

ANEXO II-F

# **Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões**

**PRESTAÇÃO CONTAS**  
**Decreto nº. 08/2017**

Mês de referência: Fevereiro de 2022



**ANEXO II-A**

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 02/2022

Boa Vista das Missões – RS, 16 de março de 2022.

Excelentíssima Senhora  
ALEXANDRA MORAES BARBOSA SCHNEIDER  
Gestor do Termo de Parceria 2022

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas dos recursos repassados pelo Município de Boa Vista das Missões - RS, por meio do Termo de Colaboração nº 2022 nos termos do Decreto nº 08/2017, composta dos seguintes documentos em anexo:

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

Atenciosamente,

  
DAILTON ALCIONE ZANON  
PRESIDENTE APAE BOA VISTA DAS MISSOES

RECEBIDO EM: 05/04/2022

POR: Alexandra M B Schneider

ANEXO II-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

| PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>APAE BOA VISTA DAS MISSOES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TERMO DE COLABORAÇÃO<br>2022 – FEVEREIRO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Na qualidade de Proponente do Termo de colaboração, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em da Secretaria de Educação do Município de Boa Vista das Missões - RS, na importância de <b>R\$ 10.622,07</b> (Dez mil, seiscentos e vinte e dois reais e sete centavos), recursos estes destinados à atender o Disposto neste termo de Colaboração. |                                          |
| Ações programadas: CONFORME CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
| Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |
| Alcance dos objetivos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |
| Atividades ainda em fase de realização:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |
| Declaração de cumprimento do objeto:<br>Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração nº 2020, foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.                                                      |                                          |

Data 16/03/2022



DALSTRO ALCIONE ZANON  
PRESIDENTE APAE BOA VISTA DAS MISSOES



ANEXO II-C

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO - FINANCEIRA

|                                                                        |                                          |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br>APAE - BOA VISTA DAS MISSOES - RS | TERMO DE COLABORAÇÃO<br>2022 - FEVEREIRO |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

| EXECUÇÃO FINANCEIRA               |                       |                           |                              |                  |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------------|------------------|
| Descrição                         | Valor Programado      | Valor Recebido no período | Valor Recebido até o período |                  |
| Recursos recebidos da concedente  | R\$ 127.464,84        | 10.622,07                 | 10.622,07                    |                  |
| Recursos próprios - contrapartida | 00,00                 | 00,00                     |                              |                  |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>R\$ 127.464,84</b> | <b>10.622,07</b>          | <b>10.622,07</b>             | <b>10.622,07</b> |

| EXECUÇÃO FÍSICA |             |                                                                    |                  |         |                 |                 |
|-----------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-----------------|-----------------|
| Meta            | Etapas/Fase | Descrição                                                          | Programado       | Unidade | Executado       | Saldo           |
| 01              | 01          | RECEITA                                                            |                  |         |                 | 10.622,07       |
| 01              | 02          | SALARIOS                                                           | 6.035,77         |         |                 |                 |
|                 |             | ANDRE                                                              |                  |         | 1.551,20        |                 |
|                 |             | ARTENIZE                                                           |                  |         | 2.303,55        |                 |
|                 |             | MARGARETE                                                          |                  |         | 1.138,61        |                 |
|                 |             | RENATA                                                             |                  |         | 1.164,39        |                 |
| 03              |             | FGTS                                                               | 528,40           |         | 651,29          |                 |
| 04              |             | INSS/GPS                                                           | 2.291,68         |         |                 |                 |
| 05              |             | ENERGIA ELETRICA                                                   | 200,00           |         | 150,25          |                 |
| 06              |             | TELEFONE                                                           | 85,00            |         | 78,55           |                 |
| 07              |             | IMPOSTO DE RENDA                                                   | 31,02            |         | 64,25           |                 |
| 08              |             | PIS SOBRE A FOLHA                                                  | 66,05            |         | 81,41           |                 |
| 09              |             | GENEROS ALIMENTICIOS                                               | 317,37           |         | 774,32          |                 |
| 10              |             | SEFURANCA NO TRABALHO                                              | 72,00            |         |                 |                 |
| 11              |             | RESIDUO PROVISIONADO PARA PAGAMENTO DO 13º SALÁRIO E 1/3 DE FÉRIAS | 994,78           |         |                 |                 |
|                 |             |                                                                    |                  |         |                 |                 |
|                 |             |                                                                    |                  |         |                 |                 |
|                 |             | <b>TOTAL</b>                                                       | <b>10.622,07</b> |         | <b>7.957,82</b> | <b>2.664,25</b> |

Data 16/03/2022

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| DALTRO ALCIONE ZANON | NEVIL QUEIROZ DE SOUZA |
|----------------------|------------------------|

NEVIL QUEIROZ DE SOUZA  
Contador CRC/RS 53.365  
CPF 473.798.040-49

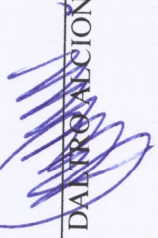
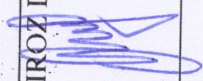


