



PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRAS

TERMO DE FOMENTO N.º 003/2024

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

Período: 01/03/2024 a 31/03/2024

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

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí apresentou a relação de pagamentos referente à execução de março/2024. Foram entregues demonstrativos de pagamento de despesas de internet, água, luz, telefone, serviços contábeis, assessoria em segurança do trabalho, bem como pagamento de guias de impostos (DARF e FGTS).

Foi apresentado comprovante de pagamento dos profissionais contratados pela entidade (secretária administrativa, assistente social, monitora, auxiliar de higienização, fisioterapeuta, psicóloga e fonoaudióloga), por meio de cópia da folha de pagamento.

A entidade apresentou cópia de extrato bancário da conta específica com as movimentações de pagamento e utilização do repasse. Foi utilizada parte do recurso aplicado para o pagamento da rescisão da funcionária Ana Cristina Wagner (secretária administrativa).

Logo, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí teve a prestação de contas financeiras referente ao exercício março/2024 aprovada.

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

São Sebastião do Caí, 19 de abril de 2024.

Daiane Juliane Trein,
Gestora da Parceria.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais / APAE

Rua das Pitangueiras, nº 303. Loteamento Laux.

São Sebastião do Cai / RS

saosebastiaodocai@apaers.org.br

São Sebastião do Cai/RS, 10 de Abril de 2024.


Termo de Fomento Nº 002/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE	
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ	
PROTOCOLO GERAL	
16031224	
10 / 04 / 2024	TC
TAXA EXP. CONH. Nº	

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal

Encaminhamos em anexo, a documentação referente à prestação de contas do mês de ~~Abril~~ ^{Março} referente ao termo de fomento (Nº 002 de 2023) firmado entre o Município de São Sebastião do Cai e APAE de São Sebastião do Cai.

Atenciosamente,


Simone Rosseti- Presidente da APAE.

- ☒ Relatório de Execução Físico-Financeira
- ☒ Relatório de Execução da Receita e Despesa
- ☒ Relatório de Pagamentos
- ☒ Extratos bancários

DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

CONVENENTE: APAE de São Sebastião do Caí		Período de Execução: Dezembro 2023	
1. Descrição das Metas Alcançadas no Período			
Metas Alcançadas		1) Atendimentos clínicos, assistenciais, oficinas em geral, grupo de convivência.	
2. Execução Financeira			
Cód.	Elemento da Despesa	Valor Previsto R\$ 20.000,00	Valor Aplicado R\$ 20.000,00
01	Despesas com Pessoal		R\$ 15.106,26
02	Obrigações Patronais		R\$ 4.574,58
03	Auxílio Financeiro a Estudantes		
04	Material de Consumo		
05	Premiações e eventos Culturais, Artísticas, Desportivas e outras.		
06	Material de Distribuição Gratuita		
07	Passagens e Despesas com Locomoção		
08	Serviços de Terceiros – Pessoa Física		
09	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídico		R\$ 7.748,00
10	Obras e Instalações		R\$ 2.252,39
11	Serviços Gerais		
12	Equipamentos e Material Permanente		
13	Devolução de valor		
14	Aplicação		R\$ 5.565,50
TOTAL			R\$ 35.246,73

São Sebastião do Caí, RS, 10/04/2024 Simone Rosseti - Presidente da APAE.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA – MÊS Abril de 2024.

• EXECUTOR: APAE de São Sebastião do Cai

Termo de Fomento Nº 02/2023

Item	Fornecedor	CNPJ/CPF	Despesa	CH/OB	Data	NF/Rec nº	Data	Valor R\$
1	Cia . R. Saneamento	92.802.784/0001-90	Corsan	Transf. bancaria	05/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-364,50
2	Ana Cristina Wagner	978.377.090-04	Sec. Administrativa	Transf. bancaria	11/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	- 2.548,95
3	Carla Ragagnin de Lara	004.463.120-02	Fisioterapeuta	Transf. bancaria	11/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-2.468,29
4	Tatiane Esteves da Silva	760.538.490-49	Monitora	Transf. bancaria	11/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	- 451,28
5	Clarice Maria Limberger	595.736.510-68	Fonoaudióloga	Transf. bancaria	11/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-1.245,60
6	Sergio Fabiano d. Rosa	48.541.902/0001-61	Psicólogo	Transf. bancaria	12/12/2023	Rec. Pagt.	12/12/2023	-3.360,00
7	Amigo Internet	33.488.393/0001-83	Internet	Transf. bancaria	07/03/2024	Rec. Pagt.	07/03/2024	-135,51
8	Sônia Fátima dos Santos	550.175.920-91	Auxiliar de Higienização	Transf. bancaria	12/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-1.597,68
9	Taís A. B. Wolmann	48.994.254/0001-07	Assistente Social	Transf. bancaria	14/14/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	- 3.520,00
10	Vivo Empresas	02.558.157/0001-62	Telefonia	Transf. bancaria	14/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-67,65

11	RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.	02.016.440/0001-62	RGE	Transf. bancaria	20/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-680,59
12	Doc de Arrecadação de Recitas Federais		DARF	Transf. bancaria	20/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-1.183,99
13	GRF- Guia de Recolhimento do FGTS	017980-9	FGTS	Transf. bancaria	20/12/2023	Rec. Pagt.	07/03/2024	-1.679,54
14	Ana Cristina Wagner	978.377.090-04	Sec. Administrativa	Transf. bancaria	20/12/2023	Rec. Pagt.	14/03/2024	-6.778,22
15	Sismo Serv. Integrados de Segurança do Trabalho Eireli	11.106.055/0001-05	SISMO	Transf. bancaria	05/03/2024	Rec. Pagt.	05/03/2024	-103,00
16	RGE Sul Distribuidora de Energia S.A.	02.016.440/0001-62	RGE	Transf. bancaria	20/12/2023	Rec. Pagt.	15/03/2024	-1.004,14
17	Sismo Serv. Integrados de Segurança do Trabalho Eireli	11.106.055/0001-05	SISMO	Transf. bancaria	26/03/2024	Rec. Pagt.	26/03/2024	-65,00
18	PIS Folha Pagamento		DARF	Transf. bancaria	22/03/2024	Rec. Pagt.	22/03/2024	-220,25
19	Clarice Maria Limberger	595.736.510-68	Fonoaudióloga	Transf. bancaria	20/12/2023	Rec. Pagt.	20/12/2023	-1.628,35
20	Recibo Declaração		Contr Prev Segurado- Empregado/ Avulso IRRF – Rendimento Trab. Assal	Transf. bancaria	20/03/2024	Rec. Pagt.	20/03/2024	-1.508,82

DR

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

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

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

São Sebastião do Caí/RS, em 10/04/2024.

