

Catálogo

Janeiro 2019.....	1
Fevereiro 2019.....	15
Março 2019.....	47
Abril 2019.....	98
Maio 2019.....	130
Junho 2019.....	161
Julho 2019.....	170
Agosto 2019.....	222
Setembro 2019.....	254
Outubro - 2019.....	283
Novembro 2019.....	310
Dezembro 2019.....	339



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: Ass. de Pais e Amigos dos Excepcionais
de Jaguarão - Educação**

Competência: Janeiro de 2019

Aprovada: Sim

Data: 26/06/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : Keila Costa

Keila Cristina G. da Costa
Contadora
CRC RS - 099918/O-7
CPF 003.804.090-54



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: *Carmem Suzana G. Rosales*
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Janeiro de 2019**

Recebido em 17.04.19
Faria

Amanda R. Pittella de Faria
CONTADORA
CRC-RS 08866710-0
CPF: 014.379.620-84

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III - A

48

2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

[illegible]

46

21/10/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Documento A

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. E

RUA 7 DE ABRIL, 1320

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: darcy@escritoriofarias.com.br

Fone: (53) 3261-1333

CNPJ / CPF

23.286.226/0001-04

Inscrição Estadual

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS

Nome / Razão Social		
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE		
Endereço		
RUA 24 DE MAIO, 1946		
Cidade	UF	Fone
Jaguarão	RS	(53) 326
Bairro		
PINDORAMA		
CNPJ / CPF	Inscrição	
89.910.673/0001-92	7045	
E-mail		
a@a.com.br		
Nome / Razão Social		

E-mail		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		
Serviços Contábeis 01/2019		

Documento: NF N°201900000000046

Fornecedor: Escritório Faria Serviços Contábeis Eireli

Data: 23/01/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque n°: Transferência Bancária


21/02/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME RUA 7 DE ABRIL, 1320 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 3261-1333				Número da NFS-e 201900000000046	
CNPJ / CPF 23.286.226/0001-04		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 361488	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 28/02/2019		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA 24 DE MAIO, 1946					
Cidade Jaguarão				UF RS	
Fone (53) 3261-1282				CEP 96300-000	
Bairro PINDORAMA					
CNPJ / CPF 89.910.673/0001-92				Inscrição Municipal 7045	
E-mail a@a.com.br				Inscrição Estadual	
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****	
E-mail				Fone	
Cidade				Inscrição Municipal	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Contábeis 01/2019		1.185,00	0,00	0,00	Não
Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.185,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	
Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 1.185,00		Valor Líquido da NFS-e 1.185,00			
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$54,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$159,38, Total Aprox: R\$214,01. Fonte: IBPT.					

Consulta realizada em 28/02/2019 às 11:57:58.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2019000000000464b69f312d23286226000104

Document

Forneced

Data: 23/01/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque n°: Transferência Bancária

23/02/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

634

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12972940689

No CPF: 005.324.500-86

Identidade

Número: 80404944406

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

24 DE MAIO, 1463

CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

31/01/2019

Nome completo

MARCELO SANTUCH COELHO

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado
2. Outros Proventos

1.218,65

0,00

Total

1.218,65

DESCONTOS:

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

0,00

0,00

0,00

243,73

0,00

0,00

Total

243,73

VALOR LÍQUIDO

974,92

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 01/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 23/01/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	
	Nº Recibo
	638
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
FARROUPILHA, 315	
LARANJAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	22/01/2019

ESPECIFICAÇÃO:

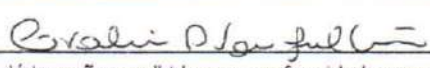
1. Valor Serviço Prestado	2.644,86
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	15,89
6. Dedução INSS	528,97
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86

VALOR LÍQUIDO 2.100,00

Nome completo
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 01/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 24/01/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: 000322

Caroline

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº Recibo
		631
		CNPJ da Empresa
		89.910.673/0001-92
Nome ou Razão Social da Empresa		
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO		

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17011767779	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número: 9008012511	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
15 DE NOVENBRO, 219	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/01/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

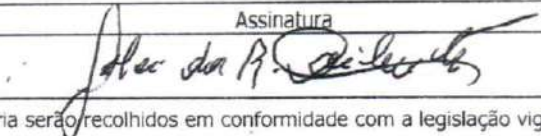
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 01/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 25/01/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: 000324

WKS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº Recibo
		635
		CNPJ da Empresa
		89.910.673/0001-92
Nome ou Razão Social da Empresa		
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO		

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12091596932	No CPF: 410.026.600-68
Identidade	
Número: 900524836	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
JULIO DE CASTILHOS, 39	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/01/2019
Nome completo	
MARIA REGINA SEVERO POLVORA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	243,73
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 01/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 25/01/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: 000328

Handwritten initials

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº Recibo
		637
		CNPJ da Empresa
		89.910.673/0001-92
Nome ou Razão Social da Empresa		
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO		

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.221,72 (um mil duzentos e vinte e um reais e setenta e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19001185005	No CPF: 892.249.650-91
Identidade	
Número: 4050423484	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
GENERAL OSORIO, 683 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/01/2019
Nome completo	
MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.527,15
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.527,15

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	305,43
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	305,43

VALOR LÍQUIDO 1.221,72

Assinatura
<i>Marcia Pereira</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente

Documento: RPA -01/2019

Fornecedor: MARIA SILVANA PEREIRA

Data: 29/01/2019

Valor: R\$ 1.221,72

Cheque nº: 000327

ch

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	
	Nº Recibo
	632
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92
Nome ou Razão Social da Empresa	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12482277878	No CPF: 893.828.030-68
Identidade	
Número: 2032308153	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
RUA GENERAL CAMARA, 197 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/01/2019
Nome completo	
JAMAINA LEMOS DE FARIA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.218,65
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,73
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA-01/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 29/01/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: 000325

23/02/19

BANRISUL
AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
CONTA.: 06.036597.0-3
NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
PERIODO: JANEIRO/2019
IDENTIFICACAO: 04201904041284119996

PARA SIMPLES CONFERENCIA

DIA HISTORICO		DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE			-1
			12,37
	SALDO ANT EM 31/12/2018		
++	MOVIMENTOS JAN/2019		
02	IOF	000000	0,05-
	IOF ADICIONAL	000000	5,22-
	SALDO NA DATA		7,10
22	CREDITO TRANSFERENCIA	836118	27.359,85
	SALDO NA DATA		27.366,95
23	DEVOLUCAO TED	009861	1.185,00
	TED	837411	1.185,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	837229	974,92-
	SALDO NA DATA		26.392,03
24	CHEQUE COMPENSADO	000322	2.100,00-
	SALDO NA DATA		24.292,03
25	CHEQUE COMPENSADO	000324	1.533,00-
	CHEQUE COMPENSADO	000328	974,92-
	SALDO NA DATA		21.784,11
29	CHEQUE POR CAIXA	000327	1.221,72-
	CHEQUE COMPENSADO	000325	974,92-
	SALDO NA DATA		19.587,47

EMITIDO AS 09:41 H DE 04/04/2019

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

estkzls



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais de Jaguarão**

Competência: Fevereiro de 2019

Aprovada: Sim

Data: 26/06/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido: Keila Costa

Keila Cristina G. da Costa
Contadora
CRC RS - 099918/O-7
CPF 003.804.090-54



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável:
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Fevereiro de 2019.**

*Recebido
em 14.01.19
João*

*Amanda R. Pittella de Faria
CONTRADORA
CRC-RS 08955710-0
CPF: 014.379.620-84*

3629

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável:
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Fevereiro de 2019.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO II

[illegible]

OBSERVAÇÃO:

- **Saldo anterior de R\$ 19.587,47 transportado para presente prestação de contas;**
- Repasse convênio R\$ 26.863,32 parcelas: 01, no dia 19/02/2019. Creditado nesta conta Convênio através do cheque BB 2030 nº850.743.
- O valor R\$1.185,00 foi devolvido referente a uma transferência efetuada errada.
- **Saldo a transportar para prestação futura R\$ 17.081,65.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

633

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a Importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 18194307487

No CPF: 668.788.530-87

Identidade

Número: 7052361289

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

MIGUEL DELELIS, 523

KENNEDY

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

31/01/2019

Nome completo

JOSE MARIA RODRIGUES SOARES

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

540,18

2. Outros Proventos

0,00

Total

540,18

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

0,00

6. Dedução INSS

108,03

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

Total

108,03

VALOR LÍQUIDO

432,15

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/19

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 05/02/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000326

C. Nozaki

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	640
me ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

cebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme
criminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS: 10949557193	No CPF: 337.836.167-00
Identidade	
mero: 2013723214	UF:
ção Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	
Data	
	10/01/2019
Nome completo	
NATO MENEZES DE BOER	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.600,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.600,00

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.600,00

Assinatura

remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 01/2019

Fornecedor: RENATO DE BOER

Data: 08/02/2019

Valor: R\$ 1.600,00

Cheque nº: 000329

28/2/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
Nome ou Razão Social da Empresa	642
SOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS: 10949557193	No CPF: 337.836.167-00
Identidade	
Número: 2013723214	UF:
Assinatura Emissor: SSP	Endereço
Localidade	
Data	
07/02/2019	
Nome completo	
RENATO MENEZES DE BOER	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.600,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.600,00

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.600,00

Assinatura

A remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: RENATO DE BOER

Data: 08/02/2019

Valor: R\$ 1.600,00

Cheque nº: 000330

08/02/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	645
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO 2 a importância de R\$ 323,98 (trezentos e vinte e três reais e noventa e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS: 11418858263	No CPF: 933.921.507-97	1.Valor Serviço Prestado	404,97
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 1010320743		Total	404,97
Órgão Emissor: SSP UF: RS		DESCONTOS:	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
SAPÉ, 316		4.ISS	0,00
CENTRO		5.IRRF	0,00
Localidade		6.Dedução INSS	80,99
Data		7.INSS Frete	0,00
PORTO ALEGRE/RS	20/02/2019	8.Pensão Alimentícia	0,00
Nome completo		Total	80,99
CIRCE DA COSTA SCHINKE		VALOR LÍQUIDO	323,98
		Assinatura	
		<i>Circe da Costa Schinke</i>	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

VEPPO & CIA. LTDA. - CNPJ 02.880.790/0001-43 - INCR. EST. 096258934 - www.rodoviaria-poa.com.br Tele-Vendas Fone: 0800-7090001-30
CONCESSIONÁRIA DA ESTAÇÃO RODOVIÁRIA DE PORTO ALEGRE - LARGO VESPASIANO JULLO VEPPO, S/Nº (51) 3210.0101

CONTROLE Nº 860842	DESTINO JAGUARÃO
--------------------	------------------

Empresa Emp. mun. ter. mod. Pelotas
CNPJ 89.606.933/0001-30
Av. Pres. João Goulart 4605 Av. Pres. João Goulart
Pelotas - RS



Documento: RPA 02/2019 + Passagens

Fornecedor: CIRCE DA COSTA

Data: 21/02/2019

Valor: R\$ 567,43

Cheque nº: 000331

Circe

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO 2 a importância de R\$ 323,98 (trezentos e vinte e três reais e noventa e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11418858263	No CPF: 933.921.507-97
Identidade	
Número: 1010320743	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
SAPÉ, 316	
CENTRO	
Localidade	Data
PORTO ALEGRE/RS	20/02/2019
Nome completo	
OTRCE DA COSTA SCHINKE	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	404,97
2.Outros Proventos	0,00
Total	404,97

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	80,99
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	80,99

VALOR LÍQUIDO

323,98

Assinatura

CIRCE DA COSTA SCHINKE

PEPPO & CIA. LTDA. - CNPJ: 06.880.750/0001-45 - INCR. EST. 096/2589534 - www.rodoviaria-poa.com.br		Tele-Vendas Fone: 0800-080000	
CONCESSIONÁRIA DA ESTATÃO RODOVIÁRIA DE PORTO ALEGRE - LARGO VESPAIANO JULIO YEPPO, S/Nº (51) 3210.0101			
CONTROLE Nº 860842		DESTINO	
TRANSPORTADOR / END. / CNPJ		JAGUARAO	
EXPRESSO FREDERES SA R AUGUSTO SEVERO 670 92745991000150		1074	
REP: 000650199/0 040 03320			
O PASSAGEIRO DEVERÁ MANTER EM SEU PODER ESTE BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM.			
SEGURADORA / APOLICE			
ESSOR SEGUROS		Fone: 08007131000	
Apol: 1002806053653			
CARR: 48.839,00		DMH:R\$ 11.721,36	
Linha			
JAGUARAO/CANAOA		3133/0	
MOD	DATA VIAGEM	HORA	BOX
			POLTRONA
VALOR PASSAGEM	SEGURO	T.M.R.	TOTAL A PAGAR
133,40	0,00	0,80	134,20
DATA EMISSAO	BILHETE DE PASSAGEM RODOVIARIA		Nº
19/02/20			000650199/0-7

VEFF0*09*0130*0089*1228R\$ 134.20

Data: 21/02/2019

Valor: R\$ 567,43

Cheque n°: 000331

Eternul Emp. mun. ter. rod. Pelotas
CNPJ 89.606.933/0001-50
Av. Pres. João Goulart 4605 Al. Pres. João Goulart
Pelotas - RS



EXPRESSO EMBAIXADOR LTDA.
CNPJ 32.189.812/0001-92 IE 033/1180615
Rua Inácio de Garibaldi, 860 Centro, Pelotas - RS
Documento Auxiliar de Bilhete de Passageiro

Dr igen Pelotas (RS)

Destino Porto Alegre (RS)

14/02/2019 - 14:00

Feltrona **45** Platatona **07**

Prefeitura Municipal de Pelotas (RS) x Torlopes (RS)
 Tipo Executivo

Tarifa R\$	108,45
IMR R\$	0,30
Valor total R\$	109,25
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	109,25
FORMA DE PAGAMENTO	PAGAR PAGAR R\$
Dinheiro	109,25

Consulte pela chave de acesso:
<https://de-pai.saf.gov.br/consulta>
 4310 0232 1599 1200 1192 6311 6080 4818 5816 1581 6775
 PASSAGEIRO NAO IDENTIFICADO

SFC Nº 401836 Série 116 14/02/2019 13:41:50
Protocolo de autorização: 143191003131794
Data de autorização: 14/02/2019 13:41:52



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	653
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

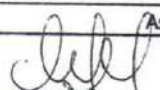
Número de Inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES, 1060	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25
VALOR LÍQUIDO	1.533,00

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

CRISTINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Fevereiro de 2019
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
59	CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	16/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30		
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30		
998	I.N.S.S.	8,00		70,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			886,60	70,92	
			Valor Líquido ➡	815,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00	886,60	886,60	70,92	815,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

27/02/19
 Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/19

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

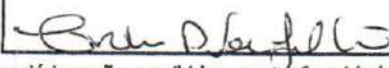
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	643
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02	1.Valor Serviço Prestado	2.644,86
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
		Total	2.644,86
Número: 7062258665		DESCONTOS:	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS	3.Outros Descontos	0,00
Endereço		4.ISS	0,00
FARROUPILHA, 315		5.IRRF	15,89
LARANJAL		6.Dedução INSS	528,97
Localidade		7.INSS Frete	0,00
Data		8.Pensão Alimentícia	0,00
PELOTAS/RS	27/02/2019	Total	544,86
Nome completo		VALOR LÍQUIDO	2.100,00
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES		Assinatura	
			

ta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Caroline

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	646
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17011767779	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número: 9008012511	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
15 DE NOVEMBRO, 219 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25
VALOR LÍQUIDO	1.533,00

Assinatura
<i>Gelci da Rosa Coitinho</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Calisto

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	650
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12091596932	No CPF: 410.026.600-68
Identidade	
Número: 900524836	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
JULIO DE CASTILHOS, 39	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019
Nome completo	
MARIA REGINA SEVERO POLVORA	

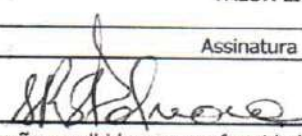
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,6
2. Outros Proventos	0,0
Total	1.218,6

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,0
4. ISS	0,0
5. IRRF	0,0
6. Dedução INSS	243,7
7. INSS Frete	0,0
8. Pensão Alimentícia	0,0
Total	243,7
VALOR LÍQUIDO	974,9

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

CBK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

647

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12482277878	No CPF: 893.828.030-68
Identidade	
Número: 2032308153	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
RUA GENERAL CAMARA, 197 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019
Nome completo	
JAMAINA LEMOS DE FARIA	

ESPECIFICAÇÃO:

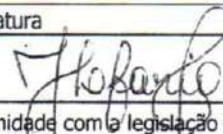
1. Valor Serviço Prestado	1.218,61
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,61

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	243,71
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,71

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária




PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal			
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Fevereiro de 2019			
CC: GERAL					
Mensalista					
CBO	Departamento	Faltas			
411005	5	1			
Admissão:	12/04/2016				
Código	Nome do Funcionário				
46	CASSIÊ DE CAMPOS				
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86	84,62	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.057,86	84,62	
			Valor Líquido	973,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque n°: Transferência Bancária

usm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				Fevereiro de 2019	
CC: GERAL					
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1	1	
	INSTRUTOR	Admissão:	01/06/1997		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84		
93	QUINQUENIO	4,00	166,17		
998	I.N.S.S.	8,00		79,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			997,01	79,76	
			Valor Líquido →	917,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Claudio Hernandez

Assinatura do Funcionário

27.02.19

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇAL'	131310	1	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB.	Admissão:	04/01/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42		
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77		
998	I.N.S.S.	9,00		244,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,56	
			Valor Líquido ➡	2.426,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

com h

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Fevereiro de 2019	
CC: GERAL			
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.775,55	
93	QUINQUENIO	5,00	443,89	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	9,00		226,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.519,44	255,89
			Valor Líquido ➡	2.263,55
Salário Base		Des. Contr. INSS	Base Calc. FGTO	F.G.T.O do Mês
1.775,55		2.519,44	2.519,44	201,55
			Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
			2.292,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 2.263,55

Cheque nº: Transferência Bancária

27/02/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Fevereiro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
999	I.N.S.S.	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido ➡	1.557,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

celso

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAG		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Fevereiro de 2019
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
45	MAURO DUARTE RAMOS	782310	4
	MOTORISTA DE FURGÃO	Admissão:	01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	44,00	44,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,00	14,00		
20	GRATIFICACOES	282,00	282,00		
998	I.N.S.S.	8,00		107,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.371,46	107,09	
			Valor Líquido →	1.264,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.338,66	1.338,66	107,09	1.231,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mauro Duarte Ramos
Assinatura do Funcionário

27.02.2019

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO

Fornecedor: MAURO DUARTE

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 1.264,37

Cheque nº: Transferência Bancária

U1021

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Fevereiro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
18	MARIA BERENICE BORGES DOS SANTOS	513205	6	1	
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00	
93	QUINQUENIO	2,00	22,00	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	44,00	44,00	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	16,13	16,13	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	4,40	4,40	
998	I.N.S.S.	8,00		92,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.162,33	92,98
			Valor Líquido	1.069,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.162,33	1.162,33	92,98	1.069,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/02/2019

Data

Maria Berenice Borges dos Santos
Assinatura do Funcionário

Documento: RECIBO DE SALARIO

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 1.069,35

Cheque nº: Transferência Bancária

recibo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Fevereiro de 2019
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	09/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00			
940	DIFERENÇA DE FERIAS	44,00	44,00			
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,67	14,67			
998	I.N.S.S.	8,00		84,53		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.056,67	84,53		
			Valor Líquido	972,14		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00		1.056,67	1.056,67	84,53	972,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lucia Helena Calcagno Martins
Assinatura do Funcionário

27.02.19

Data

Documento: RECIBO SALARIO 02/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 972,14

Cheque nº: Transferência Bancária

Lucia

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Fevereiro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1	1	
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
940	DIFERENÇA DE FERIAS	200,00	998,00		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	44,00	44,00		
998	I.N.S.S.	14,67	14,67		
		8,00		84,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.056,67	84,53	
			Valor Líquido →	972,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.056,67	1.056,67	84,53	972,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

27/02/19

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: LAURA DENISE RODRIGUES

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 972,14

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Fevereiro de 2019	
CC: GERAL						
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa		
50	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA	239215	1	1		
INSTRUTOR		Admissão:	16/05/2017			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	858,86		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	42,94		
998	I.N.S.S.	0,00		72,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,80	72,14	
			Valor Líquido →	829,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
858,86	901,80	901,80	72,14	829,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 02/2019

Fornecedor: CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 829,66

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	649
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
24 DE MAIO, 1463	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	243,73
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	
	Nº Recibo
	652
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 1.832,59 (um mil oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19001185005	No CPF: 892.249.650-91
Identidade	
Número: 4050423484	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
GENERAL OSORIO, 683 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.290,73
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.290,73

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	458,14
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	458,14
VALOR LÍQUIDO	1.832,59

Nome completo
MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA

Assinatura
<i>Marcia Pereira</i>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 27/02/2019

Valor: R\$ 1.832,59

Cheque nº: 000334

ca. 102/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Documento

ESCRITORIO FARIA SÉRV. CON RUA 7 DE ABRIL, 1320 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 3261-1333		
CNPJ / CPF 23.286.226/0001-04		Inscrição Estadual ****
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br		
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Endereço RUA 24 DE MAIO, 1946		
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53)
Bairro PINDORAMA		
CNPJ / CPF 89.910.673/0001-92		
E-mail a@a.com.br		
Nome / Razão Social *****		
E-mail		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços Contábeis 02/2019		
Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		
ICDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00

Documento: NF N°20190000000047

Fornecedor: ESCRITORIO FARIA SERVIÇOS CONTÁBEIS EIRELI

Data: 28/02/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque n°: Transferência Bancária

C. B. B. B.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ESCRITORIO FARIA SÉRV. CONT. EIRELI - ME

RUA 7 DE ABRIL, 1320

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br

Fone: (53) 3261-1333



Número da NFS-e

201900000000047

Data do Serviço

28/02/2019

Código Veri

e354fd

CNPJ / CPF

23.286.226/0001-04

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

361488

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

28/02/2019

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

Endereço

RUA 24 DE MAIO, 1946

Cidade

Jaguarão

Bairro

PINDORAMA

CNPJ / CPF

89.910.673/0001-92

E-mail

a@a.com.br

UF

RS

Fone (53) 3261-1282

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

7045

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Contabeis 02/2019

VALOR TOTAL

1.185,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETID

Não

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOP

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.185,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.185,00

Valor Líquido da NFS-e

1.185,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$54,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$159,38; Total Aprox: R\$214,01. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/02/2019 às 11:57:57.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



201900000000047e354fda4823286226000104

Documento: NF N

Fornecedor: ESCF

Data: 28/02/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Cibezeli

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.036597.0-3
 NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 PERIODO: FEVEREIRO/2019
 IDENTIFICACAO: 16201904161294604793

PARA SIMPLES CONFERENCIA

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 29/01/2019		19.587,47
++ MOVIMENTOS FEV/2019		
05 CHEQUE COMPENSADO	000326	432,15-
SALDO NA DATA		19.155,32
08 CHEQUE COMPENSADO	000329	1.600,00-
CHEQUE COMPENSADO	000330	1.600,00-
SALDO NA DATA		15.955,32
19 DEPOSITO EM CHEQUE	002632	26.863,32
SALDO NA DATA		42.818,64
21 CHEQUE COMPENSADO	000331	567,43-
SALDO NA DATA		42.251,21
27 DEVOLUCAO TED	015423	1.185,00
DEBITO TRANSFERENCIA	883410	1.533,00-
TED	883206	1.185,00-
TED	883218	815,68-
TED	883241	2.100,00-
TED	883376	1.533,00-
TED	883377	974,92-
TED	883379	974,92-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882891	973,24-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882894	917,25-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882946	2.426,63-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882951	2.263,55-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882954	1.557,20-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882956	1.264,37-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882959	1.069,35-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882961	972,14-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882962	972,14-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	882963	829,66-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	883389	974,92-
SALDO NA DATA		20.099,24
28 CHEQUE POR CAIXA	000334	1.832,59-
TED	884425	1.185,00-
SALDO NA DATA		17.081,65

EMITIDO AS 09:45 H DE 16/04/2019

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: Ass. de Pais e Amigos dos Excepcionais
de Jaguarão - Educação

Competência: Março de 2019

Aprovada: Sim

Data: 26/06/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : Keila Costa

Keila Cristina G. da Costa
Contadora

CRC RS - 099918/O-7
CPF 003.804.090-54




PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO
- 2- CNPJ: 89.910.673/0001-92
- 3- Endereço: Rua 24 de Maio Nº 1.946
- 4- Nome do Responsável: Carmem Suzana Garcia Rosales
- 5- CPF: 392.765.380-20
- 6- Assinatura do Responsável: 
- 7- Valor da Subvenção Recebida: Vide Anexo
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: Vide Anexo
- 9- FONTE RECURSO: Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação
- 10- Competência: Referente à competência Março de 2019.