**ANEXO II-D**

**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>APAE - BOA VISTA DAS MISSÕES - RS</b> |                                                                                                                                                                                                                          | <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><b>2022 – FEVEREIRO</b> |
| <b>RECEITAS:</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
| <b>Entradas / Histórico</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Valor (R\$)</b>                                     |
| 1                                                                                    | Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 31/01/2022                                                                                                                            | 30,67                                                  |
| 2                                                                                    | Repasse da concedente referente a Parcela                                                                                                                                                                                | 10.622,07                                              |
| 3                                                                                    | Rendimentos de aplicação financeira                                                                                                                                                                                      | 00,00                                                  |
| 4                                                                                    | Devolução pelo proponente de despesas indevidas                                                                                                                                                                          | 00,00                                                  |
| 5                                                                                    | Total dos recursos (a+b+c+d+e)                                                                                                                                                                                           | 10.652,74                                              |
| <b>DESPESAS:</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
| <b>Saídas / Histórico</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Valor (R\$)</b>                                     |
| 1                                                                                    | Despesas realizadas conforme relação de pagamentos                                                                                                                                                                       | 7.957,82                                               |
| 2                                                                                    | Despesas indevidas em glosa                                                                                                                                                                                              | 0,00                                                   |
| 3                                                                                    | Total dos pagamentos (g + h)                                                                                                                                                                                             | 7.957,82                                               |
| <b>SALDO:</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
| <b>Histórico</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Valor (R\$)</b>                                     |
| 1                                                                                    | Saldo (f – i)                                                                                                                                                                                                            | 2.694,92                                               |
| 2                                                                                    | Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, do saldo remanescente na conta do convênio. |                                                        |
| 3                                                                                    | Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à...% do saldo remanescente na conta do convênio.                                                                                                                         |                                                        |
| 4                                                                                    | Saldo bancário da conta convênio em 28/02/2022. (j – k – l)                                                                                                                                                              | 2.694,92                                               |

Data 16/03/2022

|                                                                                                              |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>DAIRO ALCIONE ZANON | <br>NEVIL QUEIROZ DE SOUZA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**ANEXO II-E**  
**RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
2022 – FEVEREIRO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
2022 – FEVEREIRO

[illegible]

Data:16/03/2022

DALTRO ALCIONE ZANON

NEVIL QUEIROZ DE SOUZA

|                                     |                                                                                                                |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Instruções de preenchimento</b>  | <b>Utilizar a codificação:</b>                                                                                 |
| Documento Fiscal / Data de Validade | Informar a data de validade, nota eletrônica, cupom fiscal, etc                                                |
| Pagamento / Doc                     | CH = Cheque; OB = Ordem Bancária; 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                                                                      |





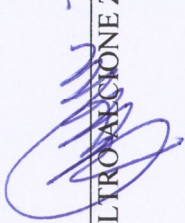


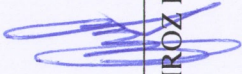
# CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

|                                                                                                           |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA</b><br><b>APAE - BOA VISTA DAS MISSOES - RS</b><br><b>ANEXO II-F</b> | <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><b>2021 - FEVEREIRO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

|                                                          |                  |                        |                               |             |
|----------------------------------------------------------|------------------|------------------------|-------------------------------|-------------|
|                                                          |                  |                        |                               |             |
| Nome do Banco:<br>BANRISUL                               | Nº Banco:<br>041 | Nº da Agência:<br>0303 | Nº da Conta:<br>06.106661.0-1 | Valor (R\$) |
| Saldo conforme extrato bancário em 31/01/2022            |                  |                        |                               | 2.694,92    |
| Menos depósito não contabilizado                         |                  |                        |                               |             |
| Mais depósito não acusado pelo banco                     |                  |                        |                               |             |
| Menos documentos não compensados conforme relação abaixo |                  |                        |                               |             |
| Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente      |                  |                        |                               |             |
|                                                          |                  |                        |                               |             |
| RELACÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS                    |                  |                        |                               |             |
| Cheque/Outros                                            | Data Emissão     | Favorecidos            |                               | Valor (R\$) |
|                                                          |                  |                        |                               |             |
|                                                          |                  |                        |                               |             |
| TOTAL                                                    |                  |                        |                               |             |

Data: 16/03/2022

  
 DALTRONECIONE ZANON

  
 NEVIL QUEIROZ DE SOUZA



BANRISUL  
AGENCIA: 0303 - PALMEIRA DAS MISSOES  
CONTA.: 06.106661.0-1  
NOME...: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
IDENTIFICACAO: 16202203160062399351

16/03/2022

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
SALDO DA CONTA  
SALDO LIVRE.....R\$ 6.574,37  
TOTAL LIVRE.....R\$ 6.574,37

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 10/01/2022      |                      |           | 30,67     |
| ++ MOVIMENTOS FEV/2022       |                      |           |           |
| 07                           | TED - SPB            |           |           |
|                              | PAGAMENTO DARF       | 021752    | 10.622,07 |
|                              | PAGAMENTO DARF       | 870195    | 64,25     |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870211    | 81,41     |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870014    | 387,16    |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870024    | 387,16    |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870224    | 1.551,20  |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870230    | 2.303,55  |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870231    | 1.164,39  |
|                              | DEBITO TRANSFERENCIA | 870240    | 1.138,61  |
|                              | PAGAMENTO FGTS       | 870151    | 651,29    |
|                              | CRELUZ               | 771044    | 150,25    |
|                              | SALDO NA DATA        |           | 2.773,47  |
| 11                           | OI FIXO              | 031053    | 78,55     |
|                              | SALDO NA DATA        |           | 2.694,92  |

----- EXTRATO EMITIDO AS 17:14 DE 16/03/2022 -----  
SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200  
-----



**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01270886583/00000000645007/870024

Data: 07/02/2022

Hora: 13:46:39

---

|                        |                                              |
|------------------------|----------------------------------------------|
| Canal:                 | Minha Conta                                  |
| Data Débito:           | 07/02/2022                                   |
| Valor:                 | R\$ 387,16                                   |
| Tipo:                  | Transferência de valor entre contas Banrisul |
| Conta do Remetente:    | 0303-06.106661.0-1                           |
| Nome do Remetente:     | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC          |
| Conta do Destinatário: | 0671-06.009020.0-3                           |
| Nome do Destinatário:  | NABOR M CAMARGO E CIA LTDA ME                |
| Finalidade:            | mercado fevereiro                            |