00.599.893/0001-337
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS APAE
RUA DAS PITANQUEIRAS, 305
LOTEAMENTO LAUX-CEP 95.760-000
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ-RS

Simone Rosseti
Simone Rosseti - Presidente da APAE.



Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saosebastiaodocal.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 0F360101.507A7047	Data/Hora da Emissão 29/02/2024 - 00:00:00
Local da Incidência do Imposto SAO SEBASTIAO DO CAI - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 4052

Prestador de Serviços			
	Prestador do serviço	AFONSO HOFF	
	Nome Fantasia	HOFF CONTABILIDADE	
	Endereço	RUA JOÃO PEREIRA,817	
	Bairro	CENTRO	
	Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS -	Cpf/Cnpj 31.057.715/0001-04
	Cep	BRASIL 95760-000	Insc. Mun. 20025026
	E-mail	afonso@hoffcontabilidade.com.br	Telefone/Celular (51)97160811 / (51)997160811

Tomador de Serviço	
Tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
CPF/CNPJ	00.599.893/0001-33
Endereço	DAS PITANGUEIRAS,303
Bairro	LOTEAMENTO LAUX
Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL
Cep	95760-000
E-mail	saosebastiaodocal@apaers.org.br
	Telefone 51999231569

Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	700,00	0,00	0,00	700,00	2,0000	14,00

Detalhamento da Atividade 17.19 1 Servicos de Contabilidade. 700,00. Trib aprox R\$: 94,15 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 32,27 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470						
Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
700,00	0,00	0,00	0,00	700,00	14,00	700,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 700,00					
Retenções					
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)		
0,00	0,00	0,00	700,00		

Outras informações	
<ul style="list-style-type: none">Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.Esta nota equivale ao RPS nº 3999, emitido em 29/02/2024 00:00:00Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.	



RECEBEMOS DE AFONSO HOFF OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/02/2024 - 00:00:00. TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 700,00	Nota 4052
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Fatura a pagar

HOFF CONTABILIDADE

31.057.715/0001-04

Emissão em 29/02/2024

afonso@hoffcontabilidade.com.br

RUA SÃO JOÃO, 817, CENTRO

95760-000

São Sebastião do Caí - RS

R\$ 700,00

A pagar Vencimento em 10/03/2024

Nosso número: 20240600000000010000522

Detalhes da Fatura

Selecione a forma de pagamento

Pix

Boleto

Pague sua fatura por boleto

Abra seu aplicativo ou internet banking e escaneie o código de barras do boleto.



40192024096000000000410000522507196510000070000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número

20240600000000010000

522

Sacador/Avalista

HOFF CONTABILIDADE
RUA SÃO JOÃO, 817, CENTRO
31.057.715/0001-04

Beneficiário

HOFF CONTABILIDADE intermediado por
IUGU
AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO
PAULO - SP, 04578-000
15.111.975/0001-64

Vencimento

10/03/2024

Valor do doc

R\$ 700,00

Instruções

Venda 3467

Multas/Juros

07103
255

Sacado/Cliente

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

DAS PITANGUEIRAS, 303, LOTEAMENTO LAUX, 95760-000, São Sebastião do Caí - RS

00.599.893/0001-33

saosebastiaodocai@apaers.org.br

Valor a pagar

R\$ 700,00

40192024096000000000410000522507196510000070000



Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 700,00 Data Débito: 07/03/2024 Data Vencimento: 10/03/2024 Código Barras: 4019202409.600000000004.10000522507.1.96510000070000 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos Emissor: IUGU IP S.A. Pagador Final: APAE PREFEITURA CPF/CNPJ Pagador Final: 599893000133 Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CPF/CNPJ Pagador: 00.599.893/0001-33 Beneficiário Original: AFONSO HOFF CPF/CNPJ Beneficiário Original: 31.057.715/0001-04 Razão Social Beneficiário Original: AFONSO HOFF 03F1D7A6A0BDC65BEEE08CAE50F62DA1A404



Este pagamento será processado por Iugu ou BS2. A Conta Azul tem parceria com as instituições financeiras Iugu ou BS2 para processar suas cobranças.

Integrado por Conta Azul

Para gratuitamente a automação de cobranças dos seus clientes [clique aqui](#)

R. Tupy, 100 - Lapa, 20420-000 - Rio de Janeiro, RJ

CNPJ: 08.907.088/0001-13

07103
255

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIO,**CHEGOU A SUA FATURA DA
AMIGOPara conferir nome
sugundevia.sejaamigo.com.brFATURA DE **FEV/2024**VENCIMENTO **10/03/2024**

Emitido em 08/02/2024

VALOR **R\$ 135,51****ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS- APAE**