*Recebido em 10.05.19
Faviz*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável:
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Março de 2019.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RECIBO	01/03/2019	ALINE MOURA 02/2019	420,20
GUIA	07/03/2019	FGTS 02/2019	2.261,79
GUIA	08/03/2019	GPS CONTRIBUINTES 02/2019	2.888,94
GUIA	08/03/2019	GPS FUNCIONARIOS 02/2019	145,46
RPA	08/03/2019	JOSE MARIA RODRIGUES 02/2019	432,15
RPA	11/03/2019	CIRCE DA COSTA 02/2019	458,18
RPA	15/03/2019	RENATO DE BOER 03/2019	1.600,00
RPA	28/03/2019	CAROLINE DIAS 03/2019	2.100,00
RPA	28/03/2019	GELCI COITINHO 03/2019	1.533,00
RPA	28/03/2019	MARIA REGINA SEVERO 03/2019	1.299,89
NF	28/03/2019	ESCRITORIO FARIA SERV CONTABEIS 03/2019	1.185,00
RPA	28/03/2019	JAMAINA LEMOS 03/2019	974,92
RECIBO	28/03/2019	CATIANE DE OLIVEIRA 03/2019	815,68
RECIBO	28/03/2019	LUCIANE TECHERA 03/2019	2.426,63
RPA	28/03/2019	MARCIA PEREIRA 03/2019	2.402,98
RECIBO	28/03/2019	IONE ARAUJO 03/2019	2.263,55
RECIBO	28/03/2019	MICHELLE HERNANDES 03/2019	1.557,20
RPA	28/03/2019	CRISTINA ARISMENDI 03/2019	1.533,00
RECIBO	28/03/2019	MAURO DUARTE 03/2019	1.210,40
RECIBO	28/03/2019	MARIA BERENICE BORGES 03/2019	1.009,98
RPA	28/03/2019	MARCELO COELHO 03/2019	974,92
RECIBO	28/03/2019	CASSIE DE CAMPOS 03/2019	973,24
RECIBO	28/03/2019	LUCIA HELENA MARTINS 03/2019	918,16
RECIBO	28/03/2019	LAURA DENISI RODRIGUES 03/2019	918,16
RECIBO	28/03/2019	CLAUDIO HERNANDEZ 03/2019	917,25
RECIBO	28/03/2019	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS 03/2019	829,66
RECIBO	28/03/2019	ALINE DE MOURA 03/2019	741,52
GUIA	28/03/2019	GPS CONTRIBUINTES 03/2019	3.214,38
GUIA	28/03/2019	GPS FUNCIONARIOS 03/2019	87,62
GUIA	28/03/2019	DARF IRPF 03/2019	93,00
GUIA	28/03/2019	FGTS 03/2019	2.284,36
RECIBO	28/03/2019	VALDERES CHAVES 03/2019	357,87
RPA	28/03/2019	CAROLINE DIAS 03/2019	2.100,00
EXTRATO	18/03/2019	Devolução de convênio 2018	12,37
TOTAL			42.941,46

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	
Mensalista		Fevereiro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento
60	ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	14/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	124,67	456,73		
998	I.N.S.S.	8,00		36,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			456,73	36,53	
			Valor Líquido	420,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00		456,73	456,73	420,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aline Moura Domingues Marsico
Assinatura do Funcionário

01/03/2019
Data

Documento: RECIBO 02/19

Fornecedor: ALINE MOURA

Data: 01/03/2019

Valor: R\$ 420,20

Cheque nº: 000332

Recibo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



FUNDO DE GARANTIA DO

GFIP - SEFIP

01-RAZÃO SOCIAL/

APAE JAGUARAO

03-FPAS

639

08-CÓD RECOLHIME

115

13-DE

8582000002



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO

BANCO DO ESTADO DO RIO GRAND

Conta Debitada	: 06.036597.0-3
Nome	: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ
Agência de Débito	: 0235
Canal/Equip	: Office Banking
NSU de Pagamento	: 00827559872
NSU de Autenticação	: 894272

Representação Numérica do Código de Barras

858200000228.617901791906.307626050886.99106730001

Documento: GUIA 02/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 07/03/2019

Valor: R\$ 2.261,79

Cheque nº: Débito em conta

Descrição Pagamento	: FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ	: 89.910.673/0001-92
Código do Convênio	: 0179
Data de Validade	: 07/03/2019
Competência	: 02/2019
Valor Total	: 2.261,79
Pagamento Efetuado em	: 07/03/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/02/2019 - 17:34:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
APAE JAGUARAO				(0053) 32612489
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	28.272,40	19	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	89.910.673/0001-92	02/2019	07/03/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.261,79	0,00	2.261,79

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858200000228 617901791906 307626050886 991067300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

 RECOLHI

 O DO RIO

Banrisul

Conta Debitada : 06.036597.0-3
 Nome : APAE JAGUARAO - CONVENIO
 Agência de Débito : 0235
 Canal/Equip : Office Banking
 NSU de Pagamento : 00827559872
 NSU de Autenticação : 894272

Representação Numérica do Código de Barras
 858200000228.617901791906.307626050886.991067300015

Documento: GUIA 02/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 07/03/2019

Valor: R\$ 2.261,79

Cheque n°: Débito em conta

Descrição Pagamento : FGTS GRF
 CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
 Código do Convênio : 0179
 Data de Validade : 07/03/2019
 Competência : 02/2019
 Valor Total : 2.261,79
 Pagamento Efetuado em : 07/03/2019

Autenticação : 041023599988942720703

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



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

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

02/2019

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3

DATA PGTO : 08/03/2019 HORA: 11:37:02

DATA DÉBITO: 08/03/2019

NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ S

EQPTO : 9998 NSU: 958532/793175

RAZÃO SOCIAL OU NOME:

APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305

COMPETÊNCIA : 02/2019

IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:

85850000028-88940270230-58991067300-01922019027

LINHA DIGITAVEL:

85850000028.2 88940270230.4 58991067300.8 0192201

VALOR : R\$ 2.888,94

AUTENTICAÇÃO:

BERGS023599989585320803201900000288894

Documento: GUIA 02/2019

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES

Data: 08/03/2019

Valor: R\$ 2.888,94


Cheque nº: Débito em conta

C. K. K. K.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	02/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - RPA VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		6-VALOR DO INSS	2.888,94
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	2.888,94
		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85850000028-2 88940270230-4 58991067300-8 01922019027-6



EQF10

GO DE BARR

S.A

6597.0-3

11:37:02

NVENIO PM

793175

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARÃO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 02/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

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

CÓDIGO DE BARRAS:
85850000028-88940270230-58991067300-019220190

LINHA DIGITAVEL:
85850000028.2 88940270230.4 58991067300.8 019

Documento: GUIA 02/2019

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES

Data: 08/03/2019

Valor: R\$ 2.888,94

Cheque n°: Débito em conta

VALOR : R\$ 2.888,94

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599989585320803201900000288894

C. K. S. S.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
---	-----------------------	------

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3

DATA PGTO : 08/03/2019 HORA: 11:39:13

DATA DÉBITO: 08/03/2019

NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

EQPTO : 9998 NSU: 961116/794285

RAZÃO SOCIAL OU NOME:

APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305

COMPETÊNCIA : 02/2019

IDENTIFICADOR : 89910673000192

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

CÓDIGO DE BARRAS:

85870000001-45460270230-58991067300-01922019027

LINHA DIGITAVEL:

85870000001.4 45460270230.0 58991067300.8 01922019027

VALOR : R\$ 145,46

AUTENTICAÇÃO:

BERGS023599989611160803201900000014546

Documento: GUIA 02/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 08/03/2019

Valor: R\$ 145,46


Cheque n°: Débito em conta

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	02/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONARIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		6-VALOR DO INSS	145,46
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	145,46
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85870000001-4 45460270230-0 58991067300-8 01922019027-6



RAZÃO SOCIA
APAE JAGUAR

CÓDIGO DE E
COMPETÊNCIA
IDENTIFICA

COMPROVANT
RESOLUÇÃO

CÓDIGO DE I
85870000001

LINHA DIGI
85870000001

Documento: GUIA 02/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 08/03/2019

Valor: R\$ 145,46

Cheque nº: Débito em conta

VALOR : R\$

AUTENTICAÇ
BERGS023591

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTOMÁTICO

	648
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FEVEREIRO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 18194307487	No CPF: 668.788.530-87
Identidade	
Número: 7052361289	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
MIGUEL DELELIS, 523 KENNEDY	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/02/2019
Nome completo	
JOSE MARIA RODRIGUES SOARES	

ESPECIFICAÇÃO:


1.Valor Serviço Prestado	540,18
2.Outros Proventos	0,00
Total	540,18

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	108,03
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	108,03

VALOR LÍQUIDO 432,15

Assinatura



Documento: RPA 02/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 08/03/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000333

Ed. P. Mendes

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	
Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	655
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 323,98 (trezentos e vinte e três reais e noventa e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11418858263	No CPF: 933.921.507-97
Identidade	
Número: 1010320743	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
SAPÉ, 316	
CENTRO	
Localidade	Data
PORTO ALEGRE/RS	08/03/2019
Nome completo	
CIRCE DA COSTA SCHINKE	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	404,97
2.Outros Proventos	0,00
Total	404,97

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	80,99
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	80,99

VALOR LÍQUIDO 323,98

Assinatura
Circe da Costa Schinke

Estacao Rodoviaria Pedro Osorio Ltda Me
CNPJ 07.958.112/0003-60
Rua 24 de Maio, 1076 Rua 24 de Maio
Jaguarao - RS

Expresso Frederes S/A Viagens e Turismo
CNPJ 07.715.001/0001-50 IE 098/2055958
Rua 24 de Maio, 1076 San Joao, Porto Alegre, RS
Computo Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: Jaguarao (RS)
Destino: Porto Alegre (RS)
Data: QUA 20/03/2019 Horário: 24:00

35

Documento: RPA + PASSAGENS 03/2019

Fornecedor: CIRCE DA COSTA

Data: 11/03/2019

Valor: R\$ 458,18

Cheque nº: 000335

Porto Alegre (RS) x Porto Alegre (RS)
1º. Condição: com sanitário

Porto Alegre	133,40
1º. Condição	0,80
Valor total	134,20
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	134,20
VALOR PAGU R\$	134,20

Disponível para: chave de acesso
<https://dfeportal.sefaz.rs.gov.br/BPE/Consulta>
4319 0292 7458 9100 0150 6309 1000 0050 1213 1252 5250
PASSAGELERO NÃO IDENTIFICADO

DPE Nº 5012 Série 91 19/02/2019 19:52:03
Protocolo de autorização: 143100002513473

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 323,98 (trezentos e vinte e três reais e noventa e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11418858263	No CPF: 933.921.507-97
Identidade	
Número: 1010320743	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
SAPE, 316	
CENTRO	
Localidade	Data
PORTO ALEGRE/RS	08/03/2019
Nome completo	
CIRCE DA COSTA SCHINKE	

ESPECIFICAÇÃO:

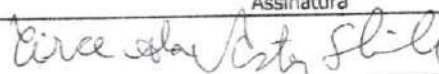
1.Valor Serviço Prestado	404,97
2.Outros Proventos	0,00
Total	404,97

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	80,99
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	80,99

VALOR LÍQUIDO 323,98

Assinatura



Estacao Rodoviaria Pedro Osorio Ltda Me
CNPJ 07.958.112/0003-60
Rua 24 de Maio, 1076 Rua 24 de Maio
Jaguarao - RS



Empresa Frederes S/A Viagens e Turismo
CNPJ 07.915.041/0001-50 IE 098/2055956
Rua 24 de Maio, 1076 San Joao, Porto Alegre, RS
Documento Auxiliar de Bill de Passagem Eletrônico

Origem: Jaguarao (RS)
Destino: Porto Alegre (RS)
Data: 20/03/2019 Horário: 24:00
35

Destino: Porto Alegre (RS) x Porto Alegre (RS)
Tipo: Convoque - Bilhete com sanitário

Valor total	133,40
Imposto	0,80
Valor total R\$	134,20
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	134,20
Pagamento em dinheiro	
VALOR PAGU R\$	134,20

Para obter a chave de acesso
<https://dfeportal.sefaz.rs.gov.br/BPE/Consulta>
4319 0292 7459 9106 0150 6309 1000 0050 1213 1252 5250
PASSAGELIBRE NÃO IDENTIFICADO

DTE Nº 5012 Série 91 19/02/2019 19:52:03
Protocolo de autorização: 143190003513473
Data de autorização: 19/02/2019 19:52:07



im-Exatidão: Eliczer

Documento: RPA + PASSAGENS 03/2019

Fornecedor: CIRCE DA COSTA

Data: 11/03/2019

Valor: R\$ 458,18

Cheque nº: 000335

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
Nome ou Razão Social da Empresa	656
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
Nº INSS: 10949557193	Nº CPF: 337.836.167-00
Identidade	
Número: 2013723214	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	Data
	14/03/2019
Nome completo	
RENATO MENEZES DE BOER	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.600,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.600,00

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.600,00

Assinatura

Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: RENATO DE BOER

Data: 15/03/2019

Valor: R\$ 1.600,00

Cheque nº: 000336

Renato

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	657
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
FARROUPILHA, 315	
LARANJAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	26/03/2019
Nome completo	
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.644,86
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	15,89
6. Dedução INSS	528,97
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86

VALOR LÍQUIDO 2.100,00

Assinatura

Caroline Dias

Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Caroline Dias

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	
	Nº Recibo
	658
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

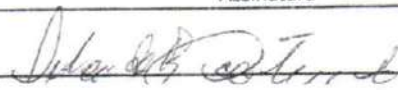
Número de Inscrição	
No INSS: 17011767779	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número: 9008012511	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
15 DE NOVENBRO, 219	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	29/03/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25
VALOR LÍQUIDO	1.533,00

Assinatura


Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

CS Novellino

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

662

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 1.299,89 (um mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12091596932

No CPF: 410.026.600-68

Identidade

Número: 900524836

Órgão Emissor:

OE

UF:

RS

Endereço

JULIO DE CASTILHOS, 39
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

29/03/2019

Nome completo

MARIA REGINA SEVERO POLVORA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

1.624,86

2. Outros Proventos

0,00

Total

1.624,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

0,00

6. Dedução INSS

324,97

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

Total

324,97

VALOR LÍQUIDO

1.299,89

Assinatura

Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 1.299,89

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****DANFSE - Docum****ESCRITORIO FARIA SER**

RUA 7 DE ABRIL, 1320

CEP: 96300-000 - Bairro: CEN

Município: Jaguarão - RS

E-mail: darcy@escritoriofariar

Fone: (53) 3261-1333

CNPJ / CPF**Inscri**

23.286.226/0001-04

PREFEITURA MUNICIPAL DI

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao

Documento: NF N°20190000000051

Fornecedor: ESCRITORIO FARIA SERV CONTABEIS EIRELI

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque n°: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME
RUA 7 DE ABRIL, 1320
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 3261-1333



Numero da NFS-e

201900000000051

Data do Serviço

28/03/2019

Código Ver

de63a

CNPJ / CPF

23.286.226/0001-04

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

361468

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/04/2019

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Munic

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

Endereço

RUA 24 DE MAIO, 1946

Cidade

Jaguarão

Bairro

PINDORAMA

CNPJ / CPF

89.910.673/0001-92

E-mail

a@a.com.br

UF

RS

Fone

(53) 3261-1282

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

7045

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS REF 03/2019

VALOR TOTAL

1.185,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.185,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.185,00

Valor Líquido da NFS-e

1.185,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$54,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$159,38; Total Aprox: R\$214,01. Fonte: IBPT.

Documento: 1

Fornecedor: B

Data: 28/03/20

Valor: R\$ 1.18

Cheque nº: Tr

Consulta realizada em 24/04/2019 às 15:19:02.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



201900000000051 de 63ad38f23286226000104

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

659

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12482277878

No CPF: 893.828.030-68

Identidade

Número: 2032308153

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

RUA GENERAL CAMARA, 197

CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

29/03/2019

Nome completo

JAMAINA LEMOS DE FARIA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.218,61
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,61

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,71
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,71

VALOR LÍQUIDO

974,92

Assinatura

Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA
CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

Código Nome do Funcionário
59 CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
INSTRUTOR

CBO
239215

Departamento
1

Faixa
1

Admissão:

16/10/2018

INSTRUTOR						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00			
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30			
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30			
998	I.N.S.S.	8,00		70,92		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			886,60	70,92		
			Valor Líquido →	815,68		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00		886,60	886,60	70,92	815,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Catiane de Oliveira Parahyba
Assinatura do Funcionário

28/03/19

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

C. Parahyba

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Março de 2019	
CC: GERAL			
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇALV	131310	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUBL	Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42	
20	GRATIFICAÇÕES	803,77	803,77	
998	I.N.S.S.	9,00		44,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.713,19	286,56
			Valor Líquido	2.426,63

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

consolidado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

664

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 2.402,98 (dois mil e quatrocentos e dois reais e noventa e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 19001185005

No CPF: 892.249.650-91

Identidade

Número: 4050423484

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

GENERAL OSORIO, 683
CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

29/03/2019

Nome completo

MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	3.054,3
2. Outros Proventos	0,0

Total	3.054,3
-------	---------

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,0
4. ISS	0,0
5. IRRF	40,4
6. Dedução INSS	610,8
7. INSS Frete	0,0
8. Pensão Alimentícia	0,0

Total	651,3
-------	-------

VALOR LÍQUIDO	2.402,9
---------------	---------

Assinatura



Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 2.402,98

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ
CNPJ: 89.910.673/0001-92 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal
Março de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
15 IONE ARAUJO CORREA MIRAFALHETA 239215 1 1
INSTRUTOR Admissão: 01/05/1993

INSTRUTOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.775,55		
93	QUINQUENIO	5,00	443,89		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,00		226,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.519,44	255,89	
			Valor Líquido ➡	2.263,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,55	2.519,44	2.519,44	201,55	2.292,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nos rubros

Assinatura do Funcionário

28/03/19
Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 2.263,55

Cheque nº: Transferência Bancária

Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Março de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CNPJ	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
998	I.N.S.S.	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido →	1.557,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20	0,00

Dedarei por recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

cs rocks

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	665
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES, 1060 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	29/03/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.916,20
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.916,20

DESCONTOS:

3. Outros Descantos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	383,20
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,20

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura

Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

CSR

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Março de 2019	
CC: GERAL					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila		
45	MAURO DUARTE RAMOS	782310	4	1		
MOTORISTA DE FURGÃO					Admissão:	01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
995	SALARIO FAMILIA	200,00	998,00		
20	GRATIFICACOES	1,00	32,80		
998	I.N.S.S.	282,00	282,00		
		8,00		102,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.312,80	102,40	
			Valor Líquido →	1.210,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

 Assinatura do Funcionário

 Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: MAURO DUARTE

Data: 29/03/2019

Valor: R\$ 1.210,40

Cheque nº: Transferência Bancária

cs rosls

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				Março de 2019	
CC: GERAL					
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
18	MARIA BERENICE BORGES DOS SANTOS	513205	6	1	
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
99	QUINQUENTO	2,00	99,80		
998	I.N.S.S.	8,00		87,82	
			Tot. de Vencimentos	Tot. de Descontos	
			1.097,80	87,82	
			Valor Líquido →	1.009,98	
Gedário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
998,00		1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

28/03/2019 Maria Berenice Borges dos Santos

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

C. Rosalva

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

	14 - R\$ 100
	661
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MARÇO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:


Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
24 DE MAIO, 1463 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	29/03/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,
2. Outros Proventos	0,
Total	1.218,

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,
4. ISS	0,
5. IRRF	0,
6. Dedução INSS	243,
7. INSS Frete	0,
8. Pensão Alimentícia	0,
Total	243,
VALOR LÍQUIDO	974,

Assinatura


Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

Coelho

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas
46	CASSIÊ DE CAMPOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	12/04/2016	

AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	150,00 8,00	1.057,86	84,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.057,86	84,62		
			Valor Líquido	⇒ 973,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86		1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cassie de Campos
Assinatura do Funcionário

28/03/19

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária

Cassie

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO
CNPJ: 89.919.673/0001-92

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

CBO 514320
Departamento 1
Fila 1
Admissão: 09/04/2018

Código	Nome do Funcionário	Referência	Vencimentos	Descontos	
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	220,00	998,00	79,84	
998	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	8,00			
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida inscrita neste recibo.

Lucia Helena C. Martins

Assinatura do Funcionário

28/03/2019

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

crab

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Março de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	200,00 6,00	998,00	79,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			998,00	79,84		
			Valor Líquido	918,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00		998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque n°: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

REGISTRO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAR

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES INSTRUTOR	239215 Admissão:	1	1 01/06/1997

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84		
93	QUINQUENIO	4,00	166,17		
998	I.N.S.S.	8,00		79,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			997,01	79,76	
			Valor Líquido ➡	917,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância indicada e confirmo neste recibo

Claudio Hernandez
Assinatura do Funcionário

28/03/19

Data

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 28/03/2019

Valor: R\$917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

Claudio

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JF
 CNPJ: 89.910.673/0001-92 CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Função
50	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA INSTRUTOR	239215	1	1
		Admissão:	16/05/2017	

INSTRUTOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	858,86		
201	GRATIFICAÇÃO NÍVEL 1	5,00	42,94		
998	I.N.S.S.	8,00		72,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,80	72,14	
			Valor Líquido ➡	829,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
858,86	901,80	901,80	72,14	829,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida em anexo e não recebo.