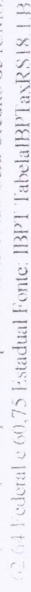
Atenciosamente

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

03E3461636968DC5CBDF3E5608D80C2A2067

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200





Empresa Optante pelo Simples Nacional Não Gera Crédito de ICMS. Val Aproximado de Impostos

SYNOPSIS AND SUMMARY



**NABOR M CAMARGO & CIA  
LTDA**

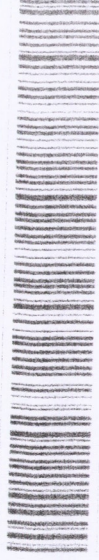
RUA 20 DE MARÇO, 438 - CENTRO -  
CEP:08335-000 - RUA VISTA DAS MISSÕES  
-RS  
TEL: (55)3747-1050

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000002601 FL. 2 / 2**  
**SERIE 001**



CHAVE DE ACESSO

4322 0201 4640 7103 0103 5380 1000 002601 10 0005 1022

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

INSCRIÇÃO DE CONTRATO

ESTADO ESTADUAL

INSCRIÇÃO DE CONTRATO

11100000994

INSCRIÇÃO FISCAL DO SUBST. TRF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220027007056 07/02/2022 14:58:00

CNPJ - CPF

01 464 071/0001-08

CONDIÇÃO DE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| PROD. SERV. | QUANT. | UNID. | NCM 881  | CSOSN | CEP  | UNID. | VALOR UNITARIO | VALOR DECONTADO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
|-------------|--------|-------|----------|-------|------|-------|----------------|-----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-----------|
| 7164        | 1,00   | DZ    | 04071100 | 0102  | 5102 | DZ    | 8,50           | 0,00            | 8,50          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 6251        | 2,00   | UN    | 38089429 | 0500  | 5405 | UN    | 2,20           | 0,00            | 4,40          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      |

PRODUTO/SERV.

OVOS DE GRANJA

PEDRA SANITARIA



**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01270883535/00000000641876/870014

Data: 07/02/2022

Hora: 13:44:27

Canal: Minha Conta

Data Débito: 07/02/2022

Valor: R\$ 387,16

Tipo:

Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0303-06.106661.0-1

Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta do Destinatário: 0671-06.009020.0-3

Nome do Destinatário: NABOR M CAMARGO E CIA LTDA ME

Finalidade: mercado janeiro

Atenciosamente

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

037913FE33E603875D4F56B90139ECA3762

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



NABOR M CAMARGO & CIA  
LTDA

RUA 20 DE MARÇO 438 - CENTRO -  
CEP:98335-000 - BOA VISTA DAS MISSOES  
- RS  
FONE: (51) 352.2747-1350

DANFE

DOCUMENTO FISCAL  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000002600 FL. 1 / 2  
SERIE 001

DESTINATÁRIO

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

DESTINATÁRIO

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

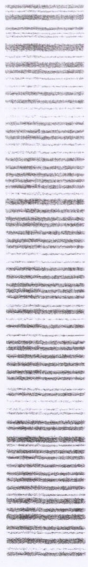
EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA



CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE  
4322 0101 4640 7100 0108 5500 1000 0026 0010 0005 1021

143220018273236 26/01/2022 15 14 33

01 464 071 0001 08

DESTINATÁRIO

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| PROD. SERV. | DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO      | NCM      | SR   | UNID.   | QNTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESPOTADO | VALOR LÍQUIDO | BASE CALC. ICMMS | VALOR ICMMS | VALOR IPT | ALÍQUOTA ICMMS |
|-------------|--------------------------------|----------|------|---------|-------|----------------|-----------------|---------------|------------------|-------------|-----------|----------------|
| 15367       | PAPEL TOALHA SNOB              | 48189090 | 0500 | 5405 UN | 2,00  | 6,50           | 0,00            | 13,00         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 20764       | PAPEL HIG. GLAMOUR FOLHA DUPLA | 48181000 | 0500 | 5405 UN | 2,00  | 14,50          | 0,00            | 29,00         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | ÁGUA SANITÁRIA Q BOA 2L        | 28289011 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 7,70           | 0,00            | 7,70          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | DESINFETANTE BRILHA SUL 2L     | 38089419 | 0500 | 5405 UN | 2,00  | 5,75           | 0,00            | 11,50         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | DETERGENTE LIMPOL 500ML        | 34011900 | 0500 | 5405 UN | 2,00  | 2,75           | 0,00            | 5,50          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | SABÃO PARA LIXO 30L ROLLO      | 39232190 | 0102 | 5102 UN | 2,00  | 13,50          | 0,00            | 27,00         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | SABÃO PARA LIXO 100L ROLLO     | 39232190 | 0102 | 5102 UN | 2,00  | 13,50          | 0,00            | 27,00         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | VIM CLORO GEL 700              | 34022000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 11,00          | 0,00            | 11,00         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | LIMPA VIDROS BRILHA SUL 500ML  | 34022000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 9,50           | 0,00            | 9,50          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | ESPONJA SCOTCH BRITE C/4       | 68053090 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 6,99           | 0,00            | 6,99          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | SABÃO EM PO OMO 800G           | 34022000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 9,49           | 0,00            | 9,49          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | AMACIANTE YPE 2L               | 38099190 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 7,99           | 0,00            | 7,99          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | RODO DE ESPUMA C/ ESPONJA      | 96039000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 13,75          | 0,00            | 13,75         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | ALCOOL 70% 1 LITRO             | 38089429 | 0102 | 5102 UN | 2,00  | 10,99          | 0,00            | 21,98         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | PAO CACHORRO QUENTE PEQUENO    | 19052090 | 0500 | 5405 PC | 2,00  | 6,00           | 0,00            | 12,00         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | TOMATE                         | 07020000 | 0400 | 5102 KG | 1,50  | 6,45           | 0,00            | 9,68          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | CEBOLA                         | 07122000 | 0400 | 5102 KG | 0,52  | 3,99           | 0,00            | 2,08          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | EXTRATO TOMATE ELEFANTE 340G   | 20029090 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 4,75           | 0,00            | 4,75          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | SALSICHA HOT DOG AURORA 500G   | 16010000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 11,99          | 0,00            | 11,99         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | MARINHE HELLMANIS 400G         | 21039011 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 6,75           | 0,00            | 6,75          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | BATATA PALHA CASAREDO 80G      | 20052000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 4,25           | 0,00            | 4,25          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | DUE TO G. VERDE 200G           | 20058000 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 2,99           | 0,00            | 2,99          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | TAMPICO FRUT. CITRICAS 2L      | 22021000 | 0500 | 5405 UN | 2,00  | 6,99           | 0,00            | 13,98         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | BAIANIA CATUPIRA               | 18069000 | 0400 | 5102 KG | 2,30  | 4,50           | 0,00            | 14,85         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | MACA FUJI E GALA               | 08081000 | 0400 | 5102 KG | 2,90  | 8,75           | 0,00            | 25,38         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | SAL SUL 1KG                    | 25010020 | 0102 | 5102 UN | 1,00  | 1,65           | 0,00            | 1,65          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | PEDRA SANITÁRIA GLADE          | 34022000 | 0500 | 5405 UN | 2,00  | 2,99           | 0,00            | 5,98          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | BISCOITO SALGADO CREAM-CRACKER | 19053100 | 0500 | 5405 PC | 2,00  | 5,99           | 0,00            | 11,98         | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |
| 19360       | BISCOITO AMANTEIGADO 300G      | 19059090 | 0500 | 5405 UN | 1,00  | 7,99           | 0,00            | 7,99          | 0,00             | 0,00        | 0,00      | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