CNPJ: 00.599.393/0001-33

RUA DAS PITANGUEIRAS 303

LOT, LAUX

95760-000 - SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ - RS

RELACIONAMENTO: AMIGO RS SBC

AMIGO PROVEDOR DE SERVIÇOS DE INTERNET

CONTRATO: PROZ9ROAMN65

A descrição detalhada dos serviços se encontra na
segunda página deste documento.Pague sua fatura em dia e evite a suspensão dos serviços e a
cobrança de 14% do valor pró-rata do dia e multa de 2% ao mês por
atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de
restabelecimento do serviço de 48 horas.**ATENÇÃO**Se você receber uma mensagem em seu WhatsApp
para pagamento de mensalidade por chave PIX.**NÃO PAGUE**Para pagar sua mensalidade use o App da Amigo
ou acesse o Portal do Cliente pelo site.**AMIGO**
INTERNET

Cedente da fatura:

BRASIL ADM E SERVIÇOS DE COBRANÇA

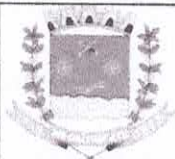
CNPJ 33.488.393/0001-83

CONTRATO: PROZ9ROAMN65

10491.14653 82000.100048 00072.806987 6 96510000013551

OFERTA	ENDEREÇO	ETIQUETA	VALOR
Wifi Home	RUA DAS PITANGUEIRAS, 303	BOMTP9056783	R\$ 10,43
Internet Home e MPE Urbana	RUA DAS PITANGUEIRAS, 303	BOMTP56783	R\$ 125,08
TOTAL			R\$ 135,51

Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 135,51 Data
 Débito: 07/03/2024 Data Vencimento: 10/03/2024 Código Barras:
 109114653.82000100048.00072806987.6.96510000013551 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
 Emissor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Pagador Final: APAE PREFEITURA CPF/CNPJ Pagador Final:
 599893000133 Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CPF/CNPJ Pagador: 00.599.893/0001-33
 Beneficiário Original: BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICO CPF/CNPJ Beneficiário Original:
 33.488.393/0001-83 Razão Social Beneficiário Original: BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICO
 03A91BD434E2E439AE50BEB61A1C9142D200



Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em:
<http://saosebastiaodocai.nfse-tecnos.com.br>

Código de Verificação

07054545.03F37750

Data/Hora da Emissão

26/02/2024 - 00:00:00

Local da Incidência do Imposto

SAO SEBASTIAO DO CAI - RS

Natureza da Operação

Exigível

Número da Nota

15365

Prestador de Serviços



Prestador do serviço

SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI

Nome Fantasia

CLIMED OCUPACIONAL

Endereço

R ANDRADE NEVES,506,APT 01

Bairro

CENTRO

Cpf/Cnpj

11.106.055/0001-05

Cidade

SAO SEBASTIAO DO CAI - RS -

Insc. Mun.

20048009

CEP

95760-000

E-mail

financeiro@climedocupacional.com.br

Telefone/Celular (51)36350255

Tomador do Serviço

Tomador do serviço

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

CPF/CNPJ

00.599.893/0001-33

Endereço

RUA DAS PITANGUEIRAS,303

Bairro

LOTEAMENTO LAUX

Cidade

SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL

CEP

95760-000

E-mail

Telefone

51999231569

Discriminação do Serviço

Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	103,00	0,00	0,00	103,00	4,0000	4,12

Detalhamento da Atividade

17.09

Assessoria em SST (R\$ 103,00); Vcto:05032024 Valor:103,00

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
103,00	0,00	0,00	0,00	103,00	4,12	103,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 103,00

Retenções

Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	103,00	

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
- Forma de pagamento: À prazo
- Esta nota equivale ao RPS nº 15365, emitido em 26/02/2024 00:00:00
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



RECEBEMOS DE SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2024 - 00:00:00. TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 103,00

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR


Nota

15365

DATA DO RECEBIMENTO

Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 103,00 Data Débito: 07/03/2024 Data Vencimento: 05/03/2024 Código Barras: 7489112420.04182801672.17558821058.9.96460000010300 Tipo Pagamento: Títulos Bannisul / Outros Bancos Emissor: BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Pagador Final: APAE PREFEITURA CPF/CNPJ Pagador Final: 599893000133 Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO CPF/CNPJ Pagador: 00.599.893/0001-33 Beneficiário Original: SISMO CPF/CNPJ Beneficiário Original: 11.106.055/0001-05 Razão Social Beneficiário Original: SISMO 03362B3E56FEB337670C0915CDCC74B6F032

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

	748-X	Recibo do Pagador	Vencimento 05/03/2024	Valor do Documento 103,00
Beneficiário SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO		CNPJ 11.106.055/0001-05	Agência/Código Beneficiário 0167.17.55882	
Descrição		Nosso Número 24/204182-8		
		Número do Documento 15365/1		
		Data Documento 26/02/2024		
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE (127)		CNPJ: 00.599.893/0001-33 Autenticação Mecânica		

cutar nota linha

	748-X	74891.12420 04182.801672 17558.821058 9 96460000010300				
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI		Vencimento 05/03/2024				
Beneficiário SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO		CNPJ 11.106.055/0001-05	Agência/Código Beneficiário 0167.17.55882			
Data Documento 26/02/2024	Número do Documento 15365/1	Espécie Documento DMI	Acelte Não	Data Processamento 26/02/2024	Nosso Número 24/204182-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 103,00	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

PIX COPIA E COLA
00020126810014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qri/v2/cobv/6ef6c8d1b3d4497e82873291682f62a65204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63040EA9