Assinatura do Funcionário

Data

28/03/19

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: CHRISTIAN GONÇALVES

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 829,66

Cheque nº: Transferência Bancária

U. Rosales

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Março de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
60	ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	14/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00		
998	I.N.S.S.	8,00		64,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			806,00	64,48	
			Valor Líquido →	741,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mes	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
806,00	806,00	806,00	64,48	741,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Alina Moura Domingues Marsico
Assinatura do Empregado

Documento: RECIBO DE SALARIO 03/2019

Fornecedor: ALINE MOURA

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 741,52

Cheque nº: Transferência Bancária

ok

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO

2305

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3

DATA PGTO : 28/03/2019 HORA: 13:52:54

DATA DÉBITO: 28/03/2019

NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

EQPTO : 9998 NSU: 087388/383023

RAZÃO SOCIAL OU NOME:

APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305

COMPETÊNCIA : 03/2019

IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:

85890000032-14380270230-58991067300-01922019037

LINHA DIGITAVEL:

85890000032.8 14380270230.9 58991067300.8 0192201903

VALOR : R\$ 3.214,38

AUTENTICAÇÃO:

BERGS023599980873882803201900000321438

ento: GUIA 03/2019

edor: GPS CONTRIBUINTES 03/2019

/03/2019

\$ 3.214,38


nº: Transferência Bancária

W. R. R. R.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	03/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - CONTRIBUINTES VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		6-VALOR DO INSS	3.214,38
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		7-	
8-		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	3.214,38
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85890000032-8 14380270230-9 58991067300-8 01922019037-3



RAZÃO SOCIAL OU
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAM
COMPETÊNCIA :
IDENTIFICADOR :

COMPROVANTE DE
RESOLUÇÃO Nº 48

CÓDIGO DE BARRA
85890000032-143

LINHA DIGITAVEI
85890000032.8 1

Documento: GUIA 03/2019

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES 03/2019

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 3.214,38

Cheque nº: Transferência Bancária

VALOR : R\$ 3.21

AUTENTICAÇÃO:
BERGS0235999806

C. K. Rocha

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 28/03/2019 HORA: 13:54:12
DATA DÉBITO: 28/03/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 088372/381132

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARÃO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 03/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

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

CÓDIGO DE BARRAS:
85840000000-87620270230-58991067300-01922019037

LINHA DIGITAVEL:
85840000000.0 87620270230.9 58991067300.8 019220190

VALOR : R\$ 87,62

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599980883722803201900000008762

Documento: GPS 03/2019

Beneficiário: GPS FUNCIONARIOS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 87,62


Forma de pagamento: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	03/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONÁRIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		6-VALOR DO INSS	87,62
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	87,62
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85840000000-0 87620270230-9 58991067300-8 01922019037-3



RAZÃO SOCIAL
APAE JAGUARÃO

CÓDIGO DE PA
COMPETÊNCIA
IDENTIFICADO

COMPROVANTE
RESOLUÇÃO Nº

CÓDIGO DE BA
85840000000-

LINHA DIGITA
85840000000.

VALOR : R\$ 87,62

AUTENTICAÇÃO
BERGS02359991

Documento: GPS 03/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 87,62

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV**

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/03/2019

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking
Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Data/Hora Operação : 28/03/2019-13:53:51
NSU : 00836088121/00000000379293/023371
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85630000000 93000064910 81899106730 00105619090

Data de Pagamento : 28/03/2019

Valor Total : 93,00

Autenticação : 041023599980233712803201900000009300

Documento: GUIA 03/2019

Fornecedor: DARF IRPF

Data: 28/03/2019


Valor: R\$ 93,00

Cheque n°: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	93,00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO DARF válido para pagamento até 18/04/2019 Domicílio tributário informado: JAGUARAO - RS NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	93,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.8721 27/03/2019 10:47:18	

85630000000-2 93000064910-1 81899106730-2 00105619090-1-



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85630000000 93000064910 81899106730 00105619090

Data de Pagamento : 28/03/2019

Valor Total : 93,00

Autenticação : 041023599980233712803201900000009300

Documento: GUIA 03/2019

Fornecedor: DARF IRPF

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 93,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

PPPP



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

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

Conta Debitada : 06.036597.0-3
Nome : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking
NSU de Pagamento : 00836087743
NSU de Autenticação : 023363

Representação Numérica do Código de Barras

858400000221.843601791902.407627050886.991067300015

Descrição Pagamento : FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/04/2019
Competência : 03/2019
Valor Total : 2.284,36
Pagamento Efetuado em : 28/03/2019

Documento: GUIA 03/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 2.284,36

Cheque nº: Transferência Bancária

Autenticação : 041023599980233632803201900000228436

CS Rosely

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/03/2019 - 10:52:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32612489
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.554,55	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 89.910.673/0001-92	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.284,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.284,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR- FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

858400000221 843601791902 407627050886 991067300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
 Código do Convênio : 0179
 Data de Validade : 07/04/2019
 Competência : 03/2019
 Valor Total : 2.284,36
 Pagamento Efetuado em : 28/03/2019

Documento: GUIA 03/2019

Fornecedor: FGTS

Autenticação

: 041023599980233632803201900000228436

Data: 28/03/2019

Valor: R\$ 2.284,36

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00836349557/00000000598728/024153

Data: 29/03/2019

Hora: 09:20:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/03/2019
Valor: R\$ 357,87
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.032671.0-8
Nome do Destinatário: VALDERES BENITES CHAVES
Finalidade: PGT HONORARIOS

Atenciosamente

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

03F27BD94197D8BD9F16538149EFB7A99919

Documento: RECIBO

Fornecedor: VADERES CHAVES

Data: 29/03/2019

Valor: R\$ 357,87

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

B A N R I S U L
AGENCIA: 0235 - JAGUAR
CONTA...: 06.036597.0-3
NOME...: APAE JAGUARAO
IDENTIFICACAO: 2520190

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....

Documento: RPA 03/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 29/03/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

- Pagamento efetuado duas vezes no mesmo mês equivocadamente, esse dinheiro foi devolvido para essa conta convênio conforme extrato anexado.

Caroline

BANRISUL

25/04/2019

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 25201904251301018261

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 3.700,88
TOTAL LIVRE.....R\$ 3.700,88

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 29/03/2019		1.003,51
++ MOVIMENTOS ABR/2019		
04 DEPOSITO DINHEIRO-IA	004163	2.100,00
SALDO NA DATA		3.103,51
08 CHEQUE COMPENSADO	000337	592,38-
SALDO NA DATA		2.511,13
23 CREDITO TRANSFERENCIA	060437	26.863,32
SALDO NA DATA		29.374,45
25 DEBITO TRANSFERENCIA	002272	199,60-
TED	002271	974,92-
TED	002268	1.299,89-
TED	002262	1.533,00-
TED	002260	2.100,00-
PAGAMENTO GPS	001767	87,62-
PAGAMENTO DARF	001766	104,83-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001762	741,52-
TED	001758	815,68-
PAGAMENTO FGTS	001757	2.284,36-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001619	829,66-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001616	917,25-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001614	918,16-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001612	918,16-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001610	973,24-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001607	974,92-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001600	1.009,98-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001598	1.210,40-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001595	1.533,00-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001593	1.557,20-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001590	2.263,55-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	001583	2.426,63-
SALDO NA DATA		3.700,88

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:12 DE 25/04/2019 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

24/04/2019

BANRISUL

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 24201904241300018293

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

29.374,45

SALDO LIVRE.....R\$

29.374,45

TOTAL LIVRE.....R\$

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		

		17.081,65
++ SALDO ANT EM 28/02/2019		
++ MOVIMENTOS MAR/2019	000332	420,20
01 CHEQUE POR CAIXA		16.661,45
SALDO NA DATA	894272	2.261,79
07 PAGAMENTO FGTS		14.399,66
SALDO NA DATA	895766	2.888,94
08 PAGAMENTO GPS	895775	145,46
PAGAMENTO GPS	000333	432,15
CHEQUE COMPENSADO		10.933,11
SALDO NA DATA	000335	458,18
11 CHEQUE COMPENSADO		10.474,93
SALDO NA DATA	000336	1.600,00
15 CHEQUE COMPENSADO		8.874,93
SALDO NA DATA	010352	12,37
18 DEBITO TRANSFERENCIA		8.862,56
SALDO NA DATA	017920	26.863,32
25 CREDITO TRANSFERENCIA		35.725,88
SALDO NA DATA		
28 TED	023109	2.100,00
TED	023113	1.533,00
TED	023114	1.299,89
TED	023118	1.185,00
TED	023120	974,92
TED	023128	815,68
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023105	2.426,63
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023106	2.402,98
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023108	2.263,55
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023110	1.557,20
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023111	1.533,00
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023116	1.210,40
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023119	1.009,98
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023122	974,92
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023123	973,24
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023124	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023125	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023126	917,25
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023127	829,66
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	023129	741,52
PAGAMENTO GPS	023357	3.214,38
PAGAMENTO GPS	023373	87,62
PAGAMENTO DARF	023371	93,00
PAGAMENTO FGTS	023363	2.284,36
SALDO NA DATA		3.461,38

29 DEBITO TRANSFERENCIA
TED
SALDO NA DATA

024153
024151

357,87-
2.100,00-
1.003,51

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:35 DE 24/04/2019 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais de
Jaguarão - EDUCAÇÃO**

Competência: Abril de 2019

Aprovada: Sim

Data: 02/07/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : Keila Costa

Keila Cristina G. da Costa
Contadora
CRC RS - 099918/O-7
CPF 003.804.080-54




PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: 
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Abril de 2019.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

Estação Rodoviária Pedro Osório Ltda Me
CNPJ 07.950.112/0003-60
Rua 24 de Maio, 1078 Rua 24 de Maio
Jaguarão - RS

Frederes
VIAGENS E TURISMO

Frederes S/A Viagens e Turismo
CNPJ 92.745.991/0001-50 IE 098/2055956
Rua Augusto Severo, 870 São João, Porto Alegre, RS
Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem Jaguarão (RS)
Destino Porto Alegre (RS)
Data SAB 23/03/2019 Horário 13:30

Poltrona 31
Prefixo 0331 linha Jaguarão (RS) x Porto Alegre (RS)
Tipo Convencional com sanitário

Tarifa R\$	133,40
THR R\$	0,80
Valor Total R\$	134,20
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	134,20
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	134,20

Consulte pela chave de acesso
<https://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/BPE/Consulta>
4319 0392 7459 9100 0150 6309 1000 0061 4818 2487 2702

PASSEIRO NÃO IDENTIFICADO

BPE Nº 6148 Série 91 23/03/2019 13:13:05
Protocolo de autorização: 143190005814226
Data de autorização: 23/03/2019 13:13:21



10PERADOR: Cleomar

Nome ou Razão Social
ASSOCIAÇÃO DE F

Recebi da Empresa
centavos), confor

No INSS: 114186

Número:
Órgão Emissor:

SAPÉ, 316
CENTRO

PORTO ALEGRE/RS

CIRCE DA COSTA S

RODOVIÁRIA PEDRO OSÓRIO LTDA - CNPJ 02.660.780/0001-43 - INCR. EST. 096/2599334 - www.rodoviaria-poa.com.br Tele-Vendas Fone: (51) 3210.0101

Documento: RPA +PASSAGENS 04/2019

Fornecedor: CIRCE DA COSTA

Data: 08/04/2019

Valor: R\$ 592,38

Cheque nº: 000337

Calisto

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

Estação Rodoviária Pedro Osório Ltda Me
CNPJ 07.950.112/0003-60

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	667
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 323,98 (trezentos e vinte e três reais e noventa e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 11418858263	No CPF: 933.921.507-97
Identidade	
Número: 1010320743	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
SAPÉ, 316	
CENTRO	
Localidade	Data
PORTO ALEGRE/RS	05/04/2019
Nome completo	
CIRCE DA COSTA SCHINKE	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	404,97
2.Outros Proventos	0,00
Total	404,97

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	80,99
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	80,99

VALOR LÍQUIDO 323,98

Assinatura
<i>Circe da Costa Schinke</i>

VEPPO & CIA. LTDA. • CNPJ 92.660.760/0001-43 • INCR. EST. 096/2568934 • www.rodoviaria-poa.com.br • Tele-Vendas Fone: 3210.0101
CONCESSIONÁRIA DA ESTAÇÃO RODOVIÁRIA DE PORTO ALEGRE • LARGO VESPASIANO JULIO VEPPO, S/Nº (51) 3210.0101

CONTROLE Nº 154689	DESTINO JAGUARAO
TRANSPORTADOR / END. / CNPJ	
EXPRESSO FREDERES SA	
R AUGUSTO SEVERO 670 92745991000150 396	
REF: 000667539/5 040 03262	
O PASSAGEIRO DEVERÁ MANTER EM SEU PODER ESTE BILHETE PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM.	
SEGURADORA / APOICE	
ESSOR SEGUROS Fone: 08007131000	
Apol: 1002806053653	
CM:R\$ 48.839,00 CM:R\$ 48.839,00 DM:R\$ 11.721,36	
LINHA	
JAGUARAO/PELOTAS 0275/5-	
MOD.	DATA VIAGEM
S.D	21/03/19 24:00
VALOR PASSAGEM	133.40
SEGURO	0.00
T.M.R.	0.80
POLTRONA	16 35
TOTAL A PAGAR 134.20	
DATA EMISSÃO	BILHETE DE PASSAGEM
21/03/2019	RODOVIÁRIA Nº 000667539/5-0



10PERADOR: Cleomar.

VEPPO*06*0247*0253*2320R\$ 134.20

Cheque nº: 000337

Circe da Costa Schinke

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
Matricula		Nome do Funcionario	COMPETÊNCIA:	abr-19
		VALDERES BENITES CHAVES	Função	Adm
CPF	348.613.350-00			
Codigo	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS TRABALHADAS	40	199,60	
			Total de	Total de Descontos
			199,60	-
			Valor Liquido	199,60
Salario	Salario Contr.	Base	FGTS do	Base Calc. IRPF
199,60	199,60		-	199,60

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: VALDERES CHAVES

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque nº: Transferência Bancária

Calcular

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA
 CNPJ: 89.910.673/0001-92 CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
59	CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA INSTRUTOR	239215 Admissão:	1	1 16/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00			
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30			
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30			
998	I.N.S.S.	8,00		70,92		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			886,60	70,92		
			Valor Líquido ➡	815,68		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	P.Q.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
806,00		886,60	886,60	70,92	815,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Catiane Parahyba
 Assinatura do Funcionário

25/04/19
 Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: CATIANE PARAHYBA

Data: 08/03/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
676
CNPJ da Empresa
89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

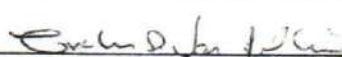
Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
FARROUPILHA, 315	
LARANJAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	30/04/2019
Nome completo	
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.644,86
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	15,89
6.Dedução INSS	528,97
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86
VALOR LÍQUIDO	2.100,00

Assinatura


Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

esthase

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

669

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 17011767779

No CPF: 523.553.730-00

Identidade

Número: 9008012511

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

15 DE NOVEMBRO, 219
CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

30/04/2019

Nome completo

GELCI DA ROSA COITINHO

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

1.916,25

2.Outros Proventos

0,00

Total

1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

383,25

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

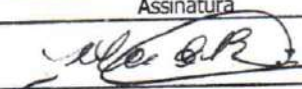
Total

383,25

VALOR LÍQUIDO

1.533,00

Assinatura



Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

673

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 1.299,89 (um mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12091596932

No CPF: 410.026.600-68

Identidade

Número: 900524836

Órgão Emissor:

OE

UF: RS

Endereço

JULIO DE CASTILHOS, 39

CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

30/04/2019

Nome completo

MARIA REGINA SEVERO POLVORA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

1.624,86

2. Outros Proventos

0,00

Total

1.624,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

0,00

6. Dedução INSS

324,97

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

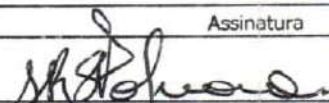
Total

324,97

VALOR LÍQUIDO

1.299,89

Assinatura



Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 1.299,89

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

670

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12482277878

No CPF: 893.828.030-68

Identidade

Número: 2032308153

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

RUA GENERAL CAMARA, 197
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

30/04/2019

Nome completo

JAMAINA LEMOS DE FARIA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

1.218,65

2. Outros Proventos

0,00

Total

1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

0,00

6. Dedução INSS

243,73

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

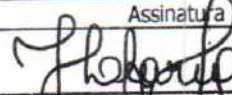
Total

243,73

VALOR LÍQUIDO

974,92

Assinatura



Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

CSK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	
Mensalista		Abril de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇAL	131310	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUBL	Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42		
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77		
998	I.N.S.S.	2,00		244,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,56	
			Valor Líquido →	2.426,63	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luciane Metzger Techera de Melo
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

2019/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Abril de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.775,55	
93	QUINQUENIO	5,00	443,89	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	9,00		226,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.519,44	255,89
			Valor Líquido ➡	2.263,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,55	2.519,44	2.519,44	201,55	2.292,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA
Assinatura do Funcionário

25/04/19

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 2.263,55

Cheque nº: Transferência Bancária

Recibido

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Abril de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
998	I.N.S.S.	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido ➡	1.557,20
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.612,00		1.692,60	1.692,60	135,40
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

colhe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

677

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES, 1060	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/04/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.916,25
2. Outros Proventos	0,00

Total	1.916,25
-------	----------

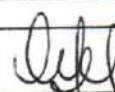
DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	383,25
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00

Total	383,25
-------	--------

VALOR LÍQUIDO	1.533,00
---------------	----------

Assinatura



Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ
CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
45	MAURO DUARTE RAMOS	782310	4	1
	MOTORISTA DE FURGÃO	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
20	GRATIFICACOES	282,00	282,00		
990	I.N.S.S.	0,00		102,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.312,80	102,40	
			Valor Líquido ➡	1.210,40	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc IRRF	Parcela IRRF
998,00	1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60	0,00

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

Mauro Duarte Ramos
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: MAURO DUARTE

Data: 25/04/019

Valor: R\$ 1.210,40

Cheque nº: Transferência Bancária

Estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNEJ: 89.910.673/0001-92		Abril de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
18	MARIA BERENICE BORGES	513205	6
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00
93	QUINQUENIO	2,00	99,80
998	I.N.S.S.	8,00	
			87,82
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.097,80	87,82
		Valor Líquido	1.009,98
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
998,00	1.097,80	1.097,80	87,82
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		1.009,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo:

Maria Berenice Borges

Assinatura do Funcionário

25/04/2019

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

672

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12972940689

No CPF: 005.324.500-86

Identidade

Número: 80404944406

Órgão Emissor: REG CIVIL

UF: RS

Endereço

ODILO GONÇALVES, 1867
CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

30/04/2019

Nome completo

MARCELO SANTUCH COELHO


ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.218,65
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,73
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73
VALOR LÍQUIDO	974,92

Assinatura



Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal			
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Abril de 2019			
CC: GERAL		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5		
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/04/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86	84,62	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.057,86	84,62	
			Valor Líquido →	973,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste documento.

Cassie de Campos
Assinatura do Funcionário

25/04/19

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária

25/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Abril de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	09/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 8,00	998,00	79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido ➡	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lucia Helena Calcagno Martins
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

25/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.672/0001-92		Abril de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
998	I.N.S.S.	9,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

25/04/19

Laura

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Edson

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J.A.
 CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/06/1997	

INSTRUTOR				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84	
93	QUINQUENIO	4,00	166,17	
998	I.N.S.S.	8,00		79,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			997,01	79,76
			Valor Líquido →	917,25
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Claudio Hernandez
 Assinatura do Funcionário

25.4.19

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

Est. No. 5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA
CNPJ: 89.910.673/0001-92 CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2019

Código 50 Nome do Funcionário
CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA
INSTRUTOR

CSO 239215 Departamento 1 Fila 1
Admissão: 16/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	858,86	
201	GRATIFICAÇÃO NÍVEL 1	5,00	42,94	
998	I.N.S.S.	8,00		72,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			901,80	72,14
			Valor Líquido →	829,66
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
858,86		901,80	829,66	0,00
Sal. Contr. INSS		FGTS do Mês		
901,80		72,14		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

26/04/19

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 829,66

Cheque nº: Transferência Bancária

U.S. 10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Abril, de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
60	ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	14/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00		
998	I.N.S.S.	8,00		64,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			806,00	64,48	
			Valor Líquido →	741,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00	806,00	806,00	64,48	741,52	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Alina Moura Domingues Marsico
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 04/2019

Fornecedor: ALINE DOMINGUES

Data: 25/04/2019


Valor: R\$ 741,52

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	04/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONARIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489	6-VALOR DO INSS	87,62
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	87,62
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85810000000-5 87620270230-9 58991067300-8 01922019047-0



GUIA DA PREVIDÊNCIA

BANCO DO ESTADO

AGENCIA : 023

DATA PGTO : 25/

DATA DÉBITO: 25/

NOME CORRENTISTA

EQPTO : 999

Documento: GUIA 04/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 87,62


Cheque nº: Transferência Bancária

R. M. S.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	04/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONARIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489	6-VALOR DO INSS	87,62
	7-	
	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	10-ATM/MULTA E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11-TOTAL	87,62
	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85810000000-5 87620270230-9 58991067300-8 01922019047-0



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 25/04/2019 HORA: 10:44:02
DATA DÉBITO: 25/04/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 893119/768112

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 04/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

Documento: GUIA 04/2019

Emissor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 87,62

Modo de pagamento: Transferência Bancária

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85810000000-87620270230-58991067300-01922019047

LINHA DIGITAVEL:
85810000000.5 87620270230.9 58991067300.8 019220190


VALOR : R\$ 87,62

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599988931192504201900000008762

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	104,83
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO DARF válido para pagamento até 20/05/2019 Domicílio tributário informado: JAGUARAO - RS NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	104,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.8721 24/04/2019 09:56:38	

85650000001-8 04830064914-1 01899106730-9 00105619120-6



Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking
 Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
 Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Data/Hora Operação : 25/04/2019-10:43:54
 NSU : 00847893026/00000000769506/063091
 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 : 85650000001 04830064914 01899106730 00105619120

Data de Pagamento : 25/04/2019

Valor Total : 104,83

Autenticação : 041023599980630912504201900000010483

Documento: DARF 04/2019

Fornecedor: IRPF

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 104,83

Cheque nº: Transferência Bancária

Colo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/04/2019 - 09:58:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32612489	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.554,55	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 89.910.673/0001-92	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.284,36		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.284,36		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

858600000225 843601791902 507628050886 991067300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Conta Debitada : 06.036597.0-3
 Nome : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Agência de Débito : 0235
 Canal/Equip : Office Banking
 NSU de Pagamento : 00847892604
 NSU de Autenticação : 063086

Representação Numérica do Código de Barras
 858600000225.843601791902.507628050886.991067300015

Descrição Pagamento : FGTS GRF
 CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
 Código do Convênio : 0179
 Data de Validade : 07/05/2019
 Competência : 04/2019
 Valor Total : 2.284,36
 Pagamento Efetuado em : 25/04/2019

Documento: GUIA 04/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 2.284,36

Cheque nº: Transferência Bancária

Autenticação : 04102359998063086250420190000022843

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	Nº Recibo
	671
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ABRIL a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 18194307487	No CPF: 668.788.530-87
Identidade	
Número: 7052361289	UF: RS
Orgão Emissor: OE	Endereço
MIGUEL DELELIS, 523 KENNEDY	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/04/2019
Nome completo	
JOSE MARIA RODRIGUES SOARES	

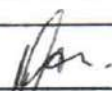
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	540,18
2.Outros Proventos	0,00
Total	540,18

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	108,03
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	108,03

VALOR LÍQUIDO 432,15

Assinatura


Documento: RPA 04/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 30/04/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: Transferência Bancária

20/05/19



BANRISUL

16/05/2019

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 16201905161318515869

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA 28.110,18
 SALDO LIVRE.....R\$
 TOTAL LIVRE.....R\$ 28.110,18

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 29/03/2019		1.003,51
++ MOVIMENTOS ABR/2019		
04 DEPOSITO DINHEIRO-IA	004163	2.100,00
SALDO NA DATA		3.103,51
08 CHEQUE COMPENSADO	000337	592,38
SALDO NA DATA		2.511,13
23 CREDITO TRANSFERENCIA	060437	26.863,32
SALDO NA DATA		29.374,45
25 DEBITO TRANSFERENCIA	063306	199,60
TED	063088	815,68
TED	063301	2.100,00
TED	063302	1.533,00
TED	063304	1.299,89
TED	063305	974,92
TED	063029	2.426,63
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063030	2.263,55
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063031	1.557,20
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063032	1.533,00
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063034	1.210,40
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063035	1.009,98
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063036	974,92
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063038	973,24
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063039	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063040	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063042	917,25
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063044	829,66
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	063090	741,52
PAGAMENTO GPS	063093	87,62
PAGAMENTO DARF	063091	104,83
PAGAMENTO FGTS	063086	2.284,36
SALDO NA DATA		3.700,88
30 CHEQUE COMPENSADO	000338	432,15
SALDO NA DATA		3.268,73

EXTRATO EMITIDO AS 09:25 DE 16/05/2019

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

Os R\$ 2.100,00 é referente a extorno de
 RPA pago em duplicidade, colaboradora Carolina em
 Março.