EMPRESA

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

RESERVAÇÃO DE IMPOSTOS

Empresa Optante pelo Simples Nacional Não Creta Crédito de ICMS Val Aproximado de Impostos

58,76% Federal e 59,41 Estadual Fonte: IBPT Tabelas BPTaxRS18.13









FIXO

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
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. 099/2.845.833

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004

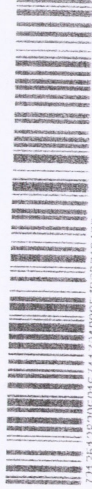


OTCE PORTO ALEGRE RS PL13

MUNICIPIO DE BOA VISTA DAS MISSOES  
AV 20 DE MARCO 01019  
CENTRO  
98335-000 B VISTA MISSOES - RS



00217902



76.535.764/0006/417-44005/9.83.310122

| Demonstrativo da fatura            | Valor (R\$) |
|------------------------------------|-------------|
| SERVICOS MENSAIS                   | 78,55       |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL     | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO          | 0,00        |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00        |
| SERVICOS OI                        | 78,55       |
| Valor a pagar                      | 78,55       |

Fatura: 2202.022993812  
Contrato Aggrupador: 002.551.980.8 - 1ª Via

Oi,

Se a Oi tem mais banda larga fixo, DDD e muito mais. E sua empresa so  
tem a geladeira. Os benefícios continuam os mesmos: 0, em dobro, voce  
terá muitas novidades. Aguardo  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor

Data de vencimento: 11/02/2022  
Valor de sua conta: 78,55

Número de seu telefone: 55 3747 1085

Mês de referência: fevereiro 2022

Período: 22/12/2021 a 21/01/2022

Data de emissão: 26/01/2022



FIXO

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Borges de Medeiros, 512 - Centro  
CEP 90020-902 - Porto Alegre - RS  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ

I.E. 096/2.845.833

MUNICIPIO DE BOA VISTA DAS MISSOES

Número do Telefone: 55 3747 1085

Número da Fatura: 2202.022993812

Sequencial: 002551980.202202.01180

8485000000 1 78550020002 3 55198020220 6 20118000424 8

DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA CORRENTE

Caso sua fatura não tenha sido debitada, você poderá  
efetuar o pagamento em qualquer casa lotérica. Caso tenha  
dúvidas, fale conosco: 0800.031.0800

Data de Vencimento

11/02/2022

Valor a pagar:

78,55

Nº Identificador para Débito Automático: 002.551.980.8



Banco

Canal/Equip

Ag./Conta Débito

Correntista

Data/Hora Operação

NSU

Tipo Pagamento

: 041 - Banrisul

: Minha Conta/9998

: 0303-06.106661.0-1

: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

: 07/02/2022 -14:25:57

: 01270944454/00000000702840/870195

: DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento

Período de Apuração

Número do CPF ou CNPJ

Código da Receita

Número de Referência

Data do Vencimento

Valor do Principal

Valor Total

: 07/02/2022

: 01/01/2022

: 3508428000138

: 561

: 0000000000000000

: 18/02/2022

: 64,25

: 64,25

Autenticação : 041030399987019507022022000000006425

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

03B3519116BDA925EACBE10F0C40DB7DE271

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE (55) 3747-1085

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

01/01/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

03.508.428/0001-38

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/02/2022

07 VALOR DO PRINCIPAL

64,25

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

64,25

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

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



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Minha Conta/9998  
Ag./Conta Débito : 0303-06.106661.0-1  
Correntista : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Data/Hora Operação : 07/02/2022 -14:29:06  
NSU : 01270949240/000000000707585/870211  
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 : 07/02/2022  
Período de Apuração : 31/01/2022  
Número do CPF ou CNPJ : 3508428000138  
Código da Receita : 8301  
Número de Referência : 000000000000000000  
Data do Vencimento : 28/02/2022  
Valor do Principal : 81,41  
Valor Total : 81,41

