJA DE POM POM	58063200	0103	5102	UN	5,00	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	BOTAO REF 1305 P	96062100	0103	5102	UN	20,00	1,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	LINHA 100%POLIESTRE 2000J SOL	55081000	0103	5102	UN	3,00	8,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	TECIDO P PANO DE PRATO	54078400	0103	5102	MT	25,00	14,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	VELCRO 50 MMM 8,00	58061000	0103	5102	MT	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	GRIPIR REF 147 DE 11,00	58042100	0103	5102	MT	1,00	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141	STRASS FIO EM CARTELA	70200090	0103	5102	UN	3,00	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	FITA CETIN N@ 2 E 3	58063200	0103	5102	MT	12,00	1,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	TECIDO VOIL ESTANPADO	52112090	0103	5102	MT	10,00	30,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	TECIDO OXFORD REF 08	54075210	0103	5102	MT	10,30	16,00	164,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
DADOS COMPLEMENTARES	
MDS : CF39842D378947F9701F5166130340BC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 633,99 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01450700657/00000000329037/721806

Data: 02/06/2023

Hora: 14:51:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/06/2023
Valor: R\$ 500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0242-06.010989.0-9
Nome do Destinatário: MARISTELA ANDREATTA FAGANELLO ME
Finalidade: PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03076BDE5A68F57FC0FAA07C295E993C0507

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**banrisul** | 041-8SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200**RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					SEGUNDA VIA	VENCIMENTO 07/06/2023
BENEFICIÁRIO CITI-RS - BOLETOS VIA PORTAL - 92.954.957/0001-95 RUA DOM PEDRO II, 861 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90550141					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0100 2269771 57	
DATA DO DOCUMENTO 26/05/2023	NÚMERO DO DOCUMENTO 0000026724562	ESPÉCIE DOC 8059/CB	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 26/05/2023	NOSSO NÚMERO 2672456293	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 592,41		
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES DEVOLVER SE IMPAGO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO CAIXA: NÃO ACEITAR PAGTO A MENOR DO QUE O BOLETO. PAGTO ATRAVES DE CHEQUE, PAGAR NO BANCO DE ORIGEM DO MESMO. DEMAIS FORMAS, SUJEITAS A COMPENSAÇÃO.				EMISSÃO EM 26/05/2023		(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS 0,00
						(-) MORA/MULTA 0,00
						(-) OUTROS ACRESCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO R\$ 592,41
PAGADOR ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC DE JOI - CNPJ: 02726747000157 RUA: HORACIO NETO OBREGON NUMERO: 176 JOIA/RS - CEP: 98180000						
SACADOR/AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Relação de folhas de efetividades

Nº do documento: 26724562

Data de vencimento do boleto: 07/06/2023

Data de referência: Maio/2023

Valor informado apenas para conferência possui o símbolo *

673593 - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC DE JOIA

Código	Estagiário	Bolsa	Cl	Tipo	Referência
22236890	FRANCIELI DOS SANTOS PEREIRA	564,20	R\$ 28,21	BOLSA AUXILIO	05/2023

TOTAL BOLSA-AUXÍLIO: R\$ 564,20

TOTAL AUXÍLIO-REFEIÇÃO: R\$ 0,00

TOTAL AUXÍLIO-TRANSPORTE: R\$ 0,00

TOTAL AUXÍLIO-RECESSO: R\$ 0,00

TOTAL CONTRIBUIÇÃO: R\$ 28,21

TOTAL JUROS: R\$ 0,00

TOTAL: R\$ 592,41

TOTAL ESTUDANTES: 1

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS BANRISUL

BENEFICIARIO: 92.954.957/0001-95
CIEE RS
CIEE-RS - BOLETOS VIA PORTAL

PAGADOR: 02.726.747/0001-57
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

*** DOCUMENTO LIDO ***

*** CODIGO DE BARRAS ***

04198937400 00059241210 10022697722 67245624057

*** LINHA DIGITAVEL ***

04192101090226977226172456240570893740000059241

FORMA DE PGT: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0242 / CONTA: 0600479506

VENCIMENTO: 07/06/2023
VALOR NOMINAL: R\$ 592,41
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 592,41

DATA EFETIVACAO: 12/06/2023

000002421002 021200345612062023 *****592,41R
034568869829A0FE7F1683C95506251A1536

NSU BNO/BDX: 003456/01454347916

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200