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais de
Jaguarão - EDUCAÇÃO**

Competência: Maio de 2019

Aprovada: Sim

Data: 27/06/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : Keila Costa

Keila Cristina G. da Costa
Contadora
CRC RS - 099918/O-7
CPF 003.804.090-54



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: *Carmem Suzana G. Rosales*
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Maio de 2019.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	681
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 10949557193	No CPF: 337.836.167-00
Identidade	
Número: 2013723214	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
Localidade	
Data	
09/05/2019	
Nome completo	
RENATO MENEZES DE BOER	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.600,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.600,00

DESCONTOS:

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

VALOR LÍQUIDO 1.600,00

[Assinatura]
Assinatura

Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: RENATO DE BOER

Data: 10/05/2019

Valor: R\$ 1.600,00

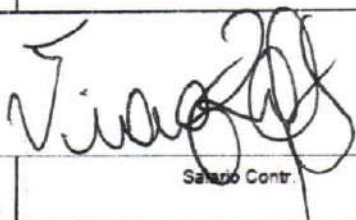
Cheque nº: 000339

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
			COMPETÊNCIA: mar-19	
			Função Adm	
Matrícula	Nome do Funcionário			
	TIAGO RAMIRES			
CPF	000.196.630-80			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	DIAS NORMAIS	19	421,87	
			Total de	Total de Descontos
			421,87	-
			Valor Líquido	421,87
Salário	Salário Contr.	Base	FGTS do	Base Calc. IRPF
421,87	421,87		-	421,87

Documento: RECIBO 03/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 15/05/2019

Valor: R\$ 421,87

Cheque n°: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	689
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
FARROUPILHA, 315	
LARANJAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	31/05/2019
Nome completo	
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.644,86
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	15,89
6. Dedução INSS	528,97
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86
VALOR LÍQUIDO	2.100,00

Assinatura
<i>Caroline Dias</i>

Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Caroline

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	682
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 17011767779	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número: 9008012511	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
15 DE NOVENBRO, 219 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/05/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

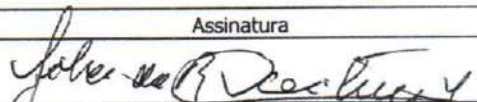
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura


Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

cash

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA	
Nº Recibo	683
CNPJ da Empresa	89.910.673/0001-92
Nome ou Razão Social da Empresa	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12482277878	No CPF: 893.828.030-68
Identidade	
Número: 2032308153	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
RUA GENERAL CAMARA, 197	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/05/2019
Nome completo	
JAMAINA LEMOS DE FARIA	

ESPECIFICAÇÃO:

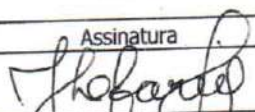
1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	243,73
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura



Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

CSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAR		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Maio de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
59	CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	16/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30		
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30		
998	I.N.S.S.	8,00		70,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			886,60	70,92	
			Valor Líquido →	815,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00	886,60	886,60	70,92	815,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Catiane Parahyba
Assinatura do funcionário

29.05.19

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: CATIANE PARAHYBA

Data: 25/04/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

esla

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

692

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 000.196.630-80

Identidade

Número: 6083906492

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

DR ALCIDES MARQUES, 10
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

31/05/2019

Nome completo

TIAGO RAMIRES

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

562,50

2. Outros Proventos

0,00

Total

562,50

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

0,00

6. Dedução INSS

112,50

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

Total

112,50

VALOR LÍQUIDO

450,00

Assinatura

Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 450,00


Cheque nº: Transferência Bancária

Cshzcl

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	05/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONARIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489	6-VALOR DO INSS	1.057,26
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.057,26
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

BANCO DO EST

AGENCIA :
 DATA PGTO :
 DATA DÉBITO:
 NOME CORRENT
 EQPTO :

RAZÃO SOCIA
 APAE JAGUAR

CÓDIGO DE F
 COMPETÊNCIA
 IDENTIFICA

COMPROVANT
 RESOLUÇÃO 1

CÓDIGO DE
 8584000001

LINHA DIGI
 8584000001

VALOR : R\$

AUTENTICAÇ
 BERGS0235

Documento: GUIA 05/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 1.057,26

Cheque nº: Transferência Bancária

Csk29

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		4-COMPETÊNCIA	05/2019
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
D SOCIAL / FONE / ENDEREÇO JAGUARAO - FUNCIONARIOS ATRO DE MAIO, 1946 JAGUARAO - RS		6-VALOR DO INSS	1.057,26
		7-	
		8-	
(INSS)		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
da e utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior da e contribuição ou importância correspondente nos meses subse- total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	1.057,26
12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA			

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
 DATA PGTO : 29/05/2019 HORA: 11:53:56
 DATA DÉBITO: 29/05/2019
 NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 EQPTO : 9998 NSU: 635451/522291

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
 APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
 COMPETÊNCIA : 05/2019
 IDENTIFICADOR : 89910673000192

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

CÓDIGO DE BARRAS:
 85840000010-57260270230-58991067300-01922019057


GUIA 05/2019
 GPS FUNCIONARIOS
 019
 57,26
 Transferência Bancária
 LINHA DIGITAVEL:
 85840000010.8 57260270230.4 58991067300.8 01922019057.8
 VALOR : R\$ 1.057,26
 AUTENTICAÇÃO:
 BERGS023599986354512905201900000105726

Cdk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
01 NOME / TELEFONE APAE JAGUARAO	07 VALOR DO PRINCIPAL	104,83
DARF válido para pagamento até 19/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5,44.66.8721 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	104,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85630000001-0 04830064917-4 01899106730-9 00105619151-1



Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking
 Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
 Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Data/Hora Operação : 29/05/2019-11:54:28
 NSU : 00861635664/00000000522879/110620
 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 : 85630000001 04830064917 01899106730 00105619151

Data de Pagamento : 29/05/2019

Valor Total : 104,83

Autenticação : 041023599981106202905201900000010483

Documento: GUIA 05/2019

Fornecedor: DARF IRPF

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 104,83

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/05/2019 - 11:23:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32612489
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.177,86	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 89.910.673/0001-92	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.334,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.334,22
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019

858700000235 342201791905 607629050886 991067300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL:

Conta Debitada : 06.036597.0-3
Nome : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking
NSU de Pagamento : 00861635384
NSU de Autenticação : 110616

Representação Numérica do Código de Barras
858700000235.342201791905.607629050886.991067300015

Documento: GUIA 05/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 2.334,22

Cheque nº: Transferência Bancária

Descrição Pagamento : FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/06/2019
Competência : 05/2019
Valor Total : 2.334,22
Pagamento Efetuado em : 29/05/2019

Autenticação

: 041023599981106162905201900000233422

23/05



BANRISUL

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

03/06/2019

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 03201906031331557855

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

2.267,00

TOTAL LIVRE.....R\$

2.267,00

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 30/04/2019		3.268,73
++ MOVIMENTOS MAI/2019		
10 CHEQUE COMPENSADO	000339	1.600,00
SALDO NA DATA		1.668,73
15 CREDITO TRANSFERENCIA	094861	26.863,32
TED	095002	421,87
SALDO NA DATA		28.110,18
29 TED	110519	2.100,00
TED	110523	1.533,00
TED	110529	974,92
TED	110540	815,68
TED	110546	450,00
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110517	2.426,63
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110518	2.263,55
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110520	1.557,20
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110522	1.533,00
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110525	1.210,40
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110527	1.009,98
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110531	974,92
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110532	973,24
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110535	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110537	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110538	917,25
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110539	829,66
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110542	741,52
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110546	199,60
PAGAMENTO GPS	110617	1.057,26
PAGAMENTO DARF	110620	104,83
PAGAMENTO FGTS	110616	2.334,22
SALDO NA DATA		2.267,00

EXTRATO EMITIDO AS 13:41 DE 03/06/2019

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Maio, de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filia	
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇAL	131310	1	1	
DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB		Admissão:	04/01/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42	
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77	
998	I.N.S.S.	9,00		244,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.713,19	286,56
			Valor Líquido ➡	2.426,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luciane Metzger Techera de Melo Gonçalves
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

Luciane

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Maio de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1	1	
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.775,55		
93	QUINQUENIO	5,00	443,89		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,00		226,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.519,44	255,89	
			Valor Líquido →	2.263,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,55	2.519,44	2.519,44	201,55	2.292,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

29/05/2019

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 2.263,55

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL		Folha Mensal Maio de 2019	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1	1	
	INSTRUTOR	Admissão:	05/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
998	I.N.S.S.	9,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido ➡	1.557,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

colher

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	690
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

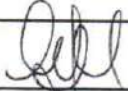
Número de Inscrição	
Nº INSS: 14112010725	Nº CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES, 1060 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/05/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25
VALOR LÍQUIDO	1.533,00

Assinatura


Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten mark

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Maio de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
45	MAURO DUARTE RAMOS	782310	4
	MOTORISTA DE FURGÃO	Admissão:	01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
20	GRATIFICACOES	282,00	282,00		
998	I.N.S.S.	8,00		102,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.312,80	102,40	
			Valor Líquido ➡	1.210,40	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: MAURO DUARTE

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 1.210,40

Cheque nº: Transferência Bancária

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Maio de 2019
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
18	MARIA BERENICE BORGES	513205	6
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
93	QUINQUENIO	2,00	99,80		
998	I.N.S.S.	9,00		87,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.097,80	87,82	
			Valor Líquido →	1.009,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Berenice Borges dos Santos
Assinatura do Funcionário

29/05/2019

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

cdm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
685
CNPJ da Empresa
89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	UF: RS
Órgão Emissor: REG CIVIL	
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/05/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	

ESPECIFICAÇÃO:

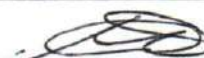
1.Valor Serviço Prestado	1.218,65
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,73
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura



Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Maio de 2019	
CC: GERAL			
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/04/2016
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86
998	I.N.S.S.	8,00	84,62
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.057,86	84,62
		Valor Líquido	973,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cassie de Campos
Assinatura do Funcionário

29/05/19

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque n°: Transferência Bancária

ckm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Maio de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CRD	Departamento	Folha	
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1	1	
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	09/04/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Lucia Helena Calcagno Martins
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Maio de 2019
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido ➡	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

29/05/19
Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque n°: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Maio de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/06/1997

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84	
93	QUINQUENIO	4,00	166,17	
998	I.N.S.S.	0,00		79,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			997,01	79,76
			Valor Líquido →	917,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

24.05.19

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

CLAUDIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Maio de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
50	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA	239215	1	1	
	INSTRUTOR	Admissão:	16/05/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	858,86	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	42,94	
998	I.N.S.S.	8,00		72,14
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			901,80	72,14
			Valor Líquido	829,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
858,86	901,80	901,80	72,14	829,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30.05.2019

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 829,66

Cheque nº: Transferência Bancária

23625

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Maio de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
60	ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	14/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00	
998	I.N.S.S.	8,00		64,48
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			806,00	64,48
			Valor Líquido →	741,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00	806,00	806,00	64,48	741,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Alina Moura Domingues Marsico
Assinatura do Funcionário

29/05/2019

Data

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: ALINE DOMINGUES

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 741,52

Cheque nº: Transferência Bancária

edk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
Matricula		Nome do Funcionario	COMPETÊNCIA:	mai/19
CPF		VALDERES BENITES CHAVES	Função	Adm
0001	HORAS TRABALHADAS	40	Vencimentos 199,60	Descontos
			Total de Vencimentos 199,60	Total de Descontos -
			Valor Liquido R\$ →	199,60
Salario Base 199,60	Salario Contr. INSS 199,60	Base FGTS	FGTS do Mês -	Base Calc. IRPF 199,60

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo
 29/05/2019
 Assinatura do Funcionario

Documento: RECIBO 05/2019

Fornecedor: VALDERES CHAVES

Data: 29/05/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque nº: Transferência Bancária

celso



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: APAE - Educação

Competência: Junho de 2019

Aprovada: Sim

Data: 05/08/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : Keila Costa

Keila Cristina G. da Costa
Contadora
CRC RS - 099918/O-7
CPF 003.804.090-54



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: *Carmem Suzana G. Rosales*
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Junho de 2019.**

Recebido em 20.08.19
Rocio

Amanda R. Pinella de Faria
CONTADOR
CRC-RS 08955710-0
CPF 1.410.720-34

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo,

684

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MAIO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 18194307487

No CPF: 668.788.530-87

Identidade

Número: 7052361289

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

CEL AUGUSTO LEIVAS, 84
CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

31/05/2019

Nome completo

JOSE MARIA RODRIGUES SOARES

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

540,18

2.Outros Proventos

0,00

Total

540,18

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

108,03

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

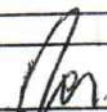
Total

108,03

VALOR LÍQUIDO

432,15

Assinatura



Documento: RPA 05/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 03/06/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000340



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
Matrícula: 0002			COMPETÊNCIA:	mai-19
Nome do Funcionário: ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO			Função:	Adm
			INSTRUTORA	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	GRATIFICAÇÕES DE 02/2019 A 05/2019		322,40	
			Total de 322,40	Total de Descontos -
			Valor líquido →	322,40
Salário 322,40	Salário Contín 322,40	Base	FGTS 00 -	Base Calc IRPF 322,40

ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO

Documento: RECIBO GRATIFICAÇÃO 02 A 05/2019

Fornecedor: ALINE MOURA

Data: 04/06/2019

Valor: R\$ 322,40

Cheque nº: Transferência Bancária

25/06/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA		Nº Recibo
		698
Nome ou Razão Social da Empresa		CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO		89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JUNHO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	Endereço
FARROUPILHA, 315	
LARANJAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	18/06/2019
Nome completo	
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.644,86
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	15,89
6. Dedução INSS	528,97
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86

VALOR LÍQUIDO 2.100,00

Assinatura
<i>Caroline Dias Van Gysel Guimaraes</i>

Documento: RPA 06/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 19/06/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Caroline



09/07/2019

BANRISUL
AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
CONTA.: 06.036597.0-3
NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
IDENTIFICACAO: 09201907091360866121

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 1.333,87
TOTAL LIVRE.....R\$ 1.333,87

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 29/05/2019		2.267,00 /
++ MOVIMENTOS JUN/2019		
03 CHEQUE COMPENSADO	000340	432,15-
SALDO NA DATA		1.834,85
04 DEBITO FOLHA PAGAMENTO	119663	322,40-
SALDO NA DATA		1.512,45
17 TED - SPB	021466	26.863,32 /
SALDO NA DATA		28.375,77
19 TED	143134	2.100,00-
SALDO NA DATA		26.275,77

EXTRATO EMITIDO AS 11:17 DE 09/07/2019

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

C. B. S.



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300-000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: APAE - Educação

Competência: julho de 2019

Aprovada: Sim

Data: 24/09/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido: _____


Claudete Acosta Alves
Contadora
CRC-RS 061264/0-4
CPF: 599.701.110.00




PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: 
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Julho de 2019.**



04109119

Claudete Acosta Alves
Contadora
CRC RS 081264/O-4
CPF: 599.701.110-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RECIBO	02/07/2019	CATIANE DE OLIVEIRA REF:06/2019	815,68
RPA	02/07/2019	GELCI COITINHO REF:06/2019	1.533,00
RPA	02/07/2019	TIAGO RAMIRES REF:06/2019	450,00
RECIBO	02/07/2019	LUCIANE TECHERA REF:06/2019	2.426,63
RECIBO	02/07/2019	IONE ARAUJO REF:06/2019	2.426,05
RECIBO	02/07/2019	MICHELLE HERNANDES REF:06/2019	1.557,20
RECIBO	02/07/2019	MAURO RAMOS REF:06/2019	1.210,40
RECIBO	02/07/2019	MARIA BERENICE BORGES REF:06/2019	1.009,98
RECIBO	02/07/2019	CASSIE DE CAMPOS REF:06/2019	973,24
RECIBO	02/07/2019	LUCIA HELENA CALCAGNO REF:06/2019	918,16
RECIBO	02/07/2019	LAURA DENISI RODRIGUES REF:06/2019	918,16
RECIBO	02/07/2019	CLAUDIO HERNANDEZ REF:06/2019	917,25
RECIBO	02/07/2019	CHRISTIAN ROBERTO GARCIA REF:06/2019	871,14
RECIBO	02/07/2019	ALINE MOURA REF:06/2019	815,68
RECIBO	02/07/2019	VALDERES BENITES CHAVES REF:06/2019	199,60
RPA	02/07/2019	MARCELO COELHO REF:06/2019	974,92
GUIA	02/07/2019	GPS CONTRIBUINTES REF:06/2019	3.186,52
GUIA	02/07/2019	GPS FUNCIONARIOS REF:06/2019	1.322,77
GUIA	02/07/2019	DARF IRRF REF:06/2019	91,76
GUIA	02/07/2019	FGTS REF:06/2019	2.323,76
RPA	26/07/2019	GELCI COITINHO REF:07/2019	1.533,00
RECIBO	26/07/2019	CATIANE DE OLIVEIRA REF:07/2019	815,68
RECIBO	26/07/2019	LUCIANE TECHERA REF:07/2019	2.426,63
RECIBO	26/07/2019	IONE ARAUJO REF:07/2019	2.426,05
RECIBO	26/07/2019	MICHELLE HERNANDES REF:07/2019	1.557,20
RECIBO	26/07/2019	MAURO DUARTE REF:07/2019	1.210,40
RECIBO	26/07/2019	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS REF:07/2019	1.159,86
RECIBO	26/07/2019	MARIA BERENICE BORGES REF:07/2019	1.009,98
RPA	26/07/2019	MARCELO COELHO REF:07/2019	974,92
RECIBO	26/07/2019	CASSIE DE CAMPOS REF:07/2019	973,24
RECIBO	26/07/2019	LUCIA HELENA CALCAGNO REF:07/2019	918,16
RECIBO	26/07/2019	LAURA DENISI RODRIGUES REF:07/2019	918,16
RECIBO	26/07/2019	CLAUDIO HERNANDEZ REF:07/2019	917,25
RECIBO	26/07/2019	ALINE MOURA REF:07/2019	815,68
RECIBO	26/07/2019	VALDERES BENITES CHAVES REF:07/2019	199,60
GUIA	26/07/2019	GPS CONTRIBUINTES REF:07/2019	3.438,79
GUIA	26/07/2019	GPS FUNCIONARIOS REF:07/2019	1.347,87
GUIA	26/07/2019	DARF IRRF REF:07/2019	129,87
GUIA	26/07/2019	DARF IRRF REF:07/2019	15,89
GUIA	26/07/2019	FGTS REF:07/2019	2.348,87
TOTAL			R\$50.079,00

20/07/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
59	CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	16/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30	
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30	
998	I.N.S.S.	8,00		70,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			886,60	70,92
			Valor Líquido	815,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00	886,60	886,60	70,92	815,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Catiane Parahyba
Assinatura do Funcionário

02/07/19
Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

csk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
Nome ou Razão Social da Empresa	700
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JUNHO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número:	9008012511
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
RUA 15 DE NOVENBRO, 219 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/06/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

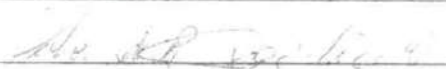
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura


Documento: RPA 06/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	706
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JUNHO a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 000.196.630-80
Identidade	
Número: 6083906492	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
DR ALCIDES MARQUES, 10	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/06/2019
Nome completo	
TIAGO RAMIRES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	562,50
2. Outros Proventos	0,00
Total	562,50

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	112,50
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	112,50

VALOR LÍQUIDO 450,00

Assinatura

Documento: RPA 06/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 450,00

Cheque nº: Transferência Bancária

25/07/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	SSO	Dependentes
43	LUCIANE METZGER TECHERÁ DE MELO GONÇALV	131310	1
DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB.		Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42		
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77		
998	I.N.S.S.	9,00		244,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,56	
			Valor Líquido →	2.426,63	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Quota IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

25/07/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL			
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.170,00	
93	QUINQUENIO	5,00	542,50	
998	T.N.S.S.	9,00		244,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,00		42,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.712,50	286,45
			Valor Líquido	2.426,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	2.712,50	2.712,50	217,00	2.468,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA
Assinatura do Funcionário

02/07/19

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 2.426,05

Cheque nº: Transferência Bancária

CSH/L

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCELENTES DE JAG		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HEPNANDES	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
998	I.N.S.S.	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			valor Líquido →	1.557,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

assin

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento
45	MAURO DUARTE RAMOS	782310	4
	MOTORISTA DE FURGÃO	Admissão:	01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
20	GRATIFICACOES	282,00	262,00		
998	I.N.S.S.	8,00		102,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.312,80	102,40	
			Valor Líquido →	1.210,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Paga IRRF
998,00	1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: MAURO DUARTE

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 1.210,40

Cheque nº: Transferência Bancária

com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL		Folha Mensal	
		Mensalista		Junho de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
18	MARIA BERENICE BORGES	513205	6	1	
	COZINHEIRA	Admissão:	02/04/2005		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
93	QUINQUENIO	2,00	99,80		
998	I.N.S.S.	8,00		87,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.097,80	87,82	
			Valor Líquido	1.009,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF
998,00		1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98
					Faixa IRPF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

CS Kelly

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

REGISTRO DE TÍTULOS E PAGAMENTOS DOS EMPREGADOS DE PA

CNPJ: 89.910.673/0001-92 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Junho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faz
46	CASSIÊ DE CAMPOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	5	1
		Admissão:	12/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86	
998	I.N.S.S.	8,00		84,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.057,86	84,62
			Valor Líquido	973,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Base IRRF
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

02/07/19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cassie de Campos
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária.