ESCANEE O QR CODE P/ PAGAR

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

CNPJ: 00.599.893/0001-33


Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saosebastiaodocai.nfse-tecnos.com.br		Código de Verificação 80527550.F3148C88	Data/Hora da Emissão 05/03/2024 - 16:29:09			
Local da Incidência do Imposto SAO SEBASTIAO DO CAI - RS		Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 40			
Prestador de Serviços						
Prestador do serviço	CLS CLINICA INTEGRADA LTDA					
Nome Fantasia	ESPACO EQUILIBRIO					
Endereço	AV EGIDIO MICHAELSEN,191,FUNDOS					
Bairro	CENTRO	Cpf/Cnpj	48.541.902/0001-61			
Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL	Insc. Mun.	20213010			
Cep	95760-000	Insc. Est.	ISENTO			
E-mail	exatacontabilidadebp@gmail.com	Telefone/Celular	(51)980471167			
Tomador de Serviço						
Tomador do serviço	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI - CIS/CAI					
CPF/CNPJ	07.662.324/0001-34					
Endereço	rua Osvaldo Aranha,4520,Prédio 3					
Bairro	Olaria					
Cidade	MONTENEGRO - RS - BRASIL					
Cep	92512-640					
E-mail	faturamentociscrai@gmail.com	Telefone	5136321497			
Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.16 - Psicologia.	3.360,00	0,00	0,00	3.360,00	2,0100	67,54
Detalhamento da Atividade 4.16 REFERENTE A ATENDIMENTOS NAAPAE MÊS DE FEVEREIRO/2024 - SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ.						
Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
3.360,00	0,00	0,00	0,00	3.360,00	67,54	3.360,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 3.360,00						
Retenções						
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)		
3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00	3.360,00			
Outras Informações						
<ul style="list-style-type: none">• Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.• Esta nota equivale ao RPS nº 40, emitido em 05/03/2024 16:29:09• Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.• Valor aproximado do tributo federal - R\$ 451.92(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 68.88 (2.05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.						
RECEBEMOS DE CLS CLINICA INTEGRADA LTDA OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/03/2024 - 16:29:09. TOMADOR: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI - CIS/CAI. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 3.360,00				Nota	40	
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DO RECEBIMENTO		

Recibo de Transferência Número: 01542543469/00000000459021/719977 Data: 07/03/2024 Hora: 14:25:55 Canal: Office Banking Data Débito: 07/03/2024 Valor: R\$ 3.360,00 Tipo Transferência: TED E Conta do Remetente: 0891-06.011255.0-7 Correntista Débito: 00.599.893/0001-33 - APAE PREFEITURA Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI Agência do Destinatário: 0167 Conta do Destinatário: 0000000610166 Correntista de Crédito: 48.541.902/0001-61 - SERGIO FABIANO DORNELLES ROSA Finalidade: 00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS Identificador: APAE

RELATÓRIO DE HORAS TRABALHADAS

Empresa: CLS CLÍNICA INTEGRADA LTDA-ME

Profissional: Sergio Fabiano Dornelles Rosa

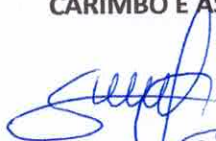
Profissão: Psicólogo

Local: APAE.

Mês: MARÇO/2024

Data	Entrada	Saída	Entrada	Saída
01	07h30min.	12h	13h	16h30min.
02				
03				
04				
05				
06	07h30min.	12h	13h	16h30min.
07	07h30min.	12h		
08	07h30min.	12h	13h	16h30min.
09				
10				
11				
12				
13	07h30min.	12h	13h	16h30min.
14	07h30min.	12h		
15	07h30min.	12h	13h	16h30min.
16				
17				
18				
19				
20	07h30min.	12h	13h	16h30min.
21	07h30min.	12h		
22	07h30min.	12h	13h	16h30min.
23				
24				
25				
26				
27	07h30min.	12h	13h	16h30min.
28	07h30min.	12h		
29				
30				
31				

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO:


Sérgio F. D. Rosa
Psicólogo
Ψ CRP/RS 07/37179

DATA: 01/04/24

CNPJ: 00.599.893/0001-33

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Plano
6	ANA CRISTINA WAGNER	411010	2	1
	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	Admissão:	30/05/2023	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.800,00	
998	I.N.S.S.	8,39		234,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.800,00	234,81
			Valor Líquido ➡	2.565,19
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	2.235,20	0,00

Declaro ser recibido a Importancia líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

2000

CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
1	CARLA RAGAGNIN DE LARA FISIOTERAPEUTA	223605	2	1
		Admissão:	10/09/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	74,67	2.452,18			
93	QUINQUENIO	2,00	245,21			
3	HORAS FERIAS	5,33	175,16			
807	VANTAGENS FERIAS	17,52	17,52			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	64,22			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		226,23		
812	INSS FERIAS	9,37		24,23		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,60		
998	I.N.S.S.	8,25		222,50		
942	IRRF FERIAS	15,00		6,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.954,29	486,00		
			Valor Líquido ➡	2.468,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.627,34		2.954,29	2.954,29	236,34	2.089,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carla Ragagnin de Lara
Assinatura do Funcionário

07.03.2024
Data

Recibo de Pagamento NSU: 20240307000705467626 Data: 07/03/2024 Hora: 14:24:23 ID Transação: E9270206720240307163000705467626 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF A SALARIO MES FEVEREIRO 2024 Valor Final: R\$ 2.468,29 Informações do Destinatário Nome: CARLA RAGAGNIN DE LARA CPF: ***.463.120-** Instituição: BCO DO BRASIL S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA
CNPJ: 00.599.893/0001-33

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código
3

Nome do Funcionário
SONIA FATIMA DOS SANTOS
AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO

CBO
514320
Admissão:
20/03/2023

Suplemento
2

Plano
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.401,67		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	6,67	48,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,42		
998	I.N.S.S.	7,78		134,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.732,41	134,73	
			Valor Líquido ➡	1.597,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de 13%	Base Cál. IRRF	Reten. IRRF
1.450,00	1.732,41	1.732,41	138,59	1.167,61	0,00

Outro ler recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sônia Fatima dos Santos

Assinatura do Funcionário

07/03/2024

Data

Boleto de Pagamento NSU: 20240307000705474043 Data: 07/03/2024 Hora: 14:24:53 ID Transação: E9270206720240307163400705474043 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF A SALARIO MES FEVEREIRO 2024 Valor Final: R\$ 1.597,68 Informações do Destinatário Nome: SONIA FATIMA DOS SANTOS CPF: ***.175.920-** Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA

CNPJ: 00.599.893/0001-33

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Posto
8	TATIANE ESTEVES DA SILVA MONITORA	331110 Admissão:	2	1 16/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	33,33	488,11			
3	HORAS FERIAS	66,67	976,22			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,41			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.198,57		
812	INSS FERIAS	7,91		103,06		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,23		
998	I.N.S.S.	7,50		36,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.789,74	1.338,46		
			Valor Líquido ➡	451,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.464,33		1.789,74	1.789,74	143,17	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste rubricado.