Autenticação : 041030399987021107022022000000008141

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

033C3710ECF165E861562D8ADF86FCDE9E28

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - PIS

01 NOME/TELEFONE

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE (55) 3747-1085

E 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS Folha BC: 8.141,14

Base Cálculo: 8.141,14

|                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                              | 31/01/2022         |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                            | 03.508.428/0001-38 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA                                | 8301               |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                             |                    |
| 06 DATA DE VENCIMENTO                               | 28/02/2022         |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL                               | 81,41              |
| 08 VALOR DA MULTA                                   | 0,00               |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69         |                    |
| 10 VALOR TOTAL                                      | 81,41              |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                    |





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

Conta Debitada : 06.106661.0-1  
Nome : ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
Agência de Débito : 0303  
Canal/Equip : Minha Conta/9998  
NSU de Pagamento : 01270933670  
NSU de Autenticação : 870151

Representação Numérica do Código de Barras  
858100000064.512901792204.207661050807.350842800013

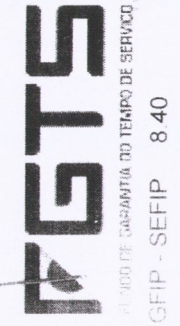
Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 03508428000138  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/02/2022  
Competência : 01/2022  
Valor Total : 651,29  
Pagamento Efetuado em : 07/02/2022

Autenticação : 041030399988701510702202200000065129

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

03599A4685A23572AC3108DC6A9B56788A78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/01/2022 - 09:32:15

GRFIP - SEFIP 8 40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME                     |                    |                       |                       |                     | 02-DDD/TELEFONE |  |
|------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|--|
| ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS D |                    |                       |                       |                     | (0055)37471085  |  |
| 03-FPAS                                  | 04-SIMPLES         | 05-REMUNERAÇÃO        | 06-OTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS    |                 |  |
| 566                                      | 1                  | 8.141,14              | 4                     | 8                   |                 |  |
| 08-COD RECOLHIMENTO                      | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) | 11-COMPETÊNCIA        | 12-DATA DE VALIDADE |                 |  |
| 115                                      | 017980-9           | 03.508.428/0001-38    | 01/2022               | 07/02/2022          |                 |  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL             |                    | 14-ENCARGOS           | 15-TOTAL A RECOLHER   |                     |                 |  |
|                                          |                    | 651,29                | 0,00                  |                     | 651,29          |  |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022\*\*



# Recibo de Férias

## Empregador/Empregado

|            |                                                                        |  |                   |                    |  |                  |            |        |
|------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--------------------|--|------------------|------------|--------|
| Empregador | Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE |  | CNPJ/CNO          | 03.508.428/0001-38 |  | CTPS             | Série      | Estado |
| Empregado  | 5 - Renata Peruzzo                                                     |  | CPF               | 025.100.940-84     |  | Data de Admissão | 11/06/2019 |        |
| Cargo      | Psicólogo                                                              |  | Local Organograma | Geral              |  | Salário Base     | 1.144,13   |        |
|            |                                                                        |  |                   |                    |  |                  |            |        |

## Detalhamento

|                    |                         |             |                |                         |    |                     |            |            |               |                     |            |
|--------------------|-------------------------|-------------|----------------|-------------------------|----|---------------------|------------|------------|---------------|---------------------|------------|
| Período Aquisitivo | 06/04/2020 à 05/04/2021 |             | Período Férias | 03/01/2022 à 17/01/2022 |    | Pagamento do Recibo | 31/12/2021 |            | Início Férias | 03/01/2022          |            |
| Dias Direito       | 15                      | Dias Faltas | 0              | Dias Férias             | 15 | Dias Abono          | 0          | Dias Saldo | 0             | Retorno ao Trabalho | 18/01/2022 |

## Descrição de Eventos

| Evento | Descrição            | Referência | Proventos | Descontos |
|--------|----------------------|------------|-----------|-----------|
| 358    | Horas Férias Diurnas | 15,01 Dia  | 572,07    |           |
| 386    | 1/3 Sobre Férias     | 33,33 %    | 190,69    |           |
| 1952   | INSS S/Férias        | 7,50 %     |           | 57,20     |

|                                                                              |  |  |  |                                       |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|
| 0212- Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE |  |  |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |  |  |  |
| Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE       |  |  |  | Boa Vista das Missões- APAE           |  |  |  |
| CNPJ                                                                         |  |  |  | 03.508.428/0001-38                    |  |  |  |

| Cadastro |                              | Nome do Funcionário |  | CBO                       |  | Empresa   |  | Local     |  | Departamento |  | FL |  |
|----------|------------------------------|---------------------|--|---------------------------|--|-----------|--|-----------|--|--------------|--|----|--|
| 5        |                              | Renata Peruzzo      |  | 251510                    |  | 212       |  | 1         |  | 01001        |  | 01 |  |
|          |                              | Psicólogo           |  | Data Admissão: 11/06/2019 |  |           |  |           |  |              |  |    |  |
| Ev       | Descrição                    | Referência          |  |                           |  | Proventos |  | Descontos |  |              |  |    |  |
| 1        | Horas Normais Diurnas        | 018:00 hs           |  |                           |  | 629,62    |  |           |  |              |  |    |  |
| 358      | Horas Férias Diurnas         | 018:00 hs           |  |                           |  | 572,07    |  |           |  |              |  |    |  |
| 386      | 1/3 Sobre Férias             | 33,33 %             |  |                           |  | 190,69    |  |           |  |              |  |    |  |
| 388      | Diferença de Férias          |                     |  |                           |  | 76,73     |  |           |  |              |  |    |  |
| 890      | Desconto Adiantamento Férias |                     |  |                           |  |           |  |           |  |              |  |    |  |
| 1950     | INSS                         | 9,00 %              |  |                           |  |           |  |           |  | 705,56       |  |    |  |
| 1952     | INSS S/Férias                | 7,50 %              |  |                           |  |           |  |           |  | 56,83        |  |    |  |
|          |                              |                     |  |                           |  |           |  |           |  | 57,20        |  |    |  |

|               |          |               |          |                  |          |                  |          |        |      |     |    |
|---------------|----------|---------------|----------|------------------|----------|------------------|----------|--------|------|-----|----|
| Total         |          |               |          | 1.469,11         |          |                  |          | 819,59 |      |     |    |
| Total Líquido |          |               |          | 649,52           |          |                  |          |        |      |     |    |
| Salário Base  | 1.259,23 | Sal Cont INSS | 1.469,11 | Bas Cálculo FGTS | 1.469,11 | Bas Cálculo IRRF | 1.278,35 | Faixa  | 0,00 | Dep | 00 |