20/10/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA
CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

Código Nome do Funcionário
57 LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA

CSO
514320

Departamento
1

Faixa
1

Admissão:

09/04/2018

Admissão: 09/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	220,00 8,00	998,00	79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido ➡	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Recibo por recibo a importância líquida discriminada neste recibo

02/07/2019

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA CALCAGNO

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

cash

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CED	Departamento
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00	79,84	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido	918,16	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. INSS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
998,00		998,00	998,00	79,84	918,16
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

02/07/19

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Wskh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Junho de 2019	
CC: GERAL						
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CSC	Departamento	Faixa		
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1	1		
INSTRUTOR					Admissão: 01/06/1997	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84	
93	QUINQUENIO	4,00	166,17	
998	I.N.S.S.	8,00		79,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			997,01	79,76
			Valor Líquido	917,25

Salário Base	Sal. Contr. (VRS)	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a pontuação devida e assinado este recibo

Assinatura do Funcionário

Data

02.07.19

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

1345

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ
CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2019

Código

Nome do Funcionário

50

CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA
INSTRUTOR

CBO

239215

Departamento

1

Faixa

1

Admissão:

16/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	901,80		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	45,09		
998	I.N.S.S.	8,00		75,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			946,89	75,75	
			Valor Líquido	871,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTO	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
901,80	946,89	946,89	75,75	871,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 871,14

Cheque nº: Transferência Bancária

cdh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Junho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CRT	Departamento
60	ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	14/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00			
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30			
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30			
998	I.N.S.S.	8,00		70,92		
			Total do Vencimentos	Total do Descontos		
			886,60	70,92		
			Valor Líquido	815,68		
Salário Base		Sal. Com INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00		886,60	886,60	70,92	815,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Alina Moura Domingues Marsico
Assinatura do Funcionário

02/07/2019

Data

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: ALINE MOURA

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

cksh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
Matricula		Nome do Funcionario	COMPETÊNCIA:	jun/19
CPF		VALDERES BENITES CHAVES	Função	Adm
0001	HORAS TRABALHADAS	40	Vencimentos	199,60
			Descontos	
			Total de Vencimentos	199,60
			Total de Descontos	-
			Valor Liquido R\$	199,60
Salario Base	Salario Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
199,60	199,60		-	199,60

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo
 02/07/19
 Assinatura do beneficiário

Documento: RECIBO 06/2019

Fornecedor: VALDERES BENITES CHAVES

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque nº: Transferência Bancária

rsky

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	703
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JUNHO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	
Órgão Emissor: REG CIVIL	UF: RS
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/06/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	


ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.218,65
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,73
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura


Documento: RPA 06/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 974,92


Cheque nº: Transferência Bancária

csk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		4-COMPETÊNCIA	06/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
		6-VALOR DO INSS	3.186,52
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - CONTRIBUINTES VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		7-	
2-VENCIMENTO (Use exclusivo do INSS)		8-	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	3.186,52
12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA			

85880000031-8 86520270230-3 58991067300-8 01922019067-5



DATA PGTO
 DATA DÉBITO
 NOME CORRENTE
 EQPTO

RAZÃO SOCIAL
 APAE JAGUARÃO

CÓDIGO DE
 COMPETÊNCIA
 IDENTIFICADOR

COMPROVANTE
 RESOLUÇÃO

CÓDIGO DE
 858800000

LINHA DE
 858800000

VALOR : R\$

AUTENTICAÇÃO
 BERGS023!

Documento: GUIA 06/2019

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 3.186,52

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV**

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 02/07/2019 HORA: 11:18:49
DATA DÉBITO: 02/07/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 391222/389431

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 06/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85880000031-86520270230-58991067300-01922019067

LINHA DIGITAVEL:
85880000031.8 86520270230.3 58991067300.8 01922019067

VALOR : R\$ 3.186,52

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599983912220207201900000310652

NISTE
STITUT

UIA

OCIAL

AO -

RO D

JAG

utiliza

ução p

contr

seja l

6520

to: GUIA 06/2019

or: GPS CONTRIBUINTES

07/2019


3.186,52

º: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	06/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONÁRIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489	6-VALOR DO INSS	1.322,77
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior, deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.322,77
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85870000013-8 22770270230-1 58991067300-8 01922019067-5



APAE

CÓDIG
COMPE
IDENTCOMPR
RESOLCÓDIG
858700LINHA
858700

VALOR

AUTEN
BERGS

Documento: GUIA 06/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 1.322,77

Cheque nº: Transferência Bancária

CSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV**

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 02/07/2019 HORA: 11:19:11
DATA DÉBITO: 02/07/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 391581/388745

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 06/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85870000013-22770270230-58991067300-01922019067
LINHA DIGITAVEL:
85870000013.8 22770270230.1 58991067300.8 0192201906

VALOR : R\$ 1.322,77

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599983915810207201900000132277

UJA 06/2019

PS FUNCIONARIOS

9

,77


nsferência Bancária

Wing

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	91,76
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO DARF válido para pagamento até 19/07/2019 Domicílio tributário informado: JAGUARAO - RS NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	91,76
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.7.66.8721 28/06/2019 13:42:55	

8568000000-7 91760064920-1 01899106730-9 00105819181-8



Banco
 Canal/Equip
 Ag./Conta Débi
 Correntista
 Data/Hora Oper
 NSU
 Tipo Pagamento

Agente arrecad

Código de Barra

Data de Pagam

Valor Total

Autenticação

Documento: GUIA 06/2019

Fornecedor: DARF IRRF

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 91,76

Cheque nº: Transferência Bancária

csk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



01 NOME / TÍTULO
ASSOCIADO

DARF válido
Domicílio tributário
NÃO RECEBIDO

SicalcWeb versão

8568000000



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking
Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Data/Hora Operação : 02/07/2019-11:19:22
NSU : 00875391742/00000000390498/158628
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Documento: GUIA 06/2019

Fornecedor: DARF IRRF

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 91,76

Cheque nº: Transferência Bancária

Código de Barras : 85680000000 91760064920 01899106730 001056191
Data de Pagamento : 02/07/2019
Valor Total : 91,76

Autenticação : 041023599981586280207201900000009176

CSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/06/2019 - 11:56:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32612489	
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.047,08	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 89.910.673/0001-92	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.323,76		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.323,76		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

858200000236 237601791900 707630050882 991067300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Conta Debitada : 06.036597.0-3
 Nome : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Agência de Débito : 0235
 Canal/Equip : Office Banking
 NSU de Pagamento : 00875391401
 NSU de Autenticação : 158625

Representação Numérica do Código de Barras
 858200000236.237601791900.707630050882.991067300015

Documento: GUIA 06/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 02/07/2019

Valor: R\$ 2.323,76

Cheque n°: Transferência Bancária

Descrição Pagamento : FGTS GRF
 CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
 Código do Convênio : 0179
 Data de Validade : 07/07/2019
 Competência : 06/2019
 Valor Total : 2.323,76
 Pagamento Efetuado em : 02/07/2019

Autenticação : 041023599981586250207201900000232376

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

710

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JULHO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 523.553.730-00

Identidade

Número: 9008012511

Órgão Emissor: SSP UF: RS

Endereço

RUA 15 DE NOVEMBRO, 219
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

31/07/2019

Nome completo

GELCI DA ROSA COITINHO

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura

Documento: RPA 07/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

eski

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

6/07/2019

Impressão - Banrisul [1584163574043]

**Recibo de Transferência**

Número: 00885581735/00000000536027/192832

Data: 26/07/2019

Hora: 14:52:48

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/07/2019
Valor:	R\$ 815,68
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0431
Conta do Destinatário:	0000000110014
Correntista de Crédito:	010.973.810-13 - CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03CBBE6CACE4DFBFD89B6FB52D0F0EF42E90

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

C. H. L.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 09.910.673/0001-92		Julho de 2019	
CC: GERAL			
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Local de Trabalho
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇAL	131310	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB	Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42		
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77		
998	I.N.S.S.	9,00		244,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,56	
			Valor Líquido →	2.426,63	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. FGTS	FGTS em Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância liquidada acima e não ter recebido

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data: 26/07/19

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

rsheh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Julho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	Matrícula	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.170,00		
93	QUINQUENIO	5,00	542,50	244,12	
998	I.N.S.S.	9,00		42,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.712,50	286,45	
			Valor Líquido →	2.426,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	2.712,50	2.712,50	217,00	2.468,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário: _____

Data: 26/07/2019

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 2.426,05

Cheque nº: Transferência Bancária

2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				Julho de 2019	
CC: GERAL					
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CEP	Departamento	Pag	
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1	1	
INSTRUTOR		Admissão:	05/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00		
201	GRATIFICAÇÃO NÍVEL 1	5,00	80,60		
999	I.N.S.S.	8,00		135,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.692,60	135,40	
			Valor Líquido	1.557,20	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FORTS	FORTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.612,00		1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20
					Parcela IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida decorrente deste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

cskrl

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Julho de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
45	MAURO DUARTE RAMOS	662310	4	1	
	MOTORISTA DE FURGÃO	Admissão:	01/03/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
30	GRATIFICACOES	282,00	282,00		
998	I.N.S.S.	6,00		102,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.312,80	102,40	
			Valor Líquido	1.210,40	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTH	FGTS no Mês	Base Calc. RRP
998,00		1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60
					Paga RRP
					0,00

Tudo certo recebido e importância correta e devidamente este recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: MAURO DUARTE

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 1.210,40

Cheque nº: Transferência Bancária

25/11

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J.A.		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Julho de 2019	
CO: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	Leg	Admissão
50	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA	239215	16/05/2019
INSTRUTOR			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.082,16	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	124,44	124,44	
201	GRATIFICAÇÃO NÍVEL 1	6,00	54,11	
998	I.N.S.S.	8,00		100,85
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.260,71	100,85
			Valor Líquido →	1.159,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 8% Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.082,16	1.260,71	1.260,71	100,85	1.159,86	0,00

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 1.159,86

Cheque nº: Transferência Bancária

com 16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO		CPF: 08.910.673/0001-92		Mensalista		Folha Mensal Julho de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Descontamento	Repl			
18	MARIA BERENICE BORGES COZINHEIRA	513205	6	1	Admissão: 01/04/2008		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00				
93	QUINQUENIO	2,00	99,80				
998	T.M.S.S.	8,82		87,82			
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:			
			1.097,80	87,82			
			Valor Líquido	1.009,98			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTN	FGTS (6% Mês)	Base Calc. IRAP	FGTS (12%)		
998,00	1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98	0,00		

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

26/07/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	713
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JULHO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	
Orgão Emissor: REG CIVIL	UF: RS
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	31/07/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	243,73
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura

Documento: RPA 07/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

coelho

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Julho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:	12/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86	
998	I.N.S.S.	8,00		84,62
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.057,86	84,62
			Valor Líquido	973,24

Salário Base:	Sal. Contr. INSS	Total Sal. FORTS	FORTS de Vár.	Sal. Base - INSS	Faixa - RRP
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cassie de Campos
Assinatura do Funcionário

26/07/19
Data

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 973,24

cashe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Julho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:	09/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00	
998	I.N.S.S.	8,00		79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			Valor Líquido	918,16

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

26/07/2019
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Lucia H.C. Martins
 Assinatura do Funcionário
 Data

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA CALCAGNO

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

rebochi

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA
 CNPJ: 89.910.673/0001-92 CC: GEPAL Mensalista
 Folha Mensal
 Julho de 2019

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 49 LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH 514320 1 1
 FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido ➡	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12 Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Laura
 Assinatura do Funcionário

26/07/19
 Data

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Julho de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CMS	Departamento
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/06/1997

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84			
93	QUINQUENIO	4,00	166,17			
998	I.N.S.S.	8,00		79,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			997,01	79,76		
			Valor Líquido	917,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 6% Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84		997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo

26/07/19

26/07/19

Assinatura do Funcionário

DATA

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

23/07/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2019

Código Nome do Funcionário
60 ALINE MOURA DOMINGUES MARSICO
INSTRUTOR

CBO Departamento Faltas
239215 1 1
Admissão: 14/02/2019

INSTRUÇÃO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	806,00		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	40,30		
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	40,30		
998	I.N.S.S.	8,00		70,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			886,60	70,92	
			Valor Líquido ➡	815,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00		886,60	886,60	815,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Alina Moura Domingues Marsico
Assinatura do Funcionário

26/07/2019
Data

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: ALINE MOURA

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

assinado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 69.910.673/0001-92		Recibo de Pagamento de Salário		
0		COMPETÊNCIA:		jul/19
Matricula		Função		Adm
Nome do Funcionário				
0002	VALDERES BENITES CHAVES			
CPF	348.613.350-00			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS TRABALHADAS	40	199,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			199,60	-
			Valor Líquido R\$	199,60
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
199,60	199,60		-	199,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 26/07/2019
 Valderes Benites Chaves

Documento: RECIBO 07/2019

Fornecedor: VALDERES BENITES CHAVES

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 199,60


Cheque n°: Transferência Bancária

ediney

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	07/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - CONTRIBUINTES VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489	6-VALOR DO INSS	3.438,79
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	3.438,79
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85800000034-8 38790270230-5 58991067300-8 01922019077-2



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.03659
 DATA PGTO : 26/07/2019 HORA: 15:
 DATA DÉBITO: 26/07/2019
 NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVE
 EQPTO : 9998 NSU: 599506/555

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
 APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
 COMPETÊNCIA : 07/2019
 IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO
 RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
 85800000034-8 38790270230-5 58991067300-019

LINHA DIGITAVEL:

85800000034-8 38790270230-5 58991067300-019

Documento: GUIA 07/2019

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 3.438,79

Cheque nº: Transferência Bancária

RECEITA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS PRO SOCIAL - INSS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	07/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
IA SOCIAL - GPS	6-VALOR DO INSS	3.438,79
ES	7-	
	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
thimento de receita de valor inferior receita que resultar valor inferior correspondente nos meses subse- or mínimo fixado	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	3.438,79
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1067300-8 01922019077-2



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 26/07/2019 HORA: 15:16:55
DATA DÉBITO: 26/07/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 599506/555716

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 07/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

RIBUINTES

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85800000034-38790270230-58991067300-01922019077

Bancária

LINHA DIGITAVEL:
85800000034.8 38790270230.5 58991067300.8 01922019077.2


VALOR : R\$ 3.438,79

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599985995062607201900000343879

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	07/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - FUNCIONÁRIOS VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		6-VALOR DO INSS	1.347,87
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	1.347,87
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85820000013-9 47870270230-9 58991067300-8 01922019077-2



BANCO DO ESTADO DO

AGENCIA : 0235
 DATA PGTO : 26/07
 DATA DÉBITO: 26/07
 NOME CORRENTISTA:
 EQPTO : 9998

RAZÃO SOCIAL OU NO

Documento: GUIA 07/2019

Fornecedor: GPS FUNCIONARIOS

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 1.347,87

Cheque nº: Transferência Bancária

alhos

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	07/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
ENDEREÇO / FONE / ENDEREÇO ENDEREÇO - FUNCIONÁRIOS ENDEREÇO DE MAIO, 1946 JAGUARAO - RS	6-VALOR DO INSS	1.347,87
	7-	
	8-	
Utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior contribuição ou importância correspondente nos meses subse- guente igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.347,87
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

870270230-9 58991067300-8 01922019077-2



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
 DATA PGTO : 26/07/2019 HORA: 15:19:01
 DATA DÉBITO: 26/07/2019
 NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 EQPTO : 9998 NSU: 600989/555200

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
 APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
 COMPETÊNCIA : 07/2019
 IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
 RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
 85820000013-47870270230-58991067300-01922019077

LINHA DIGITAVEL:
 85820000013.9 47870270230.9 58991067300.8 01922019077.


VALOR : R\$ 1.347,87

AUTENTICAÇÃO:
 BERGS023599986009892607201900000134787

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
01 NOME / TELEFONE APAE JAGUARAO 53 32612489	07 VALOR DO PRINCIPAL	129,87
DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.46.66.8721 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	129,87

85660000001-7 29870064923-9 21899106730-5 00105619212-1

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



Banco : 04
 Canal/Equip : Off
 Ag./Conta Débito : 02
 Correntista : AF
 Data/Hora Operação : 26
 NSU : 00
 Tipo Pagamento : D/

COM

Agente arrecadador : CI

Código de Barras : 81

Data de Pagamento : 26

Valor Total : 129,87

Autenticação : 00

Documento: GUIA 07/2019

Fornecedor: DARF IRRF

Data: 26/07/2019

Valor: R\$129,87


Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	129,87
01 NOME / TELEFONE APAE JAGUARAO 53 32612489	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	129,87

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
 Domicílio tributário do contribuinte:
JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.46.66.8721 - opção 1 - DLL versão 1.4

660000001-7 29870064923-9 21899106730-5 00105619212-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking
 Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
 Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Data/Hora Operação : 26/07/2019-15:19:45
 NSU : 00885601482/00000000557239/192943
 Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

nto: GUIA 07/2019

or: DARF IRRF

07/2019

129,87

º: Transferência Bancária

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

Código de Barras : 85660000001 29870064923 21899106730 00105619212

Data de Pagamento : 26/07/2019

Valor Total : 129,87


Autenticação : 041023599981929432607201900000012987

csk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE APAE JAGUARAO 53 32612489	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.46 86 8721 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	15,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS CL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15,89

85640000000-1 15890064923-3 21899106730-5 00105889212-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking
 Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
 Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Data/Hora Operação : 26/07/2019-15:19:52
 NSU : 00885601573/00000000556608/192944
 Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85640000000 15890064923 21899106730 00105889212

Data de Pagamento : 26/07/2019

Valor Total : 15,89

Autenticação : 0410235999819294426072019000000001589

Documento: GUIA 07/2019

Fornecedor: DARF IRRF

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 15,89

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/07/2019 - 09:56:23

01-EMPREGADOR SOCIAL/NOME APAE JAGUARAO				02-END/TELEFONE (0055) 32612429	
03-FRASE 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 29.360,90	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-TIPO RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO 9 1 89.910.673/0001-92	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.348,87		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.348,87		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858600000233 488701791909 807631050882 991067300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL:

Conta Debitada : 06.036597.0-3
 Nome : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Agência de Débito : 0235
 Canal/Equip : Office Banking
 NSU de Pagamento : 00085600407
 NSU de Autenticação : 192938

Representação Numérica do Código de Barras
 858600000233.488701791909.807631050882.991067300015

Descrição Pagamento : FGTS GRF
 CPF/CEI/CNPJ : 89.910.673/0001-92
 Código do Convênio : 0179
 Data de Validade : 07/08/2019
 Competência : 07/2019
 Valor Total : 2.348,87
 Pagamento Efetuado em : 26/07/2019

Documento: GUIA 07/2019

Fornecedor: FGTS

Data: 26/07/2019

Valor: R\$ 2.348,87

Cheque nº: Transferência Bancária

Autenticação : 041023599981929382607201900000234887

BANRISUL
AGENCIA: 0235 - JAGUARA
CONTA: 06.036597.0-3
NOME: APAE JAGUARA - CONVENIO PMJ SME
IDENTIFICACAO: 20201908201397261709

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA 2.627,94
SALDO LIVRE.....RS
TOTAL LIVRE.....RS 2.627,94

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

DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
SALDO ANT EM 19/06/2019		26.275,77
++ MOVIMENTOS JUL/2019		
02 TED	158548	815,68
TED	158687	1.533,00
TED	158690	450,00
TED	158529	2.426,63
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158531	2.426,05
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158533	1.557,20
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158534	1.210,40
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158535	1.009,98
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158536	973,24
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158538	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158542	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158543	917,25
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158544	871,14
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158545	815,68
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158557	199,60
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	158689	974,92
PAGAMENTO GPS	158624	3.186,52
PAGAMENTO GPS	158627	1.322,77
PAGAMENTO DARF	158628	91,76
PAGAMENTO FGTS	158625	2.323,76
SALDO NA DATA		1.333,87
22 TED - SPB	016273	26.863,32
SALDO NA DATA		28.197,19
26 TED	192793	1.533,00
TED	192832	815,68
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192785	2.426,63
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192786	2.426,05
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192790	1.557,20
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192795	1.210,40
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192801	1.159,86
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192809	1.009,98
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192811	974,92
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192815	973,24
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192820	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192824	918,16
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192827	917,25
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192831	815,68
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	192834	199,60
PAGAMENTO GPS	192936	3.438,79
PAGAMENTO GPS	192941	1.347,87
PAGAMENTO DARF	192943	129,57
PAGAMENTO DARF	192944	15,89
PAGAMENTO FGTS	192938	2.348,87
SALDO NA DATA		3.060,09

EXTRATO EMITIDO AS 08:45 DE 20/08/2019

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

estudo



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: APAE - EDUCAÇÃO

**Projeto: SERVIÇOS ASSIST- EDUCACIONAIS, ATEND
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MULTIPLAS E
AUTISTAS.**

Competência: Agosto de 2019

Aprovada: 05/11/19

Data: 05/11/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido: _____




PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: 
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Agosto de 2019.**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	728
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 1.628,96 (um mil seiscentos e vinte e oito reais e noventa e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19001185005	No CPF: 892.249.650-91
Identidade	
Número: 4050423484	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
GENERAL OSORIO, 683	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA	

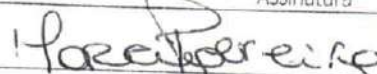
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.036,20
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.036,20

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	407,24
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	407,24
VALOR LÍQUIDO	1.628,96

Assinatura



Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.628,96

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	725
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	
Órgão Emissor: REG CIVIL	UF: RS
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	


ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	243,73
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Assinatura


Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

clm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	724
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 18194307487	No CPF: 668.788.530-87
Identidade	
Número: 7052361289	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
CEL AUGUSTO LEIVAS, 84 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
JOSE MARIA RODRIGUES SOARES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	540,18
2. Outros Proventos	0,00

Total 540,18

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	108,03
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00

Total 108,03

VALOR LÍQUIDO 432,15

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 07/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 05/08/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000341

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00898165167/00000000571138/235977

Data: 27/08/2019

Hora: 16:01:59

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/08/2019
Valor:	R\$ 815,67
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0431
Conta do Destinatário:	0000000110014
Correntista de Crédito:	010.973.810-13 - CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03097E5964C93C83F7A23C77C34D8872E335

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 815,67

Cheque nº: Transferência Bancária

estrela

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Agosto de 2019	
CC: GEFAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	RG	Departamento
62	CRISTIANO MACIEL	754310	4
MOTORISTA DE FURGÃO		Admissao:	19/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	98,00	399,20		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	26,24		
20	GRATIFICACOES	282,00	112,80		
998	I.N.S.S.	8,00		140,96	
			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			538,24	40,96	
			Valor Líquido	497,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Base IRRF
998,00		512,00	512,00	40,96	471,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

CRISTIANO MACIEL

Assinatura do Funcionário

27/08/2019

Lugar

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92

Recibo

0

Matricula

Nome do Funcionário

0002

CRISTIANO MACIEL

CPF

000.058.960-88

Código	Descrição	Referência
0001	SALÁRIO COMPLEMENTAR	3
0002	SALÁRIO FAMÍLIA	
0003	GRATIFICAÇÕES	

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: CRISTIANO MACIEL

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 631,84

Cheque n°: Transferência Bancária

CRISTIANO

CRISTIANO MACIEL

27/08/2019

Salário

99,80

Salário Contr.