07/03/2024

Tatiane E. da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

F bo de Pagamento NSU: 20240307000705476644 Data: 07/03/2024 Hora: 14:25:05 ID Transação: E9270206720240307163600705476644 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF A SALARIO MES FEVEREIRO 2024 Valor Final: R\$ 451,28 Informações do Destinatário Nome: TATIANE ESTEVES DA SILVA CPF: ***.538.490-** Instituição: COOP SICREDI OURO BRANCO RS/MG Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.



MUNICÍPIO DE HARMONIA
Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://harmonia.nfse-tecnos.com.br		Código de Verificação 6000D042.BAC4C2C9	Data/Hora da Emissão 04/03/2024 - 10:38:36			
Local da Incidência do Imposto HARMONIA - RS		Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 22			
Prestador de Serviços						
Prestador do serviço TAIS A. B. WOLLMANN SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA						
Nome Fantasia						
Endereço R MORRO DO CEDRO,915						
Bairro NOVA SANTA CRUZ						
Cidade HARMONIA - RS - BRASIL						
Cep 95785-000						
E-mail bruna@brunamellocontabilidade.com.br						
Cpf/Cnpj 48.994.254/0001-07						
Insc. Mun. 2082						
Telefone/Celular (51)35622326						
Tomador de Serviço						
Tomador do serviço ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE						
CPF/CNPJ 00.599.893/0001-33						
Endereço RUA DAS PITANGUEIRAS,303						
Bairro LOTEAMENTO LAUX						
Cidade SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL						
Cep 00957-600						
E-mail						
Inscrição Estadual 0						
Telefone 00000000000						
Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
27.01 - Serviços de assistência social.	3.520,00	0,00	0,00	3.520,00	2,0000	70,40
Detalhamento da Atividade						
27.01						
REFERENTE A 64 HORAS TRABALHADAS						
Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
3.520,00	0,00	0,00	0,00	3.520,00	70,40	3.520,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 3.520,00						
Retenções						
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)		
3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00	3.520,00			
Outras Informações						
<ul style="list-style-type: none">• Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.• Forma de pagamento: À vista• Esta nota equivale ao RPS nº 22, emitido em 04/03/2024 10:38:36• Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.• Valor aproximado do tributo federal - R\$ 473,44(13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) e municipal - R\$ 172,83 (4,91%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.						
RECEBEMOS DE TAIS A. B. WOLLMANN SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/03/2024 - 10:38:36. TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 3.520,00				Nota	22	
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR				DATA DO RECEBIMENTO		



bo de Pagamento NSU: 20240307000705479907 Data: 07/03/2024 Hora: 14:25:38ID Transação: 70206720240307163800705479907 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: O REF A SALARIO MES FEVEREIRO 2024 Valor Final: R\$ 3.520,00Informações do Destinatário Nome: TAIS A. B. LLMANN SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA CNPJ: 48.994.254/0001-07 Instituição: COOP SICREDI OURO NCO RS/MGInformações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: IRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.



APAE

SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ -RS

Horário do mês de novembro

Assistente Social: Taís Alensadra Boesing Wollmann

CNPJ 48.994.254/0001-07

Data	hora de entrada	hora de saída	hora de entrada	hora de saída
04/03	07:30	12:00	13:00	16:30
06/03	12:30	16:30	-	-
07/03	7:30	12:00	13:00	16:30
11/03	7:30	12:00	13:00	16:30
13/03	-	-	12:30	16:30
14/03	07:30	12:00	13:00	16:30
18/03	07:30	12:00	13:00	16:30
20/03	-	-	12:30	16:30
21/03	07:30	12:00	13:00	16:30
25/03	07:30	12:00	13:00	16:30
27/03			12:30	16:30
28/03	07:30			15:30
TOTAL DE HORAS=80 horas				

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
2	CLARICE MARIA LIMBERGER FONOAUDIOLOGO	223815	2	1
		Admissão:	02/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	40,00	1.313,60			
93	QUINQUENIO	2,00	131,36			
3	HORAS FERIAS	80,00	2.627,20			
807	VANTAGENS FERIAS	262,72	262,72			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	963,31			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.363,65		
812	INSS FERIAS	9,37		361,20		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		90,50		
998	I.N.S.S.	7,53		108,86		
942	IRRF FERIAS	15,00		128,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.298,19	4.052,59		
			Valor Líquido ➡	1.245,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.940,80		5.298,19	5.298,19	423,85	880,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recibo de Pagamento NSU: 20240307000705471346 Data: 07/03/2024 Hora: 14:24:36 ID Transação: E9270206720240307163200705471346 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF A SALARIO MES FEVEREIRO 2024 Valor Final: R\$ 1.245,60 Informações do Destinatário Nome: CLARICE MARIA LIMBERGER CPF: ***.736.510- ** Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A. Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A



Companhia Riograndense de Saneamento
CNPJ 92.802.784/0001-90

205-SAO SEBASTIAO DO CAI
RUA MADRE REGINA PROTSMANN, 205

PAGUE COM PIX



Dúvidas ou informações sobre a fatura:

0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto

Nº 0000100007098910202402 Mês/Ano: 02/2024

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Rua DAS PITANGUEIRAS, 303 - 95760-000

Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta	Convênio
7098910	19/7500	00007098910	CORSAN

Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)						
Mês/Ano	01/2024	12/2023	11/2023	10/2023	09/2023	08/2023
Consumo	27	0	41	40	38	60

Dados do Consumo do Mês					
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Dias de Consumo	Média Mensal
2	434	465	31	27	34

Composição dos Serviços					
ÁGUA	ECO. ESGOTO	CONSUMO	SERVIÇO BÁSICO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
1	0	31	R\$ 36,82	R\$ 327,68	R\$ 0,00

SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 364,50

Descrição dos Itens Faturados VALOR

SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 364,50

IP R\$ 6,01 (1,65%), COFINS R\$ 27,70 (7,60%), Base Cálculo: R\$ 364,50

da em:
2:02:04

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
27/02/2024	R\$ 364,50

vencimento incidirá multa de 2%, juros de 1% a.m., mais correção monetária.
exigência da Lei 11.445/2007, art. 40, § 2º, haverá emissão de aviso de débito
ispensão do abastecimento e custo previsto na Tabela Tarifária vigente.

ATENDIMENTO VIA WHATSAPP DA CORSAN - TELEFONE
A UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL
(AN.COM.BR) OU BAIXE APP DA CORSAN NA SUA LOJA
SUA CONVENIÊNCIA, CADASTRE O RECEBIMENTO DA FATURA

Padrão de Qualidade	Média
0,0 a 5,0 UT	0,4 UT
0 a 15 UH	2 UH
0,20 a 5,00 mg/L	1,00 mg/L
Ausente em 100mL	Ausente
Ausente em 100mL	Ausente

ATA PELO CODIGO 00007098910 CONVENIO CORSAN

5-SAO SEBASTIAO DO CAI	Código do Imóvel	Mês/Ano
	7098910	02/2024

Nº da Fatura	Vencimento	Total a Pagar
07098910202402	27/02/2024	R\$ 364,50

13-0 64500798000-8 01000070989-8 10202402005-3



CORSAN

Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255-0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 364,50 Data
Débito: 07/03/2024 Data Vencimento: 27/03/2024 Código Barras: 82620000003.0 64500798000.8 01000070989.8
10202402005.3 Tipo Documento: Arrecadação - CORSAN 1 0376610C1FC08E2867FCD78FBDDDD433DED28



DANF 3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
RGE Sul Distribuidora de Energia S. A.
Avenida São Borja, nº 2801 - Bairro Fazenda São Borja - São Leopoldo - RS - CEP: 93032-525
Inscrição Estadual: 124/0305939 - Inscrição no CNPJ: 02.016.440/0001-62

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



LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
09	SSCBU024-00000344	2986920	1/1	20/02/2024	14/03/2024	08/03/2024

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços
Atividades
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 220 Lim. mín.: 202 Lim. máx.: 231

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

Código da Instalação
3093307063

Datas de leituras	Nº de dias
Leitura atual 15/02/2024	Leitura anterior 15/01/2024
Próxima leitura: 14/03/2024	

NOTA FISCAL Nº 067632661 Série 0 / DATA DE EMISSÃO:
15/02/2024
Consulte pela chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
Chave de acesso:
43240202016440000162660000676326611063425463
Protocolo de autorização: 1432400008134072 - 16/02/2024
às 03:10:04



Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
FEV/2024	08/03/2024	R\$ 680,59

Aviso importante

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
08/02/2024 R\$ 1.004,14
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 0,72 TE R\$ 8,59

VAMOS JUNTOS EVITAR O CORTE?
Tem aviso importante para você neste quadro

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
08/02/24 R\$ 1.004,14
REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR
DO DIA 06/03/2024. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ
CONF. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel, sua instalação

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos RS	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 1,37%	COFINS 6,36%	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo - Uso Sistema (kWh)-TUSD FEV/24	kWh	681,000	0,42909000	0,56023495	381,52	381,52	17,00	64,86	4,34	20,11	ICMS	630,78	17,00	108,78
Consumo - TE FEV/24	kWh	681,000	0,29047000	0,37923942	258,26	258,26	17,00	43,90	2,94	13,61	PIS/PAS/SEP	531,02	1,37	7,28
Juros de Mora DEZ/23					6,29						COFINS	531,02	6,35	33,72
Multa por atraso Ppto DEZ/23					13,63						Consumo / kWh			
Atuação - multa DEZ/23					3,08						Consumo faturado			
Total Distribuidora					662,76						Nº dias			
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS											FEV/24	681	31	
Contribuição Custeio IP-CIP FEV/24					17,81						JAN/24	1074	30	
Total consolidado					680,59	630,78		108,78	7,28	33,72	DEZ/23	745	32	

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
2986920	Energia Ativa-kWh	único	59325	60006	1,00	681

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias
Verde 16 Dias
Verde 15 Dias
Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br



DANF3E / Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
067632661 Série 0

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R\$)	Data de Vencimento
110000722484	680,59	08/03/2024

Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 680,59 Data Débito: 07/03/2024 Data Vencimento: 08/03/2024 Código Barras: 83690000006.5 80590086307.9 03628237501.7 10000722484.1 Tipo Documento: Arrecadação - RGE SUL DISTRIB ENERGIA SA 036D4C718283007C5B14E8AB7680C1E8DB15



Nº da Conta: 0432262639
Mês de referência: 02/2024
Período: 16/01/2024 a 15/02/2024
Data de emissão: 16/02/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempres

Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Carlos Gomes, 258 - Andares 14, 15 e 16
CEP 90480-000 - Porto Alegre - RS
I.E.: 0962949477
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0017-20

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
DAS PITANGUEIRA, 303
VILA PROGRESSO
95760-000 S SEBASTIAO DO CAI - RS

Vencimento
08/03/2024

Total a Pagar - R\$
67,65

Planos Anatel			
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB MAS			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB MAS	1	1	67,65
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V8	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO AVANÇADO	1	1	-
VIVO NEWS PLUS	1	1	-
Subtotal	1	1	67,65
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	17,80MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	30,00GB	41,57MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	01m42s	0,00
TOTAL A PAGAR			67,65

Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$ 67,65 Data Débito: 07/03/2024 Data Vencimento: 08/03/2024 Código Barras: 84640000000.2 67650079001.6 10432262639.1 02248240308.0 Tipo Documento: Arrecadação - TBRASIL (vivo) RS 03DC850A26AB05DAF6DBC1ECF95755884605

crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

Vencimento

08/03/2024

Total a Pagar - R\$

67,65

Cód. Débito Automático

0432262639 - 3

Nº da Conta

0432262639

Mês Referência

02/2024

846400000002

676500790016

104322626391

022482403080



Pagar
via Pix





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 00.599.893/0001-33	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24064.5920672-4	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000211423505			Valor Total do Documento 1.508,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.323,32			1.323,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	185,50			185,50
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	1.508,82			1.508,82

Banco : 041 - Banrisul Canal/Equip : Office Banking/9998 Ag./Conta Débito : 0891-06.011255.0-7 Correntista :
PAE PREFEITURA Data/Hora Operação : 07/03/2024-14:26:16 NSU : 01542543786/00000000463339/719979
Tipo Pagamento : DARF Barras COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF Agente arrecadador : CNC 041
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A Código de Barras : 85880000015 08820385240
80071624064 59206724585 Data de Pagamento : 07/03/2024 Número do Documento : 07.16.24064.5920672-4
Valor Total : 1508,82 Autenticação : 041089199987199790703202400000150882

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1


04/03/2024 15:15:02

85880000015 6 08820385240 4 80071624064 6 59206724585 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000015 6	08820385240 4	80071624064 6	59206724585 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 00.599.893/0001-33
Número: 07.16.24064.5920672-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 1.508,82

Pague com o PIX



255



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 20:23:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36354168
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.574,63	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.599.893/0001-33	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.165,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.165,97
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100000110 659701792408 307686050807 059989300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 20:23:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36354168
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.574,63	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.599.893/0001-33	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.165,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.165,97
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

ROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS ***** BANCO DO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A. Conta Debitada : 06.011255.0-7 Nome : APAE
PREFEITURA Agência de Débito : 0891 Canal/Equip : Office Banking/9998 NSU de Pagamento :
01542544070 NSU de Autenticação : 719980 Representação Numérica do Código de Barras
858100000110.659701792408.307686050807.059989300013 Descrição Pagamento : CAIXA
FED FGTS GRF CPF/CEI/CNPJ : 00599893000133 Código do Convênio : 0179 Data de Validade :
07/03/2024 Competência : 02/2024 Valor Total : 1165,97 Pagamento Efetuado em :
07/03/2024 Autenticação : 041089199987199800703202400000116597

NICA

04/03
255

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA
CNPJ: 00.599.893/0001-33

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

6

ANA CRISTINA WAGNER
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

411010

2

1

Admissão:

30/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	1.026,67			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	466,67			
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	233,33			
29	FERIAS PROPORCIONAIS 1	9,00	1.680,00			
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	186,67			
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	62,22			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO 1	33,33	560,00			
9591	AVISO PREVIO	30,00	2.800,00			
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		6.778,22		
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		77,00		
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		52,50		
828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00		107,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.015,56	7.015,56		
			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de 11%	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00		1.726,67	0,00	0,00	597,07	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Recibo de Pagamento NSU: 20240314000713306434 Data: 14/03/2024 Hora: 15:06:26 ID
Transação: E9270206720240314180100713306434 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da
Operação: EFETIVADA Descrição: PGTO REF A RESSIAO DE ANA CRISTINA Valor Final: R\$
6.778,22 Informações do Destinatário Nome: Ana Cristina Wagner CPF: ***.377.090-**
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP Informações do Pagador Nome: APAE PREFEITURA CNPJ:
00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/03/2024 - 14:01:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36354168
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.711,79	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.599.893/0001-33	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.496,94	14-ENCARGOS 182,60	15-TOTAL A RECOLHER 1.679,54
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/03/2024

858600000160 795401792405 314683053808 059989300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 13/03/2024 - 14:01:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0051)36354168
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.711,79	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.599.893/0001-33	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.496,94	14-ENCARGOS 182,60	15-TOTAL A RECOLHER 1.679,54
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/03/2024

Conta Debitada : 06.011255.0-7 Nome : APAE PREFEITURA Agência de Débito : 0891 Canal/Equip : Office Banking/9998 NSU de Pagamento : 01545103702 NSU de Autenticação : 725440 Representação Numérica do Código de Barras 858600000160.795401792405.314683053808.059989300013 Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF CPF/CEI/CNPJ : 00599893000133 Código do Convênio : 0179 Data de Validade : 14/03/2024 Competência : 11/2023 Valor Total : 1679,54 Pagamento Efetuado em : 14/03/2024 Autenticação : 041089199987254401403202400000167954

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

USO EXCLUSIVO RGE

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
01	SSCBU024-00000344	2986920	1/1	18/01/2024	15/02/2024	08/02/2024

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços

Tipo de Fornecedor:
Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 220 Lim. mín.: 202 Lim. máx.: 231

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

Código da Instalação

3093307063

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
15/01/2024	16/12/2023	30

Próxima leitura: 15/02/2024

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 064382777 Série 0 / DATA DE EMISSÃO:
15/01/2024

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

Chave de acesso:

43240102016440000162660000643827771068230306

Protocolo de autorização: 1432400002489157 - 16/01/2024

às 05:29:12



Referência/ano	Vencimento	Total a pagar
JAN/2024	08/02/2024	R\$ 1.004,14

Aviso importante

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

CDE Escass

Canal: Office Banking Ag./Conta Débito: 0891-06.011255.0-7-APAE PREFEITURA Valor: R\$
1.004,14 Data Débito: 15/03/2024 Data Vencimento: 08/02/2024 Código Barras:
83660000010.0 04140086306.8 73624423401.8 10000722484.1 Tipo Documento: Arrecadação
- RGE SUL DISTRIB ENERGIA SA 0340EB13CF5BB307713878BBEEEB5AF1D637