Recebi em: / / Assinatura:



**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01270956456/00000000714673/870231

Data: 07/02/2022

Hora: 14:33:50

Canal: Minha Conta

Data Débito: 07/02/2022

Valor: R\$ 1164,39

Tipo:

Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0303-06.106661.0-1

Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta do Destinatário: 0795-35.036156.0-2

Nome do Destinatário: RENATA PERUZZO

Finalidade: salario janeiro 22

Atenciosamente

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

03820EB7A52200C291A35F136CEDA5320073

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**Recibo de Transferência**

Número: 01270959156/00000000717244/870240

Data: 07/02/2022

Hora: 14:35:34

**Banrisul**

Canal: Minha Conta

Data Débito: 07/02/2022

Valor: R\$ 1138,61

Tipo:

Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0303-06.106661.0-1

Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta do Destinatário: 0303-35.121217.0-6

Nome do Destinatário: MARGARETE BRIZOLLA DE CRISTO

Finalidade:

salario janeiro 22

Atenciosamente

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

03590E97F61349375F212493990EB3A5DD49

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

|                                                                                      |                                                     |                  |  |                                       |         |                  |              |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|--|---------------------------------------|---------|------------------|--------------|-----------|
| 0212-Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das                        |                                                     |                  |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |         |                  |              |           |
| Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE Boa Vista das |                                                     |                  |  | 01/2022 Mensal                        |         |                  |              |           |
| CNPJ                                                                                 | 03.508.428/0001-38                                  |                  |  | CBO                                   | Empresa | Local            | Departamento | FL        |
| 6                                                                                    | Nome do Funcionário<br>Margarete Brizolla de Cristo |                  |  | 514310                                | 212     | 1                | 1            | 01        |
| Auxiliar de Limpeza                                                                  |                                                     |                  |  | Data Admissão: 01/12/2021             |         |                  |              |           |
| Fv                                                                                   | Descrição                                           | Referência       |  | Proventos                             |         | Descontos        |              |           |
| 1                                                                                    | Horas Normais Diurnas                               | 220:00:hs        |  | 1.231,24                              |         | 92,63            |              |           |
| 1950                                                                                 | INSS                                                | 9,00 %           |  |                                       |         |                  |              |           |
|                                                                                      |                                                     |                  |  | Total                                 |         | 1.231,24         |              | 92,63     |
|                                                                                      |                                                     |                  |  | Total Líquido                         |         | 1.138,61         |              |           |
| Salário Base                                                                         | Sal Cont INSS                                       | Bas Cálculo FGTS |  | FGTS Mês                              |         | Bas Cálculo IRRF |              | Faixa Dep |
| 1.231,24                                                                             | 1.231,24                                            | 1.231,24         |  | 98,49                                 |         | 1.138,61         |              | 0,00 00   |
| Recbdi em: / /                                                                       |                                                     |                  |  | Assinatura:                           |         |                  |              |           |



# Recibo de Férias

## Empregador/Empregado

|            |                                                                        |  |                   |                    |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--------------------|--|
| Empregador | Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE |  | CNPJ/CNO          | 03.508.428/0001-38 |  |
| Empregado  | 1 - Andre Costa da Silva                                               |  | Data de Admissão  | 19/08/2015         |  |
| Cargo      | Motorista                                                              |  | CTPS Série Estado | 208724 00030 RS    |  |
|            |                                                                        |  | Local Organograma | Salário Base       |  |
|            |                                                                        |  | Geral             | 1.431,09           |  |

## Detalhamento

|                         |   |                         |    |                     |   |
|-------------------------|---|-------------------------|----|---------------------|---|
| Período Aquisitivo      |   | Período Férias          |    | Pagamento do Recibo |   |
| 19/08/2020 a 18/08/2021 |   | 03/01/2022 a 01/02/2022 |    | 31/12/2021          |   |
| Dias Faltas             | 0 | Dias Férias             | 30 | Dias Saldo          | 0 |
| Dias Faltas             | 0 | Dias Faltas             | 0  | Dias Saldo          | 0 |

## Descrição de Eventos

| Evento | Descrição           | Referência | Proventos | Descontos |
|--------|---------------------|------------|-----------|-----------|
| 353    | Férias Faltas Dúmia | 30 Dias    | 1.431,09  |           |
| 386    | 1/3 Sobre Férias    | 33,33 %    | 477,03    |           |
| 1952   | INSS S/Férias       | 9,00 %     |           | 155,23    |

|                                                                              |  |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| 0212- Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE |  | Demonstrativo de Pagamento de Salário |  |
| Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE       |  | Boa Vista das Missões                 |  |
| CNPJ 03.508.428/0001-38                                                      |  | 01/2022 Mensal                        |  |