134,56

Base

TURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DOS EXCEPCIONAIS DE: CA			
CC: GEPAL		Folha Mensal	
Mensalista		Agosto de 2019	
764310		Admissão: 10/09/2019	
Referência	Vencimentos	Descontos	
28,00	309,20		
2,00	26,24		
282,00	112,90		
8,00		40,96	
Total de Vencimentos		Total de Descontos	
338,14		40,96	
Valor Líquido		497,28	
Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Base IRPF
512,00	40,96	471,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 27/08/2019
 Cristiane Maciel
 Assinatura do Funcionário

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
0			COMPETÊNCIA:	ago-19
Matricula	Nome do Funcionário		Função	Adm
0002	CRISTIANO MACIEL		MOTORISTA	
CPF	000.058.960-88			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO COMPLEMENTAR	3	99,80	
0002	SALÁRIO FAMÍLIA		6,56	
0003	GRATIFICAÇÕES		28,20	
			Total de	Total de Descontos
			134,56	-
			Valor Líquido	134,56
Salário	Salário Contr.	Base	FGTS do	Base Calc. IRPF
99,80		134,56	-	134,56

Cristiane Maciel 27/02/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo,
Nome ou Razão Social da Empresa	732
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No. INSS:	No CPF: 000.196.630-80
Identidade	
Número:	6083906492
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
DR ALCIDES MARQUES, 10	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
TIAGO RAMIRES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	562,50
2. Outros Proventos	0,00
Total	562,50

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	112,50
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	112,50

VALOR LÍQUIDO 450,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 450,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Roberto

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	729
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	
Orgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
ARROUPILHA, 315	
ARANJAL	
Localidade	Data
ELOTAS/RS	30/08/2019
Nome completo	
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.644,86
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	15,89
6. Dedução INSS	528,97
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86

VALOR LÍQUIDO 2.100,00

Assinatura

Caroline Dias Van Gysel Guimaraes

a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

CSM

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo,
	726
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 1.624,86 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e oitenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12091596932	No CPF: 410.026.600-68
Identidade	
Número: 900524836	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
JULIO DE CASTILHOS, 39	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
MARIA REGINA SEVERO POLVORA	

ESPECIFICAÇÃO:

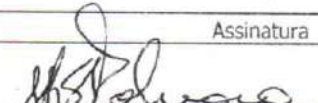
1. Valor Serviço Prestado	2.031,07
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.031,07

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	406,21
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	406,21

VALOR LÍQUIDO 1.624,86

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.624,86

Cheque nº: Transferência Bancária

Concluído

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
Nome ou Razão Social da Empresa	722
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número:	9008012511
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
RUA 15-DE NOVENBRO, 219 , CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura

Gelci da Rosa Coitinho

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Coitinho

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Docum

ESCRITORIO FARIA SER
RUA 7 DE ABRIL, 1320
CEP: 96300-000 - Bairro: CEN
Município: Jaguarão - RS
E-mail: darcy@escritoriofariars
Fone: (53) 3261-1333

CNPJ / CPF Inscric
23.286.226/0001-04 ****

PREFEITURA MUNICIPAL DE

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.

TOMADOR

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

Endereço

RUA 24 DE MAIO, 1946

Cidade

Jaguarão

Bairro

PINDORAMA

CNPJ / CPF

89.910.673/0001-92

E-mail

a@a.com.br

Nome / Razão Social

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SE

SERVIÇOS PRESTADOS REF: 08/2019. Alíquota Efeti

Documento: NF N°20190000000080

Fornecedor: ESCRITORIO FARIA SERVIÇOS CONTABEIS EIRELI

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque n°: Transferência Bancária


rs Nels

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME RUA 7 DE ABRIL, 1320 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 3261-1333			Número da NFS-e 201900000000080	
CNPJ / CPF 23.286.226/0001-04	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 361468	Data do Serviço 30/08/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/08/2019	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------


TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO		Jaguarão/RS	
Endereço RUA 24 DE MAIO, 1946			
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1282	CEP 96300-000
Bairro PINDORAMA			
CNPJ / CPF 89.910.673/0001-92	Inscrição Municipal 7045	Inscrição Estadual	
E-mail a@a.com.br			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		Inscrição Municipal ****	
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Fone *****	Cidade *****
E-mail			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS REF: 08/2019. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	1.185,00	2,00	23,70	Não

Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.185,00	Valor do ISSQN Próprio 23,70	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 1.185,00	Valor Líquido da NFS-e 1.185,00	Valor Total do ISSQN 23,70	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$54,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$159,38; Total Aprox: R\$214,01. Fonte: IBPT.



Documento: NF I

Fornecedor: ESC

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.185,0

Forma de Pagamento: Transferência Bancária

Consulta realizada em 01/10/2019 às 15:10:09.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



RS/RS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

723

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12482277878

No CPF: 893.828.030-68

Identidade

Número: 2032308153

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

RUA GENERAL CAMARA, 197
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

30/08/2019

Nome completo

JAMAINA LEMOS DE FARIA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

1.218,6

2. Outros Proventos

0,00

Total

1.218,6

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

0,00

6. Dedução INSS

243,1

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

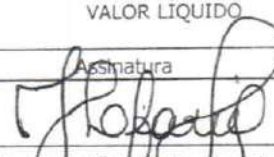
Total

243,1

VALOR LÍQUIDO

974,92

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Agosto de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBG	Unidade
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONCAL	131310	1
DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB.		Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	126,00	1.909,42		
20	GRATIFICAÇÕES	803,77	803,77	244,13	
998	I.N.S.S.	3,00		42,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,51	
			Valor Líquido →	2.426,68	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Sal. Contrib. PIS/Pasep	Sal. Contrib. RPP	Sal. Contrib. PPR
1.909,42		2.713,19	2.713,19	2.426,68	7,50

Declaro ser verdadeira a responsabilidade líquida discriminada neste recibo

Luciane Metzger
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: LUCIA NE TECHERA

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ				
CNPJ: 89.910.873/0001-92		CO: GERAL		Saldo Mensal
		Mensal: 01/01/2019		Agosto de 2019
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Salário
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1	1
	INSTRUTOR	Admissão:	02/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.170,00		
93	QUINQUENIO	5,00	542,50		
999	P.N.S.G.	5,00		144,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.712,50	186,86	
			Valor Líquido →	2.426,05	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. ROTS	Valor Total Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
2.170,00	2.712,50	2.712,50	2.712,50	2.468,35	2,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Indicador

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 2.426,05

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

728

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 1.628,96 (um mil seiscentos e vinte e oito reais e noventa e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 19001185005

No CPF: 892.249.650-91

Identidade

Número: 4050423484

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

GENERAL OSORIO, 683

CENTRO

Localidade

JAGUARAO/RS

Data

30/08/2019

Nome completo

MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

2.036,2

2. Outros Proventos

0,0

Total

2.036,2

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,0

4. ISS

0,0

5. IRRF

0,0

6. Dedução INSS

407,2

7. INSS Frete

0,0

8. Pensão Alimentícia

0,0

Total

407,2

VALOR LÍQUIDO

1.628,9

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.628,96

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Agosto de 2019	
Viz: GERAL						
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário			ISSO	Departamento	Fila
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES			239215	1	1
INSTRUTOR				Admissão:	05/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	230,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	8,00	30,60	
998	I.N.S.S.	9,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido	1.557,20

Salário Base	Sal Contr INSS	Retro Calc - INSS	FGT - 13,13%	Retro Calc - IRRF	Retro IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/08/2019

Data

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

Canals

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	730
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES, 1060	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019

ESPECIFICAÇÃO:

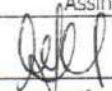
1. Valor Serviço Prestado	1.916,25
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	383,25
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Nome completo
CRISTINA GARCIA ARISMENDI

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CNPJ: 99.910.673/0001-92		CO: GERAL		Mensalista		Agosto de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Departamento	Admissão					
18	MARIA BERENICE BORGES COZINHEIRA	513205	6	01/04/2005					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
93	QUINQUENIO	0,00	99,80		
999	I.N.S.P.	8,00		87,82	
			Total do Vencimentos	Total do Descontos	
			1.097,80	87,82	
			Valor líquido →	1.009,98	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	Valor do INSS	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
998,00	1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98	0,00

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

27/08/2019

Maria Berenice Borges

Data

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

25/08/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	725
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	
Órgão Emissor: REG CIVIL	UF: RS
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/08/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,6
2. Outros Proventos	0,0
Total	1.218,6

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,0
4. ISS	0,0
5. IRRF	0,0
6. Dedução INSS	242,7
7. INSS Frete	0,0
8. Pensão Alimentícia	0,0
Total	242,7
VALOR LÍQUIDO	974,9

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J.A.
CNPJ: 89.910.673/0001-92

Nome do Funcionário: CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES
Cargo: INSTRUTOR

Admissão: 01/08/1997

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84			
93	QUINQUENIO	4,00	166,17			
998	I.N.S.S.	4,00		79,76		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			997,01	79,76		
			Valor Líquido	917,25		
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS de 15%	Base Calc IRPF	Taxa RRF
830,84		997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Exatidão da prestação de contas atestamos nesta data

Claudio Hernandez

27.08.19

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 917,25


Cheque nº: Transferência Bancária

Consul

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CODIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	08/2019
		5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARÃO - CONTRIBUINTES VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489		6-VALOR DO INSS	3.438,79
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	
		11-TOTAL	3.438,79
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85880000034-2 38790270230-5 58991067300-8 01922019087-0



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

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.03659
 DATA PGTO : 29/08/2019 HORA: 14:
 DATA DÉBITO: 29/08/2019
 NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVE
 EQPTO : 9998 NSU: 818060/083

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
 APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
 COMPETÊNCIA : 08/2019
 IDENTIFICADOR : 89910673000192

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

CÓDIGO DE BARRAS:
 85880000034-38790270230-58991067300-019

LINHA DIGITAVEL:
 85880000034.2 38790270230.5 58991067300

VALOR : R\$ 3.438,79

AUTENTICAÇÃO:

Documento: GUIA 08/2019

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES

Data: 29/08/2019

Valor: R\$ 3.438,79

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	08/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	6-VALOR DO INSS	3.438,79
	7-	
	8-	
D SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ARÃO - CONTRIBUINTES ATRO DE MAIO, 1946 JAGUARAO - RS	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	3.438,79
12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA		

2 38790270230-5 58991067300-8 01922019087-0



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 29/08/2019 HORA: 14:50:16
DATA DÉBITO: 29/08/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 818060/083778

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 08/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

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

CÓDIGO DE BARRAS:
85880000034-38790270230-58991067300-01922019087

LINHA DIGITAVEL:
85880000034.2 38790270230.5 58991067300.8 01922019087.0

VALOR : R\$ 3.438,79

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599988180602908201900000343879

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/09/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	15,89
01 NOME / TELEFONE APAE JAGUARAO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15,89

DARF válido para pagamento até 19/09/2019
 Domicílio tributário do contribuinte:
 JAGUARAO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.47.86.8721 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000000-3 15890064926-6 21899106730-5 00105889243-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking
 Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
 Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Data/Hora Operação : 29/08/2019-14:52:34
 NSU : 00898819684/00000000083010/238315
 Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
 Código de Barras : 85620000000 15890064926 21899106730 00105889243
 Data de Pagamento : 29/08/2019
 Valor Total : 15,89

Documento: DARF 08/2019

Fornecedor: IRRF

Data: 29/08/2019

Valor: R\$ 15,89

Cheque nº: Transferência Bancária

Autenticação : 041023599982383152908201900000001589

Handwritten signature



BANRISUL

26/09/2019

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA...: 06.036597.0-3

NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 26201909261429868318

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

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

3.243,64

TOTAL LIVRE.....R\$

3.243,64

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 26/07/2019	3.060,09
++	MOVIMENTOS AGO/2019	
05	CHEQUE COMPENSADO	000341 432,15-
	SALDO NA DATA	2.627,94
20	TED - SPB	017107 26.863,32✓
	SALDO NA DATA	29.491,26
27	TED	235977 815,67-
	TED	235978 631,84- →
	TED	235981 450,00-
	TED	236054 2.100,00-
	TED	236059 1.624,86-
	TED	236060 1.533,00-
	TED	236061 1.185,00-
	TED	236062 974,92-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235960 2.426,63-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235961 2.426,05-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235962 1.628,96-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235963 1.557,20-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235964 1.533,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235965 1.009,98-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235968 974,92-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235970 973,24-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235972 918,16-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235975 918,16-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235976 917,25-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	235982 199,60-
	SALDO NA DATA	4.692,82
29	PAGAMENTO GPS	238302 3.438,79-
	PAGAMENTO DARF	238315 15,89-
	SALDO NA DATA	1.238,14✓

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:03 DE 26/09/2019 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J.A.					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					CC: GERAL	
					mensalista	
Código	Nome do Funcionário			RG	Documentos	Assinatura
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS			514310	1	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA			Admissão:	09/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00	
998	I.N.S.S.	8,84		79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			VALOR LÍQUIDO	918,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTR	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

27/08/2019

Data

Assinatura do Funcionário

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA CALCAGNO

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

assinado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Agosto de 2019
Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

27/08/19

Data

Documento: RECIBO 08/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 27/08/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: APAE - EDUCAÇÃO

Competência: setembro - 2019

Aprovada: X

Data: 05/11/19

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido :

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: *Carmem Suzana G. Rosales*
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Setembro de 2019.**

"APAE" - Educação

24/10/19
O

BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.036597.0-3
 NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 IDENTIFICACAO: 21201910211452961792

21/10/2019

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 27.561,36
 TOTAL LIVRE.....R\$ 27.561,36

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
---------------	-----------	-----------

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

	SALDO ANT EM 29/08/2019	1.238,14
++	MOVIMENTOS SET/2019	
02	TED - SPB	020545 26.863,32
	CHEQUE COMPENSADO	000342 432,15
	SALDO NA DATA	27.669,31
18	TED	270365 2.100,00
	SALDO NA DATA	25.569,31
25	TED	278388 1.533,00
	TED	278389 1.243,20
	TED	278392 974,92
	TED	278398 815,68
	TED	278401 450,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278384 2.426,63
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278385 2.426,05
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278387 1.557,20
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278390 1.009,98
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278391 974,92
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278393 973,24
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278394 918,16
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278395 918,16
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278396 917,25
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278404 199,60
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	278493 1.533,00
	PAGAMENTO GPS	278529 3.438,79
	PAGAMENTO DARF	278538 15,89
	SALDO NA DATA	3.243,64
30	CHEQUE COMPENSADO	000343 928,26
	SALDO NA DATA	2.315,38

SEGUROS DE VIDA BANRISUL
 MAIS TRANQUILIDADE PARA VOCE
 E SUA FAMILIA
 INFORME SE COM SEU GERENTE

EXTRATO EMITIDO AS 11:16 DE 21/10/2019

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III - A

OBSERVAÇÃO:

- Ed Kowalsky

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

724

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGOSTO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 18194307487

No CPF: 668.788.530-87

Identidade

Número: 7052361289

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

CEL AUGUSTO LEIVAS, 84
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

30/08/2019

Nome completo

JOSE MARIA RODRIGUES SOARES

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

540,18

2.Outros Proventos

0,00

Total

540,18

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

108,03

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

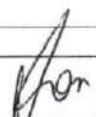
Total

108,03

VALOR LÍQUIDO

432,15

Assinatura



Documento: RPA 08/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 02/09/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000342



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Num. Inscrição

733

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 005.150.630-02

Identidade

Número: 7062258665

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

FARROUPILHA, 315

LARANJAL

Localidade

Data

PELOTAS/RS

18/09/2019

Nome completo

CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

2.644,86

2. Outros Proventos

0,00

Total

2.644,86

DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

15,89

6. Dedução INSS

528,97

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

0,00

Total

544,86

VALOR LÍQUIDO

2.100,00

Assinatura

Caroline Dias

Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 18/09/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Caroline Dias

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00910159555/00000000155963/278388

Data: 25/09/2019

Hora: 15:51:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/09/2019
Valor: R\$ 1.533,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Correntista Débito: 89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0147
Conta do Destinatário: 0000000145785
Correntista de Crédito: 523.553.730-00 - GELCI DA ROSA COITINHO
Finalidade: 00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

0357938AE68DDBE1FD8919B12361A8087015

Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Estadual

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
62	CRISTIANO MACIEL	782310	4
MOTORISTA DE FURGÃO		Admissão:	19/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60	
20	GRATIFICACOES	282,00	282,00	
998	I.N.S.S.	8,00		102,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.345,60	102,40
			Valor Líquido →	1.243,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CRISTIANO MACIEL
Assinatura do Funcionário

25/9/2019

Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: CRISTIANO MACIEL

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 1.243,20

Cheque nº: Transferência Bancária

CRISTIANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

737

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12482277878

No CPF: 893.828.030-68

Identidade

Número: 2032308153

Órgão Emissor: OE

UF: RS

Endereço

RUA GENERAL CAMARA, 197
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

27/09/2019

Nome completo

JAMAINA LEMOS DE FARIA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.218,65
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,73
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO

974,92

Assinatura

Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

CSM

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



Recibo de Transferência

Número: 00910162493/00000000153306/278398

Data: 25/09/2019

Hora: 15:55:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/09/2019
Valor: R\$ 815,68
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Correntista Débito: 89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário: 104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário: 0431
Conta do Destinatário: 0000000110014
Correntista de Crédito: 010.973.810-13 - CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03B2B3A2695ED04BBFDBCDB1F99986724390

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 815,68

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	747
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 000.196.630-80
Identidade	
Número: 6083906492	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
DR ALCIDES MARQUES, 10	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	27/09/2019
Nome completo	
TIAGO RAMIRES	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	562,50
2.Outros Proventos	0,00
Total	562,50

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	112,50
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	112,50
VALOR LIQUIDO	450,00

Assinatura

Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 450,00

Cheque nº: Transferência Bancária

CSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÁ		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇALV	131310	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB	Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42		
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77		
998	I.N.S.S.	9,00		244,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,56	
			Valor Líquido →	2.426,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luciane Metzger
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

Luciane

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Setembro de 2019	
CC: GERAL						
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa		
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1	1		
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.170,00	
93	QUINQUENIO	5,00	542,50	
998	I.N.S.S.	9,00		244,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,33
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.712,50	286,45
			Valor Líquido ➡	2.426,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	2.712,50	2.712,50	217,00	2.468,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

25/09/19

Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 2.426,05

Cheque nº: Transferência Bancária.

Canal

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
998	I.N.S.S.	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido ➡	1.557,20
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.612,00		1.692,60	1.692,60	135,40
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/09/2019

Data

Assinatura do Funcionário

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: MICHELE HERNANDES

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

csn

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
18	MARIA BERENICE BORGES	513205	6
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
93	QUINQUENIO	2,00	99,80		
998	I.N.S.S.	8,00		87,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.097,80	87,82	
			Valor Líquido →	1.009,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Maria Berenice Borges
Assinatura do Funcionário

25/09/2019
Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

Colado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

739

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 12972940689

No CPF: 005.324.500-86

Identidade

Número: 80404944406

Órgão Emissor:

REG CIVIL

UF:

RS

Endereço

ODILO GONÇALVES, 1867

CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

27/09/2019

Nome completo

MARCELO SANTUCH COELHO

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

1.218,65

2.Outros Proventos

0,00

Total

1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

243,73

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

Total

243,73

VALOR LÍQUIDO

974,92

Assinatura



Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86	84,62		
998	I.N.S.S.	8,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.057,86	84,62		
			Valor Líquido →	973,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86		1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cassie de Campos
Assinatura de Funcionário

25/09/19
Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque n°: Transferência Bancária

Rm...

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	09/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00	
998	I.N.S.S.	8,00		79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			Valor Líquido: ➡	918,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

25/09/2019
 Recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionário
 Lucia H. C. Martins
 Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Setembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Faixa	
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1	1	
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/09/19

Data

Assinatura do Funcionário

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Esteban

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Setembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/06/1997

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84		
93	QUINQUENIO	4,00	166,17		
998	I.N.S.S.	8,00		79,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			997,01	79,76	
			Valor Líquido →	917,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nos recibos

Claudio Hernandez

Assinatura do Funcionário

25.09.19

Data

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
0			COMPETÊNCIA:	set/19
Matricula	Nome do Funcionario		Função	Adm
0002	VALDERES BENITES CHAVES			
CPF	348.613.350-00			
Codigo	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS TRABALHADAS	40	199,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			199,60	-
			Valor Liquido R\$	199,60
Salario Base	Salario Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
199,60	199,60		-	199,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 25/09/2019
 Assinatura do Funcionario: *Valderes Benitez Chaves*
 Data:

Documento: RECIBO 09/2019

Fornecedor: VALDERES BENITEZ CHAVES

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque nº: Transferência Bancária

Valderes

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	744
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES , 1060 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	27/09/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

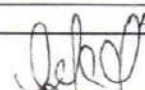
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura


Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 1.533,00


Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	09/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO APAE JAGUARAO - CONTRIBUINTES VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946 CENTRO 96300000 JAGUARAO - RS 5332612489	6-VALOR DO INSS	3.438,79
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	3.438,79
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85850000034-7 38790270230-5 58991067300-8 01922019097-7



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.
 DATA PGTO : 25/09/2019 HORA: 16:37
 DATA DÉBITO: 25/09/2019
 NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVEN
 EQPTO : 9998 NSU: 189804/1773

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
 APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
 COMPETÊNCIA : 09/2019
 IDENTIFICADOR : 89910673000192

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO I
 RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
 85850000034-38790270230-58991067300-019

LINHA DIGITAVEL:
 85850000034.7 38790270230.5 58991067300

VALOR : R\$ 3.438,79

Documento: GUIA 09/209

Fornecedor: GPS CONTRIBUINTES

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 3.438,79

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	09/2019
	5-IDENTIFICADOR	89.910.673/0001-92
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	6-VALOR DO INSS	3.438,79
	7-	
	8-	
Razão Social / FONE / ENDEREÇO JAGUARAO - CONTRIBUINTES JAGUARAO DE MAIO, 1946 JAGUARAO - RS	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	3.438,79
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

7 38790270230-5 58991067300-8 01922019097-7



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0235 CONTA: 06.036597.0-3
DATA PGTO : 25/09/2019 HORA: 16:37:01
DATA DÉBITO: 25/09/2019
NOME CORRENTISTA: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
EQPTO : 9998 NSU: 189804/177386

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
APAE JAGUARAO

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 09/2019
IDENTIFICADOR : 89910673000192

: GUIA 09/209

: GPS CONTRIBUINTES

2019

438,79

Transferência Bancária

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85850000034-38790270230-58991067300-01922019097

LINHA DIGITAVEL:
85850000034.7 38790270230.5 58991067300.8 01922019097.7


VALOR : R\$ 3.438,79

AUTENTICAÇÃO:
BERGS023599981898042509201900000343879

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	89.910.673/0001-92
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE APAE JAGUARAO- CONTRIBUINTES	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	15,89
DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário do contribuinte: JAGUARAO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.48.66.8721 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15,89