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálculo ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,65%	COFINS 4,45%
Consumo - TE JAN/24	kWh	1.074,00	0,29047000	0,30996138	329,736	329,736	17,00	56,055	3,17	14,00
Contribuição			0,29047000		984,35					
Contribuição de					19,79					
Total consolidado					1.004,14	984,35		167,34	7,66	36,36

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
2986920	Energia Ativa-kWh	único	58251	59325	1,00	1.074

Reservado ao Fisco

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	564,35	17,00	96,14
PIS/COFINS	817,01	0,96	7,84
COFINS	817,01	4,45	36,36

Consumo / kWh		Nº dias
Consumo faturado		
JAN/24	1074	30
DEZ/23	745	32
NOV/23	540	29
OCT/23	517	32
SET/23	526	30
AGO/23	599	32
JUL/23	614	30
JUN/23	575	29
MAI/23	523	32
ABR/23	1331	30
MAR/23	1236	30
FEV/23	537	28
JAN/23	599	31

Bandeiras Tarifárias

Verde 15 Dias
Verde 15 Dias

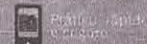
Taxa de Perdas %

DANF3E / Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
064382777 Série 0CódDébAut-Banco
110000722484Total a Pagar (R\$)
1.004,14Data de Vencimento
08/02/2024SUPER OPCA
PATY MODAS
FILIAL 06-DIEMTENZ-FELIZRUA SAO RAUULO 262 - MORRO TICO TICO
R HENRIQUE SPIER 1754 - CENTRO
AV. MAURICIO CARDOSO 286 - CENTRO

836600000100 041400863068 736244234018 10000722484



PIX - Pague Aqui





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 00.599.893/0001-33	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APA		
Período de Apuração 01/08/2023	Data de Vencimento 28/12/2023	Número do Documento 07.16.24082.8603696-9	Pagar este documento até 22/03/2024
Observações web v4.2.0			Valor Total do Documento 220,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	179,41	35,88	4,96	220,25
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 08/2023 Vencimento 28/12/2023				
	Totais	179,41	35,88	4,96	220,25

Banco : 041 - Banrisul Canal/Equip : Office Banking/9998 Ag./Conta Débito : 0891-06.011255.0-7 Correntista :
APAE PREFEITURA Data/Hora Operação : 22/03/2024-15:12:46 NSU : 01547281932/00000000836549/731616
Tipo Pagamento : DARF Barras COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF Agente arrecadador : CNC 041
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A Código de Barras : 85810000002 20250385240
82071624082 86036969157 Data de Pagamento : 22/03/2024 Número do Documento : 07.16.24082.8603696-9
Valor Total : 220,25 Autenticação : 041089199987316162203202400000022025

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

22/03/2024 14:20:27

85810000002 1 20250385240 5 82071624082 9 86036969157 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 20250385240 5 82071624082 9 86036969157 6

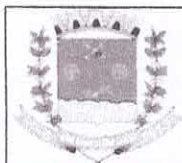


CNPJ: 00.599.893/0001-33
Número: 07.16.24082.8603696-9
Pagar até: 22/03/2024
Valor: 220,25

Pague com o PIX



22103
155



Prefeitura Municipal de São Sebastião do Cai
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saosebastiaodocai.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 09A1F5F5.69100E60	Data/Hora da Emissão 26/03/2024 - 11:34:00
Local da Incidência do Imposto SAO SEBASTIAO DO CAI - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 15658

Prestador de Serviços



Prestador do serviço	SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
Nome Fantasia	CLIMED OCUPACIONAL
Endereço	R ANDRADE NEVES,506,APT 01
Bairro	CENTRO
Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS -
Cep	BRASIL 95760-000
E-mail	financeiro@climedocupacional.com.br
Cpf/Cnpj	11.106.055/0001-05
Insc. Mun.	20048009
Telefone/Celular	(51)36350255

Tomador de Serviço

Tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
CPF/CNPJ	00.599.893/0001-33
Endereço	RUA DAS PITANGUEIRAS,303
Bairro	LOTEAMENTO LAUX
Cidade	SAO SEBASTIAO DO CAI - RS - BRASIL
Cep	95760-000
E-mail	
Telefone	51999231569

Discriminação do Serviço

Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	65,00	0,00	0,00	65,00	4,0000	2,60

Detalhamento da Atividade

17.09

Exames Complementares (R\$ 65,00);

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
65,00	0,00	0,00	0,00	65,00	2,60	65,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 65,00

Retenções

Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	65,00	

Outras Informações

- **Forma de pagamento:** À vista
- Esta nota equivale ao RPS nº 15658, emitido em 26/03/2024 11:34:00
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



RECEBEMOS DE SISMO SERVICOS INTEGRADOS DE SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2024 - 11:34:00. TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 65,00

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota	15658
DATA DO RECEBIMENTO	

Recibo de Pagamento NSU: 20240326000724158531 Data: 26/03/2024 Hora: 09:50:36 ID
Transação: E9270206720240326123800724158531 Tarifa do Pagador: R\$ 0,00 Situação da
Operação: EFETIVADA Descrição: EXAME ADMISSIONAL MICHELE NOGUEIRA DE
PAIVA Valor Final: R\$ 65,00 Informações do Destinatário Nome: CLIMED OCUPACIONAL
CNPJ: 11.106.055/0001-05 Instituição: COOP SICREDI SERRANA RS Informações do Pagador
Nome: APAE PREFEITURA CNPJ: 00.599.893/0001-33 Instituição: BANRISUL - BCO DO
ESTADO DO RS S.A.