| Cadastro |                              | Nome do Funcionário  | CBO                       | Empresa   | Local | Departamento | FL |
|----------|------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------|-------|--------------|----|
| 1        |                              | Andre Costa da Silva | 782310                    | 212       | 1     | 01001        | 01 |
|          |                              | Motorista            | Data Admissão: 19/08/2015 |           |       |              |    |
| Ex       | Descrição                    | Referência           | Proventos                 | Descontos |       |              |    |
| 1        | Horas Normais Diurnas        | 007:20 hs            | 52,50                     |           |       |              |    |
| 150      | Salário Família              | 1,00                 | 56,47                     |           |       |              |    |
| 358      | Horas Férias Diurnas         | 212:40 hs            | 1.383,39                  |           |       |              |    |
| 386      | 1/3 Sobre Férias             | 33,33 %              | 461,13                    |           |       |              |    |
| 388      | Diferença de Férias          |                      | 185,56                    |           |       |              |    |
| 890      | Desconto Adiantamento Férias | 9,00 %               |                           | 1.694,46  |       |              |    |
| 1950     | INSS                         | 9,00 %               |                           | 19,19     |       |              |    |
| 1952     | INSS S/Férias                |                      |                           | 150,06    |       |              |    |

|              |               |               |  |          |  |           |  |
|--------------|---------------|---------------|--|----------|--|-----------|--|
| Salário Base |               | Total         |  | 2.139,05 |  | 1.863,71  |  |
| 1.575,06     | Sal Cont INSS | Total Líquido |  | 275,34   |  |           |  |
| 2.082,58     | Bas Cálc FGTS | Bas Cálc IRRF |  | 1.727,77 |  | Faixa Dep |  |
|              |               | FGTS Mês      |  | 0,00     |  | 01        |  |
|              |               | 166,60        |  |          |  |           |  |

Recebi em: / / Assinatura:

*(Assinatura)*

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões-

Andre Costa da Silva



**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01270953456/00000000711704/870224

Data: 07/02/2022

Hora: 14:31:49

Canal: Minha Conta

Data Débito: 07/02/2022

Valor: R\$ 1551,20

Tipo:

Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0303-06.106661.0-1

Nome do Remetente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta do Destinatário: 0303-35.107273.0-9

Nome do Destinatário: ANDRE COSTA DA SILVA

Finalidade: salario janeiro 22

Atenciosamente

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

038309F60A2C62C7E591B73FFAB1FAC21E62

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



# Recibo de Férias

## Empregador/Empregado

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE

Empregado  
2 - Artenize Freitas  
Cargo  
Professor

CNPJ  
002.101.890-10  
Local Organograma  
Geral

CNPJ/CNO  
03.508.428/0001-38  
Data de Admissão  
27/08/2012

CTPS Série Estado  
51823 00053 RS  
Salário Base  
2.307,67

## Detalhamento

Período Anuário  
27/08/2020 a 26/08/2021 Período Férias  
05/01/2022 a 01/02/2022

| Das Faltas | Das Férias | Das Abono | Pagamento do Recibo | Início Férias       |
|------------|------------|-----------|---------------------|---------------------|
| 30         | 0          | 30        | 31/12/2021          | 03/01/2022          |
|            |            |           | Das Sólido          | Retorno ao Trabalho |
|            |            | 0         | 0                   | 02/02/2022          |

## Descrição de Eventos

| Evento | Descrição              | Referência | Proventos | Descontos |
|--------|------------------------|------------|-----------|-----------|
| 358    | 11 dias Férias Diurnas | 30 Dias    | 2.307,67  |           |
| 386    | 1/3 Sobre Férias       | 33,33 %    | 769,22    |           |
| 1922   | IRRF S/Férias          | 7,50 %     |           | 66,47     |
| 1952   | INSS S/Férias          | 12,00 %    |           | 286,61    |

0212- Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões- APAE Boa Vista das 01/2022 Mensal

CNPJ 03.508.428/0001-38

| Cadastro | Nome do Funcionário           | CBO    | Empresa | Local | Departamento | FL |
|----------|-------------------------------|--------|---------|-------|--------------|----|
| 2        | Artenize Freitas<br>Professor | 231105 | 212     | 1     | 01001        | 01 |

| Ev   | Descrição                    | Data Admissão: | Referência | Proventos | Descontos |
|------|------------------------------|----------------|------------|-----------|-----------|
| 1    | Horas Normais Diurnas        | 27/08/2012     | 003:40 hs  | 84,66     |           |
| 358  | Horas Férias Diurnas         |                | 106:20 hs  | 2.230,75  |           |
| 386  | 1/3 Sobre Férias             |                | 33,33 %    | 743,58    |           |
| 388  | Diferença de Férias          |                |            | 299,22    |           |
| 890  | Desconto Adiantamento Férias |                | 7,50 %     |           | 2.633,02  |
| 1922 | IRRF S/Férias                |                | 12,00 %    |           | 64,25     |
| 1950 | INSS                         |                | 12,00 %    |           | 34,92     |
| 1952 | INSS S/Férias                |                |            |           | 277,06    |

Total

3.358,21

3.009,25

Total Líquido

348,96

Sal Cont INSS

3.358,21

Bas Cálculo IRRF

FGTS Mês

268,65

2.747,01

Faixa

7,50

Dep

00

Recebi em: / / Assinatura:

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões-

Artenize Freitas



**Banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01270955162/000000000713426/870230

Data: 07/02/2022

Hora: 14:32:57

Canal: Minha Conta

Data Débito:

07/02/2022

Valor:

R\$ 2303,55

Tipo:

Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente:

0303-06.106661.0-1

Nome do Remetente:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Conta do Destinatário:

0671-35.013448.0-6

Nome do Destinatário: ARTENIZE FREITAS

Finalidade:

salario janeiro 22

Atenciosamente

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

039532595A0434A41898747965AC3F563848

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200





APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões.  
CNPJ: 03.508.428/0001-38. Endereço: Avenida Gervázio Trentim, 451.  
Bairro Santa Rosa. CEP 98335-000. Boa Vista das Missões/RS.  
Fone: (55) 3747 1085. Email: [apaebvm@bol.com.br](mailto:apaebvm@bol.com.br)

Anexo II-B

## RELATORIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

|                                                                           |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| PROponente- ORGANIZAÇÃO PARCEIRA<br><b>APAE Boa Vista das Missões- RS</b> | TERMO DE COLABORAÇÃO<br>2022 – Fevereiro |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

Na qualidade de Proponente do Termo de colaboração, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 08/03/2022 da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social de Boa Vista das Missões, na importância de R\$10.622.07 (dez mil seiscentos e vinte e dois reais e sete centavos), recursos estes destinados ao Atendimento a pessoa com deficiência Intelectual e Múltipla.