85640000000-1 15890064929-0 11899106730-7 00105889273-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking
 Ag./Conta Débito : 0235-06.036597.0-3
 Correntista : APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Data/Hora Operação : 25/09/2019-16:40:16
 NSU : 00910191687/00000000177951/278538
 Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85640000000 15890064929 11899106730 00105889273

Data de Pagamento : 25/09/2019

Valor Total : 15,89

Autenticação : 041023599982785382509201900000001589

Documento: GUIA 09/2019

Fornecedor: DARF IRRF

Data: 25/09/2019

Valor: R\$ 15,89

Cheque nº: Transferência Bancária

consul

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

735

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 647,96 (seiscentos e quarenta e sete reais e noventa e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: 11418858263

No CPF: 933.921.507-97

Identidade

Número: 1010320743

Órgão Emissor: SSP

UF: RS

Endereço

SAPÉ, 316

PASSO DA AREIA

Localidade

Data

PORTO ALEGRE/RS

27/09/2019

Nome completo

CIRCE DA COSTA SCHINKE

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado 809,94

2.Outros Proventos 0,00

Total 809,94

DESCONTOS:

3.Outros Descontos 0,00

4.ISS 0,00

5.IRRF 0,00

6.Dedução INSS 161,98

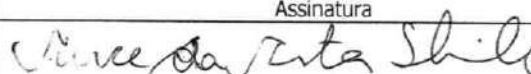
7.INSS Frete 0,00

8.Pensão Alimentícia 0,00

Total 161,98

VALOR LÍQUIDO 647,96

Assinatura



Documento: RPA + PASSAGENS 09/2019

Fornecedor: CIRCE DA COSTA

Data: 30/09/2019

Valor: R\$ 928,26

Cheque nº: Transferência Bancária



Estacao Rodoviaria Pedro Osorio Ltda Me
CNPJ 07.958.112/0003-60
Rua 24 de Maio, 1076 Rua 24 de Maio
Jaguarao - RS



Expresso Frederes S/A Viagens e Turismo
CNPJ 92.745.991/0001-50 IE 096/2055956
Rua Augusto Severo, 670 Sao Joao, Porto Alegre, RS
Documento Auxiliar de Bilhete de Passagem Eletronico

Origem: **Jaguarao (RS)**
Destino: **Porto Alegre (RS)**
Data: **SAB 07/09/2019** Horário: **13:30**
Poltrona: **35**

Prefixo 0331 linha Jaguarao (RS) x Porto Alegre (RS)
Tipo Convencional com sanitário

Tarifa R\$	139,30
TMR R\$	0,85
Valor Total R\$	140,15
Desconto R\$	0,00
Valor a pagar R\$	140,15
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	140,15

Consulte pela chave de acesso
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/Bpe/Consulta>
4319 0992 7459 9100 0150 6309 1000 0109 3211 8405 9411
PASSAGEIRO NAO IDENTIFICADO
BPE Nº 10932 Série 91 07/09/2019 13:03:29
Protocolo de autorização: 143190019795060
Data de autorização: 07/09/2019 13:03:39



OPERADOR: Eliezer

CNPJ: 92.660.780/0001-43 Veppo e Cia Ltda
Lg Vespasiano Julio Veppo, S/N, Porto Alegre, RS

Expresso Frederes SA

CNPJ: 92745991000150 IE: 0962055956

Rua Augusto Severo, 670, Porto Alegre, RS

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletronico

Origem: **PORTO ALEGRE (RS)**

Destino: **JAGUARAO (RS)**

Data: **05/09/2019** Horário: **24:00**

(Poltrona: **39** Plataforma: **16**)

Prefixo: 03262 Linha: **JAGUARAO/PELOTAS**

Tipo: **Semi Direto**

Tarifa	139,30
Seguro	0,00
T.M.R	0,85
Valor Total R\$	140,15
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Dinheiro	150,15
Troco	10,00

Consulte pela chave de acesso em
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/Bpe/Consulta>
4319 0992 7459 9100 0150 6300 1000 0881 4510 0089 1485
PASSAGEIRO NAO IDENTIFICADO

BP-e 000088145 Serie 001 05/09/2019 23:18:56

Protocolo de Autorizacao: 143190019638490

Data de Autorizacao: 05/09/2019 23:18:45





Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: APAE

Competência: OUTUBRO - 2019 - Educação

Aprovada: _____

[Signature]
Claudinei Martins Boechat
Téc. em Contabilidade
OAB-RS 28192
CPF: 321.460.780

Data: 23/05/2022. _____

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____


Conferido : _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO


PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: 
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Outubro de 2019.**

Claudete Acosta Alves
Contadora
CRC-RS 051264/O-4
CPF: 599.701.110-00

23/12/19


PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

[illegible]

BANRISUL

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 20201911201478368416

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 30.432,11

TOTAL LIVRE.....R\$ 30.432,11

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 30/09/2019		2.315,38 ✓
++ MOVIMENTOS OUT/2019		
02 CHEQUE COMPENSADO	000344	432,15 ✓
SALDO NA DATA		1.883,23
09 TED - SPB	015967	26.863,32 ✓
SALDO NA DATA		28.746,55 ✓
17 TED	313676	1.185,19 ✓
SALDO NA DATA		27.561,36 ✓
23 TED	321037	2.100,00 ✓
SALDO NA DATA		25.461,36 ✓
29 TED	326995	1.624,86 ✓
TED	326996	1.533,00 ✓
TED	327000	974,92 ✓
TED	327001	862,22 ✓
TED	327002	450,00 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326848	2.426,63 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326854	2.426,05 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326859	1.557,20 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326860	1.009,98 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326861	974,92 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326868	973,24 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326870	918,16 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326872	918,16 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326874	917,25 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326877	199,60 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326987	1.628,96 ✓
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	326998	1.533,00 ✓
SALDO NA DATA		4.533,21 ✓
30 CHEQUE TERCEIROS POR CAIXA	000346	532,27 ✓
SALDO NA DATA		4.000,94 ✓

EXTRATO EMITIDO AS 09:06 DE 20/11/2019

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		Nº Recibo
		738
Nome ou Razão Social da Empresa		CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO		89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SETEMBRO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 18194307487	No CPF: 668.788.530-87
Identidade	
Número: 7052361289	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
CEL AUGUSTO LEIVAS, 84 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	27/09/2019
Nome completo	
JOSE MARIA RODRIGUES SOARES	

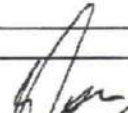
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	540,18
2. Outros Proventos	0,00
Total	540,18

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	108,03
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	108,03

VALOR LÍQUIDO 432,15

Assinatura


Documento: RPA 09/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 02/10/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000344



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

17/10/2019

Impressão - Banrisul [1571334821704]

**Recibo de Transferência**

Número: 00919922278/00000000195420/313676

Data: 17/10/2019

Hora: 14:53:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/10/2019
Valor:	R\$ 1.185,19
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0485
Conta do Destinatário:	0000000146510
Correntista de Crédito:	000.058.960-88 - CRISTIANO MACIEL
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	RECISAO

Atenciosamente

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

031C998211576F8CF1E3E87BBFD1EEA6B808

Documento: RESCISÃO 10/2019

Fornecedor: CRISTIANO MACIEL

Data: 17/10/2019

Valor: R\$ 1.185,19

Cheque nº: Transferência Bancária

A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right of the page.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00921918698/00000000710298/321037

Data: 23/10/2019

Hora: 15:53:15

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/10/2019
Valor:	R\$ 2.100,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0617
Conta do Destinatário:	0000000435309
Correntista de Crédito:	005.150.630-02 - CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

03AEEF75FDD4E6C5A644DFE5BC651D9C3E49

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 23/10/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária

C. Dias

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	755
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de OUTUBRO a importância de R\$ 1.624,86 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e oitenta e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12091596932	No CPF: 410.026.600-68
Identidade	
Número: 900524836	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
JULIO DE CASTILHOS, 39	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/10/2019
Nome completo	
MARIA REGINA SEVERO POLVORA	

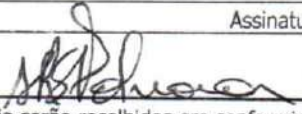
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.031,07
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.031,07

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	406,21
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	406,21

VALOR LÍQUIDO 1.624,86

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 1.624,86

Cheque nº: Transferência Bancária

calcul

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	751
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de OUTUBRO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número:	9008012511
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
RUA 15 DE NOVEMBRO, 219 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/10/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

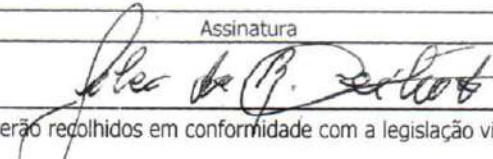
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.916,25
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	383,25
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura


sta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

2 h 27

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

29/10/2019

Impressão - Banrisul [1572371439377]

**Recibo de Transferência**

Número: 00923579356/00000000004135/327000

Data: 29/10/2019

Hora: 14:51:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2019
Valor:	R\$ 974,92
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	2128
Conta do Destinatário:	0000000065099
Correntista de Crédito:	893.828.030-68 - JAMAINA LEMOS DE FARIA
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

033D14684FAB8354957A1B49588BCCADC752

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque n°: Transferência Bancária

ex 10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

29/10/2019

Impressão - Banrisul [1572371453768]

**Recibo de Transferência**

Número: 00923579544/00000000001592/327001

Data: 29/10/2019

Hora: 14:51:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2019
Valor:	R\$ 862,22
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910,673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0431
Conta do Destinatário:	0000000110014
Correntista de Crédito:	010.973.810-13 - CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

0386EEDD06AE24282A38208AAFB194937494

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: CATIANE OLIVEIRA

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 862,22

Cheque nº: Transferência Bancária

Razão

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	760
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de OUTUBRO a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 000.196.630-80
Identidade	
Número: 6083906492	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
DR ALCIDES MARQUES, 10 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/10/2019
Nome completo	
TIAGO RAMIRES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	562,50
2. Outros Proventos	0,00
Total	562,50

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	112,50
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	112,50

VALOR LÍQUIDO 450,00

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 450,00

Cheque nº: Transferência Bancária

calme

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Outubro de 2019
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CCO	Departamento
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇAL	131310	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB	Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.909,42		
20	GRATIFICACOES	803,77	803,77		
998	I.N.S.S.	9,00		244,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.713,19	286,56	
			Valor Líquido →	2.426,63	
Salário Base	Sul Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.713,19	2.713,19	217,05	2.469,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária.

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Outubro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.170,00		
93	QUINQUENIO	5,00	542,50		
998	I.N.S.S.	9,00		244,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.712,50	286,45	
			Valor Líquido →	2.426,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	2.712,50	2.712,50	217,00	2.468,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

29/10/19

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 2.426,05

Cheque nº: Transferência Bancária

esth. v.s.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Outubro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
*INSTRUTOR		Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60		
998	I.N.S.S.	8,00		135,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.692,60	135,40	
			Valor Líquido →	1.557,20	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/10/2019

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: MICHELE HERNANDES

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

whs

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal			
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL	Outubro de 2019		
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
18	MARIA BERENICE BORGES	513205	6		
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
93	QUINQUENIO	2,00	99,80		
998	I.N.S.S.	8,00		87,82	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.097,80	87,82		
		Valor Líquido	1.009,98		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.097,80	1.097,80	87,82	1.009,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Maria Berenice Borges

Assinatura do Funcionário

29/10/2019

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	754
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de OUTUBRO a importância de R\$ 974,92 (novecentos e setenta e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	
Órgão Emissor: REG CIVIL	UF: RS
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/10/2019

ESPECIFICAÇÃO:


1.Valor Serviço Prestado	1.218,65
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	243,73
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	243,73

VALOR LÍQUIDO 974,92

Nome completo
MARCELO SANTUCH COELHO

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Outubro de 2019	
CC: GERAL						
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fila		
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO					Admissão:	12/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86		
998	I.N.S.S.	8,00		84,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.057,86	84,62	
			Valor Líquido →	973,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Cassie de Campos
Assinatura do Funcionário

29/10/19

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: GERAL		Folha Mensal	
				Mensalista		Outubro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha			
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1	1			
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				Outubro de 2019	
CC: GERAL				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1	1	
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		09/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00		
998	I.N.S.S.	8,00		79,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Lucia Martins

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

20/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Outubro de 2019	
CC: GERAL					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa		
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1	1		
INSTRUTOR		Admissão:		01/06/1997		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84	
93	QUINQUENIO	4,00	166,17	
998	T.N.S.S.	8,00		79,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			997,01	79,76
			valor Líquido	917,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha

Handwritten signature

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten initials

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
0			COMPETÊNCIA: out/19	
Matricula			Função	
Nome do Funcionario			Adm	
0002 VALDERES BENITES CHAVES			0	
CPF 348.613.350-00				
Codigo	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS TRABALHADAS	40	199,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			199,60	-
			Valor Liquido R\$ →	199,60
Salario Base	Salario Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
199,60	199,60		-	199,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 29/10/2019
 Assinatura do Funcionario

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: VALDERES BENITEZ

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque n°: Transferência Bancária

Valderes

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

29/10/2019

Impressão - Banrisul [1572371347930]

**Recibo de Transferência**

Número: 00923578146/00000000992721/326987

Data: 29/10/2019

Hora: 14:49:40

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2019
Valor:	R\$ 1628,96
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente:	APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário:	0235-35.037218.0-1
Nome do Destinatário:	MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA
Finalidade:	PGT HONORARIO

Atenciosamente

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

03B7F8457429486860B21CDB54AE62A69A71

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 1.628,96

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	758
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de OUTUBRO a importância de R\$ 1.533,00 (um mil quinhentos e trinta e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	
Órgão Emissor: SSP	UF: SC
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES , 1060	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/10/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

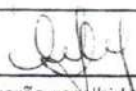
ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	1.916,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	383,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	383,25

VALOR LÍQUIDO 1.533,00

Assinatura


sta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 29/10/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

cm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
0			COMPETÊNCIA: out-19	
Matricula	Nome do Funcionário		Função	Adm 16/10
0002	RENATO DA SILVEIRA VIEIRA			
CPF	003.562.970-39			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	DIAS TRABALHADOS	16	532,27	
			Total de	Total de Descontos
			532,27	-
			Valor Líquido	532,27
Salário	Salário Contr.	Base	FGTS do	Base Calc. IRPF
532,27		532,27	-	532,27

29/10/19

[Handwritten signature]

Documento: RECIBO 10/2019

Fornecedor: RENATO VIEIRA

Data: 30/10/2019

Valor: R\$ 532,27

Cheque nº: 000346

[Handwritten initials]



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

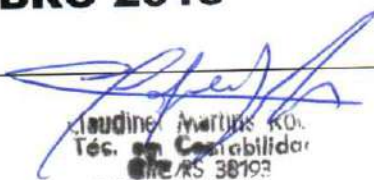
Conveniada: APAE - EDUCAÇÃO

Projeto:

Competência: NOVEMBRO 2019

Aprovada: _____

Data: 23/05/2022


Claudine Martins RO.
Téc. em Contabilidade
OAB/RS 38193
CPF: 521.460.710-1

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales**
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável: *Carmem Suzana G. Rosales*
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Novembro de 2019.**

*Recebi
05/10/2020*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

[illegible]

consequences

BANRISUL

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME

IDENTIFICACAO: 16201912161502414268

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 28.811,34

TOTAL LIVRE.....R\$ 28.811,34

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

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
---------------	-----------	-----------

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

		4.000,94
	SALDO ANT EM 30/10/2019	
++	MOVIMENTOS NOV/2019	
04	CHEQUE COMPENSADO	000347 432,15-
	SALDO NA DATA	3.568,79
08	CREDITO TRANSFERENCIA	346531 21.769,89
	TED - SPB	019978 5.093,43
	SALDO NA DATA	30.432,11
22	DEVOLUCAO TED	015454 826,28
	DEBITO TRANSFERENCIA	366004 2.527,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366018 2.361,23-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366020 1.557,20-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366023 1.009,98-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366025 973,24-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366027 918,16-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366031 918,16-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366033 917,25-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366046 826,28-
	TED	366327 2.100,00-
	TED	17.149,83
	SALDO NA DATA	826,28-
25	TED	368943 16.323,55
	SALDO NA DATA	862,22-
27	TED	372465 2.426,63-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372450 2.426,05-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372452 1.557,20-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372454 1.009,98-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372455 973,24-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372458 918,16-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372459 918,16-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372462 917,25-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372463 789,87-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372466 199,60-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	372468 153,03-
	CHEQUE TERCEIROS POR CAIXA	000351 3.172,16
	SALDO NA DATA	

CLIENTE BANRISUL CURTE MAIS O PLANETA 2020
COMPRA SEU INGRESSO EM ATÉ 10 VEZES
COM OS CARTOES DE CREDITO BANRISUL
DIRETO NO SITE WWW.PLANETAATLANTIDA.COM.BR

EXTRATO EMITIDO AS 09:58 DE 16/12/2019

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

C. Koz G

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
753
CNPJ da Empresa
89.910.673/0001-92

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de OUTUBRO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 18194307487	No CPF: 668.788.530-87
Identidade	
Número: 7052361289	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
CEL AUGUSTO LEIVAS, 84 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	28/10/2019

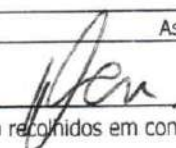
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	540,18
2. Outros Proventos	0,00
Total	540,18

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	108,03
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	108,03
VALOR LÍQUIDO	432,15

Nome completo
JOSE MARIA RODRIGUES SOARES

Assinatura


Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão reconhecidos em conformidade com a legislação vigente.

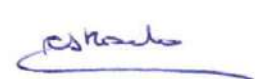
Documento: RPA 10/2019

Fornecedor: JOSE MARIA RODRIGUES

Data: 04/11/2019

Valor: R\$ 432,15

Cheque nº: 000347



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

AÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA 89.910.673/0001-92		CC: GERAL Mensalista		13o. Integral Novembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA INSTRUTOR	239215	1	1	
		Admissão:	01/05/1993		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.170,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	120,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	542,50	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		254,92
804	IRRF 13o	7,50		50,52
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:
			2.832,50	305,44
			Valor Líquido: ➡	2.527,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	2.832,50	2.832,50	226,60	2.577,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA
Assinatura do Funcionário

22/11/19

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 2.527,06

Cheque nº: Transferência Bancária

Calcular

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
43	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GONÇALV	131310	1
DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB		Admissão:	04/01/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.909,42		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	726,07		
825	INSS 13o SALARIO	9,00		237,19	
804	IRRF 13o	7,50		37,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
APAE JAGUARÃO			2.635,49	274,26	
			Valor Líquido →	2.361,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.909,42	2.635,49	2.635,49	210,83	2.398,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 2.361,23

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Mensalista		Novembro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		12/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.057,86		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		84,62	
APAE JAGUARÃO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.057,86	84,62	
			Valor Líquido →	973,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Cassie de Campos

Assinatura do Funcionário

22/11/19

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária

estou

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00934055428/00000000659855/366027

Data: 22/11/2019

Hora: 10:04:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	22/11/2019
Valor:	R\$ 918,16
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente:	APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário:	0235-39.852401.0-3
Nome do Destinatário:	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS
Finalidade:	PGT 13 SALARIO

Atenciosamente

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

03B95C456A479B58DE72842A752D99C09239

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária


PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		13o. Integral			
CNPJ: 09.910.673/0001-92		Novembro de 2019			
CC: GERAL		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1		
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	998,00	79,84	
825	INSS 13o SALARIO	8,00			
APAE JAGUARÃO		Total de Vencimentos	998,00	Total de Descontos	
		Valor Líquido	918,16	79,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo


 Assinatura do Funcionário

22.11.19
 Data

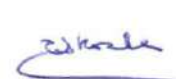
Documento: RECIBO 13°/2019 INTEGRAL

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque n°: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Novembro de 2019	
CC: GERAL						
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Faltas
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES			239215	1	1
	INSTRUTOR			Admissão:	01/06/1997	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	830,84			
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,17			
825	INSS 13o SALARIO	8,00		79,76		
APAE JAGUARÃO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			997,01	79,76		
			Valor Líquido →	917,25		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF	
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

22.11.19

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	770
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de NOVEMBRO a importância de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

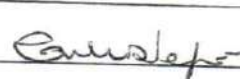
Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 005.150.630-02
Identidade	
Número: 7062258665	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
FARROUPILHA, 315	
LARANJAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	22/11/2019
Nome completo	
CAROLINE DIAS VAN GYSEL GUIMARAES	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.644,86
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.644,86

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	15,89
6.Dedução INSS	528,97
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	544,86
VALOR LÍQUIDO	2.100,00

Assinatura


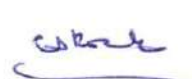
Documento: RPA 11/2019

Fornecedor: CAROLINE DIAS

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 2.100,00

Cheque nº: Transferência Bancária.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	OSD	Departamento
59	CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	16/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	537,33		
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	61,41		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	268,67		
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	30,71		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		71,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
APAE JAGUARÃO			898,12	71,84	
			Valor Líquido	826,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
806,00	898,12	898,12	71,84	826,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Catiane Parahyba
Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: CATIANE OLIVEIRA

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 826,28

Cheque nº: Transferência Bancária

Catiane

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
59	CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	16/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	806,00	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	80,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	46,54	
998	I.N.S.S.	9,00		70,92
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			933,14	70,92
			Valor Líquido ➡	862,22
APAE JAGUARÃO				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
806,00	886,60	886,60	70,92	815,68
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: CATIANE OLIVEIRA

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 862,22

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00935732140/00000000937627/372450

Data: 27/11/2019

Hora: 15:34:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	27/11/2019
Valor:	R\$ 2426,63
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente:	APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário:	0235-35.023522.0-9
Nome do Destinatário:	LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GON
Finalidade:	FL PGTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03E74B2ECB0807181BD7D1E92CEB12E2D578

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 2.426,63

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.170,00	
93	QUINQUENIO	5,00	542,50	244,12
998	I.N.S.S.	9,00		42,33
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.712,50	286,45
APAE JAGUARÃO			Valor Líquido	2.426,05
			→	

Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS de Mês	Base Calc IRRF	Base IRRF
2.170,00	2.712,50	2.712,50	217,00	2.468,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]
Assinatura do funcionário

27/11/19
Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 2.426,05

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
	INSTRUTOR	Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.612,00	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	80,60	
998	I.N.S.S.	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido ➡	1.557,20
APAE JAGUARÃO				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

Michelle

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
18	MARIA BERENICE BORGES	513205	6
	COZINHEIRA	Admissão:	01/04/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00	
93	QUINQUENIO	2,00	99,80	
998	I.N.S.S.	8,00		87,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.097,80	87,82
			Valor Líquido	1.009,98

APAE JAGUARÃO		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês		Faixa IRRF	
998,00	1.097,80	87,82	1.009,98	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

27/11/2019

Maria Berenice Borges da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

2028

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
46	CASSIÊ DE CAMPOS	411005	5
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.057,86	84,62	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
APAE JAGUARÃO			1.057,86	84,62	
			Valor Líquido →	973,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.057,86	1.057,86	1.057,86	84,62	973,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Cassie de Campos

Assinatura do Funcionário

27/11/19

Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária

Cassie

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO


PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 09.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
49	LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH	514320	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	998,00	79,84
998	I.N.S.S.	8,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			Valor Líquido →	918,16
APAE JAGUARÃO				
Salário Base:	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo


 Assinatura do Funcionário

27/11/19
 Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

whs

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
57	LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS	514320	1
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:	09/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	998,00	79,84	
825	INSS 13o SALARIO	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			998,00	79,84	
			Valor Líquido →	918,16	
APAE JAGUARÃO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lucia Helena Calcagno Martins

Assinatura do Funcionário

Data

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Lucia Helena

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
13	CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	01/06/1997

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	830,84	
93	QUINQUENIO	4,00	166,17	
998	I.N.S.S.	8,00		79,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			997,01	79,76
APAE JAGUARÃO			Valor Líquido	917,25
			⇒	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	P.O.T.O. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
830,84	997,01	997,01	79,76	917,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

27/11/19

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
0			COMPETÊNCIA: nov/19	
Matricula			Função	
Nome do Funcionario			Adm	
0002 MARILICE BOTELHO MARTINS OLIVEIRA			0	
CPF 0				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS TRABALHADAS	112	789,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			789,87	-
			Valor Liquido R\$	789,87
			FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
Salario Base	Salario Contr. INSS	Base FGTS		
789,87	789,87			789,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 27/11/2019
 Assinatura do Funcionario

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: MARILICE BOTELHO

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 789,87

Cheque nº: Transferência Bancária

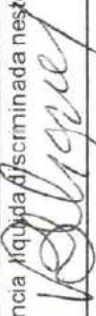
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

APAE JAGUARÃO - CNPJ 89.910.673/0001-92			Recibo de Pagamento de Salário	
Matricula		Nome do Funcionario	COMPETÊNCIA:	nov/19
		VALDERES BENITES CHAVES	Função	Adm
CPF		348.613.350-00		
Código	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
0001	HORAS TRABALHADAS	40	199,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			199,60	-
			Valor Liquido R\$	199,60
Salario Base	Salario Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
199,60	199,60		-	199,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 Assinatura do Funcionario

 Data: / /

Documento: RECIBO 11/2019

Fornecedor: VALDERES CHAVES

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque n°: Transferência Bancária

com

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
63	RENATO DA SILVEIRA VIEIRA	782310	1
MOTORISTA DE FURGÃO		Admissão:	01/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	166,33		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		13,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			166,33	13,30	
			Valor Líquido →	153,03	
APAE JAGUARÃO					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	166,33	166,33	13,30	153,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Renato Vieira

Assinatura do Funcionário

27.11.19

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: RENATO VIEIRA

Data: 27/11/2019

Valor: R\$ 153,03

Cheque nº: 000351

Renato Vieira

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		13o. Integral	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Novembro de 2019	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento
56	MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES	239215	1
INSTRUTOR		Admissão:	05/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.612,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	80,60	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		135,40
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.692,60	135,40
			Valor Líquido →	1.557,20
APAE JAGUARÃO				
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.612,00	1.692,60	1.692,60	135,40	1.557,20
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Data

Documento: RECIBO 13º/2019 INTEGRAL

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 22/11/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura]



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: APAE - EDUCAÇÃO

Projeto:

Competência: DEZEMBRO 2019

Aprovada:

Data:

08/08/2022.