### Ações Programadas:

#### 1- Autonomia

1.1-Oficinas direcionadas as potencialidades de cada usuário.

1.2- Conscientização dos direitos e deveres dos usuários.

#### 2-Socialização:

2.1-Integrar os usuários a sociedade através de jantares, feiras de artesanato confeccionadas pelos usuários da APAE, Olimpíadas das APAES, festivais, pedágio beneficente, seguindo sempre as normas do Ministério da Saúde e respeitando a bandeira predominante no município referente ao COVID 19, orientação da Federação das APAES e autorização individual dos responsáveis.

#### 3-Grupo de Convivência e psicoterapêutico para Mães.

#### 4-Grupo de convivência e psicoterapêuticopara usuários.



**Ações Executadas:**

Limpeza e Organização do Espaço Físico da APAE;  
Planejamento para o início das atividades com os Usuários;  
Reunião de Equipe;  
Confecção de Jogos para os usuários;  
Organização para a recepção dos Usuários;  
Visitas Domiciliares para realização de Rematricula.

**Pedagoga Social:**

Artenize de Freitas- Pedagoga Social I- 16 visitas domiciliares  
Simone Alessio- Pedagoga social/ Coordenação - 16 visitas domiciliares

**Grupo de Mães:****Mobilização Grupo de Mães APAE 2022**

Atendimentos Serviço Social: Assistente Social- 03 atendimentos

Atendimento Fisioterapeuta: Não Houve atendimentos;

Atendimento Fonoaudióloga: Fonoaudióloga –16 atendimentos

Atendimento Psicológico : 11 atendimentos individuais;

Total de Atendimentos Realizados na APAE no Mês de Fevereiro: **62 atendimentos**

**Alcance dos Objetivos:**

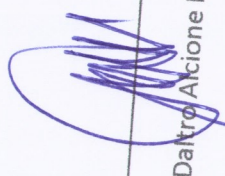
Atingido, conforme Plano de Trabalho 2022.





|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Atividade em Fase de Realização:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Organização do Grupo de Mães da APAE;</li><li>- Planejamento das oficinas para os usuários;</li><li>-Planejamento para o Mês de março;</li></ul> | <p><b>Declaração de cumprimento do objeto:</b></p> <p>Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração 2020, foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Data: 28/02/2022

  
Daltro Alcione Lavratti Zanon  
Responsável Legal da APAE





*Estado do Rio Grande do Sul*  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DAS MISSÕES**

**PARECER TÉCNICO**

**QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO**

**Termo de Colaboração entre APAE e Município de Boa Vista das Missões**

**Objeto:** Provimento das demandas públicas de atendimento as pessoas com deficiência intelectual e múltipla do município de Boa Vista das Missões, na área de Assistência Social, prevenção e defesa dos direitos, apoio a família, atendimento psicológico individual/grupal, orientação familiar com o objetivo de melhoria da qualidade de vida e inserindo-os na construção de uma sociedade justa e solidária.

**PARECER:**

Considerando o plano de trabalho apresentado pela entidade APAE-Associação de Pais e amigos dos Excepcionais de Boa Vista das Missões-RS, passamos a apresentar as razões pelas quais entendemos pelo cumprimento do objeto acima apresentado;

Da análise (cumprimento) do Plano de trabalho pela entidade APAE:

- a) Quanto às atividades desenvolvidas pela entidade APAE descritas no Plano de Trabalho: no mês de Fevereiro de 2022 a entidade APAE realizou as seguintes atividades: mobilização do grupo de mães dos usuários, continuidade na organização de documentos e matrículas /rematrículas dos alunos, visitas domiciliares além de atendimentos individuais, respeitando os protocolos do covid-19. Atendimentos de Serviço Social, Fisioterapia, Fonoaudióloga e psicológicos.

A conclusão foi pela aprovação parcial da prestação de contas, que foi realizada pela entidade, sendo que quanto ao cumprimento do objeto a análise se deu através de recebimento do relatório e quanto ao relatório contábil, a documentação foi recebida e será encaminhada a municipalidade para a devida análise.

Boa Vista das Missões, 05 de abril de 2021.

**Alexandra M. B. Schneider**

**Assistente Social CRESS 6128**

**Gestora Municipal da Parceria**





*Estado do Rio Grande do Sul*  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DAS MISSÕES**

Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

Parceria APAE e Município de Boa vista das Missões-RS.

Termo de colaboração 2022.

Considerando o Decreto Municipal nº 61 /2017, que institui o manual de prestação de contas das parcerias públicas;

Considerando o que trata o artigo 10 do referido manual;

Após a análise da prestação de contas e dos relatórios de Execução do Objeto e Execução Financeira, referente ao mês de Fevereiro de 2022 realizados e apresentados pela Entidade APAE de Boa Vista das Missões, ao gestor da parceria e a comissão de monitoramento e avaliação, entende-se que a entidade cumpriu o objeto proposto no plano de trabalho, estando as atividades desenvolvidas, de acordo com as propostas, tendo em vista a pandemia do corona vírus.

Boa Vista das Missões, 06 de abril de 2022.

Eliane Soares Landesfeldt

Secretária Mun.de Administração e Fazenda

Denise de Fatima Nicolodi Martins

Enfermeira

Ana Carla Forbrig

Professora Municipal