Claudine Martins Rocha
Téc. em Contabilidade
C.R.C. 05.38703
CPF: 921460.740-1

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
- 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
- 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
- 4- Nome do Responsável: **Carmem Suzana Garcia Rosales** *Carmem Suzana Garcia Rosales*
- 5- CPF: **392.765.380-20**
- 6- Assinatura do Responsável:
- 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
- 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
- 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
- 10- Competência: **Referente à competência Dezembro de 2019.**

Riceli
19/03/20
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III – B

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RECIBO	02/12/2019	RENATO VIEIRA 11/2019	1.267,38
RPA	20/12/2019	MARIA REGINA SEVERO 12/2019	1.624,86
RPA	20/12/2019	CRISTINA ARISMENDI 12/2019	1.533,00
RPA	20/12/2019	MARCELO COELHO 12/2019	974,92
RPA	20/12/2019	TIAGO RAMIRES 12/2019	450,00
RESCISÃO	20/12/2019	LUCIANE TECHERA 01/2020	3.911,70
RECIBO	20/12/2019	LUCIANE TECHERA 12/2019	2.437,53
RECIBO	20/12/2019	IONE ARAUJO 12/2019	2.407,85
RPA	20/12/2019	MARCIA SILVANA PEREIRA 12/2019	1.628,96
RECIBO	20/12/2019	MICHELLE HERNANDES 12/2019	1.557,20
RPA	20/12/2019	GELCI COITINHO 12/2019	1.533,00
RECIBO	20/12/2019	MARIA BERENICE BORGES 12/2019	1.009,98
RPA	20/12/2019	JAMAINA LEMOS 12/2019	974,92
RECIBO	20/12/2019	CASSIE DE CAMPOS 12/2019	973,24
RECIBO	20/12/2019	LUCIA HELENA MARTINS 12/2019	918,16
RECIBO	20/12/2019	LAURA DENISI RODRIGUES 12/2019	918,16
RECIBO	20/12/2019	CLAUDIO HERNANDEZ 12/2019	917,25
RECIBO	20/12/2019	MARILICE BOTELHO 12/2019	253,90
RECIBO	20/12/2019	VALDERES BENITEZ 12/2019	199,60
RECIBO	20/12/2019	RENATO VIEIRA 12/2019	1.267,38
RECIBO	23/12/2019	CATIANE DE OLIVEIRA 12/2019	860,88
RPA	23/12/2019	JOSE MARIA RODRIGUES 12/2019	432,15
FÉRIAS	26/12/2019	CATIANE DE OLIVEIRA 01/2020	1043,48
FÉRIAS	26/12/2019	IONE ARAUJO 01/2020	3.191,67
FÉRIAS	26/12/2019	MICHELLE HERNANDES 01/2020	2.027,39
FÉRIAS	26/12/2019	MARIA BERENICE BORGES 01/2020	1.346,64
FÉRIAS	26/12/2019	CASSIE DE CAMPOS 01/2020	1.297,65
FÉRIAS	26/12/2019	LUCIA HELENA MARTINS 01/2020	1.224,22
FÉRIAS	26/12/2019	LAURA DENISI RODRIGUES 01/2020	1.224,22
FÉRIAS	26/12/2019	CLAUDIO HERNANDEZ 01/2020	1.223,01
NF	26/12/2019	ESCRITORIO FARIA SERV CONTABEIS 12/2019	1.185,00
RPA	30/12/2019	MARCIA SILVANA PEREIRA 01/2020	1.495,07
RPA	30/12/2019	CRISTINA ARISMENDI 01/2020	1.427,90
RPA	30/12/2019	JAMAINA LEMOS 01/2020	971,48
NF	30/12/2019	PAULO DA SILVA ABREU	3.168,00
RPA	30/12/2019	MARIA REGINA SEVERO 01/2020	1.492,20
RPA	30/12/2019	GELCI COITINHO 01/2020	1.427,90
RPA	30/12/2019	MARCELO COELHO 01/2020	971,48
RPA	30/12/2019	TIAGO RAMIRES 01/2020	450,00
NF	30/12/2019	CLAUDIO M LOPES	3.500,00
TOTAL			R\$57.536,96

estudo



BANRISUL

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

CONTA.: 06.036597.0-3

NOME.: APAE JAGUARAO - CONVENIO FMJ SME

IDENTIFICACAO: 09202001091523749907

09/01/2020

PARA SIMPLES CONFERENCIA

Conta 912

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$

222,72

TOTAL LIVRE.....R\$

222,72

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

Refare 934

DIA HISTORICO

DOCUMENTO

V A L O R

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

	SALDO ANT EM 27/11/2019		3.172,16
++	MOVIMENTOS DEZ/2019		
02	CHEQUE TERCEIROS POR CAIXA	000352	- 1.224,14 ✓
	SALDO NA DATA		1.948,02
10	TED - SPB	026536	26.863,32 ✓
	SALDO NA DATA		28.811,34
20	TED - SPB	040218	26.863,33 ✓
	DEVOLUCAO TED	040219	860,88 ✓
	TED	413649	- 1.624,86 ✓
	TED	413658	- 1.533,00 ✓
	TED	413682	- 974,92 ✓
	TED	413702	860,88 ✓
	TED	413709	- 450,00 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413620	- 3.911,70 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413628	- 2.437,53 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413631	- 2.407,85 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413645	- 1.628,96 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413652	- 1.557,20 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413654	- 1.533,00 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413681	- 1.009,98 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413684	- 974,92 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413687	- 973,24 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413694	- 918,16 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413697	- 918,16 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413699	- 917,25 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413723	- 253,90 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	413729	- 199,60 ✓
	CHEQUE TERCEIROS POR CAIXA	000355	- 1.267,38 ✓
	SALDO NA DATA		30.183,06
23	TED	415392	- 860,88 ✓
	CHEQUE COMPENSADO	000353	432,15 ✓
	SALDO NA DATA		28.890,03
26	TED	420367	- 1.043,48 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420352	- 3.191,67 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420353	- 2.027,39 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420356	- 1.346,64 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420359	- 1.297,65 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420362	- 1.224,22 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420363	- 1.224,22 ✓
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	420365	- 1.223,01 ✓
*	CHEQUE COMPENSADO	000354	- 1.185,00 ✓
	SALDO NA DATA		15.126,75
30	DEBITO TRANSFERENCIA	423726	- 1.495,07 ✓
	DEBITO TRANSFERENCIA	423730	- 1.427,90 ✓
	DEBITO TRANSFERENCIA	423736	- 971,48 ✓
	DEBITO TRANSFERENCIA	423976	- 3.168,00 ✓
	TED	423727	- 1.492,20 ✓
	TED	423733	- 1.427,90 ✓
	TED	423735	- 971,48 ✓
	TED	423744	- 450,00 ✓
	CHEQUE TERCEIROS POR CAIXA	000356	- 3.500,00 ✓
	SALDO NA DATA		222,72

EXTRATO EMITIDO AS 09:41 DE 09/01/2020

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

51.538,90
56.898,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

Comp	Banco	C1	Nº de Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	Valor
010	041	0046	6	06.036597.0-3	0	000	000352	2
								R\$ 1.224,14

Pague-se por este cheque a quantia de Hum mil duzentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos e centavos acima.

Renato da Silveira Vieira ou à sua ordem

CONTA CORRENTE Jaguarão 27 de novembro de 2019

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

JAGUARAO-0235.23
AV 27 DE JANEIRO, 385
JAGUARAO-RS

GR.00

264 CONFECCAO:
11/04/19

APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME ** *****
CNPJ: 89910673/0001-92
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/1988

004100661 01000035250 7060365970341

Documento: Recibo 11/2019

Fornecedor: RENATO VIEIRA

Data: 02/12/2019

Valor: R\$ 1.224,14

Cheque nº: 000352

estudo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947308448/00000000910410/413649

Data: 20/12/2019

Hora: 15:16:22

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/12/2019
Valor:	R\$ 1.624,86
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0147
Conta do Destinatário:	0000000117234
Correntista de Crédito:	410.026.600-68 - MARIA REGINA SEVERO POLVORA
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

03351324581A14153F3A4D9EACC00178F650

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.624,86

Cheque nº: Transferência Bancária

CSM

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

**Recibo de Transferência**

Número: 00947309780/00000000914691/413654

Data: 20/12/2019

Hora: 15:16:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 1533,00
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.042232.0-1
Nome do Destinatário: CRISTINA GARCIA ARISMENDI
Finalidade: PGTO HONORARIOS

Atenciosamente

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

03FC5E981FEDFAC9D6CE15933323B995D913

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

CSM

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947313584/00000000915816/413684

Data: 20/12/2019

Hora: 15:19:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 974,92
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.028419.0-0
Nome do Destinatário: MARCELO SANTUCH COELHO
Finalidade: PGTO HONORARIOS

Atenciosamente

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

00E929894704E320AC9EF788CC1C8F1F3672

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

csk26

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



Recibo de Transferência

Número: 00947371149/00000000913810/413709

Data: 20/12/2019

Hora: 15:23:29

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/12/2019
Valor:	R\$ 450,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0485
Conta do Destinatário:	0000000236892
Correntista de Crédito:	000.196.630-80 - TIAGO RAMIRES
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

0304F2A6A97E4A758804AEABAC5DF5F8E083

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 450,00

Cheque nº: Transferência Bancária

csk

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947305268/00000000908206/413620

Data: 20/12/2019

Hora: 15:14:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 3911,70
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.023522.0-9
Nome do Destinatário: LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GON
Finalidade: RECISAO

Atenciosamente

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

03AC10FDCEE1B3D49C3766ACB241B23D371

Documento: RESCISAO 01/2020

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 3.911,70

Cheque nº: Transferência Bancária

estm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947306232/00000000894503/413628

Data: 20/12/2019

Hora: 15:15:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 2437,53
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.023522.0-9
Nome do Destinatário: LUCIANE METZGER TECHERA DE MELO GON
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

0326A1F4C70BCC473CAD45A5310352DB9076

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: LUCIANE TECHERA

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 2.437,53

Cheque nº: Transferência Bancária

cs horely

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947306576/00000000884660/413631

Data: 20/12/2019

Hora: 15:15:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 2407,85
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.032670.0-0
Nome do Destinatário: IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

032706B6965CBBC6B869C92257FBD55F3355

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 2.407,85

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947308058/00000000911807/413645

Data: 20/12/2019

Hora: 15:16:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 1628,96
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.037218.0-1
Nome do Destinatário: MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA
Finalidade: PGTO HONORARIOS

Atenciosamente

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

034E20A8CBE99530D4136E1DA1F75267A363

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.628,96

Cheque nº: Transferência Bancária.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947308877/00000000896859/413657

Data: 20/12/2019

Hora: 15:16:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 1557,20
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.044717.0-1
Nome do Destinatário: MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

0398377FE3DE857A66670430061A192E0841

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: MICHELLE HERNANDES

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.557,20

Cheque nº: Transferência Bancária

esim

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947309569/00000000970070/413658

Data: 20/12/2019

Hora: 15:16:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/12/2019
Valor:	R\$ 1.533,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0147
Conta do Destinatário:	0000000145785
Correntista de Crédito:	523.553.730-00 - GELCI DA ROSA COITINHO
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

0322152B9644927C12219C3E9C72CDF33B33

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.533,00

Cheque nº: Transferência Bancária

csnora

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947313004/000000000895874/413681

Data: 20/12/2019

Hora: 15:18:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 1009,98
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.038456.0-8
Nome do Destinatário: MARIA BERENICE BORGES DOS SANTOS
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

039BACB001FC3AC90166E50AFDE91ED32303

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.009,98

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947313789/00000000918506/413682

Data: 20/12/2019

Hora: 15:18:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/12/2019
Valor:	R\$ 974,92
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	2128
Conta do Destinatário:	0000000065099
Correntista de Crédito:	893.828.030-68 - JAMAINA LEMOS DE FARIA
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS

Atenciosamente

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

032CC76C039DF9BDCD2C54C01C90E8AD9003

Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 974,92

Cheque nº: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947314585/000000000882553/413687

Data: 20/12/2019

Hora: 15:19:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 973,24
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.040251.0-8
Nome do Destinatário: CASSIE DE CAMPOS
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

0305019D4E9DA1490D885A82042234D9FD62

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 973,24

Cheque nº: Transferência Bancária

estrosch

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947316491/00000000893433/413694

Data: 20/12/2019

Hora: 15:29:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 918,16
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-39.852401.0-3
Nome do Destinatário: LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

003099C62D40A806A5E9D937EA21E1ED6622

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

Chozh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947317232/000000000892377/413697

Data: 20/12/2019

Hora: 15:21:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 918,16
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.042727.0-9
Nome do Destinatário: LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH CAETA
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

032796C3EE90AE0BDF3159247D6DD971A436

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 918,16

Cheque nº: Transferência Bancária

CSK29

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947317487/00000000890990/413699

Data: 20/12/2019

Hora: 15:21:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 917,25
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.032628.0-7
Nome do Destinatário: CLAUDIO HERNANDEZ GONCALVES
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

036237837088679EF50A81E93348B37E2062

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 917,25

Cheque nº: Transferência Bancária

CLH

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947375685/000000000906821/413723

Data: 20/12/2019

Hora: 15:26:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 253,90
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.033425.0-9
Nome do Destinatário: MARILICE BOTELHO MARTINS
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

03FCE1EE7FED3A6BADFE4C7462CB8E0D6366

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: MARILICE BOTELHO

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 253,90

Cheque nº: Transferência Bancária

csmo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947326534/000000000905311/413729

Data: 20/12/2019

Hora: 15:26:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/12/2019
Valor: R\$ 199,60
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.032671.0-8
Nome do Destinatário: VALDERES BENITES CHAVES
Finalidade: FL PGTO

Atenciosamente

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

03D0C42124D43FF4E741CC98D52226DB7626

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: VALDERES BENITEZ

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 199,60

Cheque n°: Transferência Bancária

C. K. M. G.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

AO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA

*89.910.673/C001-92

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2019

Nome do Funcionário
3 RENATO DA SILVEIRA VIEIRA
MOTORISTA DE FURGÃO

CBO
782310

Departamento
1

Faixa
1

Admissão:

01/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	998,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	46,54		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	47,00		
20	GRATIFICACOES	282,00	282,00		
998	I.N.S.S.	8,00		102,40	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	8,00		3,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
APAE JAGUARÃO			1.373,54	106,16	
			Valor Líquido ➡	1.267,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
998,00	1.327,00	1.327,00	106,16	1.220,84	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

20.12.19

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: RENATO VIEIRA

Data: 20/12/2019

Valor: R\$ 1.267,38

Cheque nº:000355

esn

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****Recibo de Transferência**

Número: 00947991781/00000000602606/415392

Data: 23/12/2019

Hora: 10:56:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/12/2019
Valor:	R\$ 860,88
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0431
Conta do Destinatário:	0000000110014
Correntista de Crédito:	010.973.810-13 - CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS

Atenciosamente

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

03FF372652B03CC01F9FC605098E6CE8D989

Documento: RECIBO 12/2019

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 23/12/2020

Valor: R\$ 860,88

Cheque nº: Transferência Bancária

catiane

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV**

6/12/2019

Impressão - Banrisul [1577388832881]

**Recibo de Transferência**

Número: 00949400860/00000000713802/420367

Data: 26/12/2019

Hora: 16:33:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/12/2019
Valor:	R\$ 1.043,48
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Correntista Débito:	89.910.673/0001-92 - APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0431
Conta do Destinatário:	0000000110014
Correntista de Crédito:	010.973.810-13 - CATIANE DE OLIVEIRA PARAHYBA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	FERIAS MAIS 1 TERCO

Atenciosamente

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

03989C3669AF416BF34748AF7006222ED257

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: CATIANE DE OLIVEIRA

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 1.043,48

Cheque n°: Transferência Bancária

cm

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV**

3/12/2019

Impressão - Banrisul [1577388750600]

**Recibo de Transferência**

Número: 00949399683/00000000709583/420352

Data: 26/12/2019

Hora: 16:32:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/12/2019
Valor:	R\$ 3191,67
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente:	APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário:	0235-35.032670.0-0
Nome do Destinatário:	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA
Finalidade:	FERIAS MAIS 1 TERCO

Atenciosamente

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

03E886D8741966B26D990A3041CE33C7D967

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: IONE ARAUJO

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 3.191,67

Cheque nº: Transferência Bancária

cahs

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: APAE JAGUARÃO

Empregado: 56 - MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CPF: 015.869.880.00

Período de Aquisição....: 05/03/2019 a 04/03/2020
Período das Férias.....: 02/01/2020 a 31/01/2020

Série CTPS.: 0020
Número CTPS: 3861966
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/02/2020
Pagamento do Recibo.....: 31/12/2019
Salário Base.....: R\$ 1.612,00

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
		220,00	1.612,00	
003	HORAS FÉRIAS	67,17	67,17	
805	MEDIA VALOR FÉRIAS	33,33	559,72	
931	1/3 DAS FÉRIAS	9,00		201,50
812	INSS FÉRIAS	7,50		10,00
942	IRRF FÉRIAS			
Totais.....:			2.238,89	211,50
Líquidos.....:			2.027,39	

Recebi a importância de (dois mil vinte e sete reais e trinta e nove centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 26 de Dezembro de 2019

APAE JAGUARÃO

MICHELLE LEGUIZAMON HERNANDES

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: MICHELLE HERNANDEZ

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 2.027,39

Cheque nº: Transferência Bancária

esth

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV**

26/12/2019

Impressão - Banrisul [1577388778184]

**Recibo de Transferência**

Número: 00949400073/00000000711233/420356

Data: 26/12/2019

Hora: 16:33:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/12/2019
Valor: R\$ 1346,64
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
Conta do Destinatário: 0235-35.038456.0-8
Nome do Destinatário: MARIA BERENICE BORGES DOS SANTOS
Finalidade: FERIAS MAIS 1 TERCO

Atenciosamente

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

03651EF7792D45694F3D56D7266B4FE58789

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: MARIA BERENICE BORGES

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 1.346,64

Cheque nº: Transferência Bancária

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Maria Berenice'.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV****RECIBO DE FERIAS**

Empresa: APAE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

Empregado: 46 - CASSIÊ DE CAMPOS

CPF: 012.477.110.64

Período de Aquisição....: 12/04/2019 a 11/04/2020

Série CTPS.: 0010

Período das Férias.....: 02/01/2020 a 31/01/2020

Número CTPS: 5728897

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/02/2020

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 31/12/2019

Salário Base.....: R\$ 1.057,86

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	150,00	1.057,86	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	352,62	
812	INSS FERIAS	8,00		112,83
Totais.....:			1.410,48	112,83
Líquidos.....:			1.297,65	

Recebi a importância de (um mil duzentos e noventa e sete reais e sessenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 26 de Dezembro de 2019

APAE JAGUARÃO*Cassie de Campos*-----
CASSIÊ DE CAMPOS

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: CASSIE DE CAMPOS

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 1.297,65

Cheque nº: Transferência Bancária

rsks

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: APAE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

Empregado: 57 - LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS

CPF: 321.422.260.00

Periodo de Aquisicao....: 09/04/2019 a 08/04/2020

Série CTPS.: 00543

Periodo das Férias.....: 02/01/2020 a 31/01/2020

Número CTPS: 80316

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/02/2020

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 31/12/2019

Salário Base.....: R\$ 998,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	998,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,67	
812	INSS FERIAS	8,00		106,45
Totais.....:			1.330,67	106,45
Líquidos.....:			1.224,22	

Recebi a importância de (um mil duzentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 26 de Dezembro de 2019

Lucia H. Calcagno Martins

LUCIA HELENA CALCAGNO MARTINS

APAE JAGUARÃO

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: LUCIA HELENA MARTINS

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 1.224,22

Cheque n°: Transferência Bancária

25/12/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: APAE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910,673/0001-92

Empregado: 13 - CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES

CPF: 721.256.910.00

Período de Aquisição....: 01/06/2019 a 31/05/2020

Série CTPS.: 00015

Período das Férias.....: 02/01/2020 a 31/01/2020

Número CTPS: 26276

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/02/2020

Pagamento do Recibo....: 31/12/2019

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 830,84

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FÉRIAS	200,00	830,84	
807	VANTAGENS FÉRIAS	166,17	166,17	
931	1/3 DAS FÉRIAS	33,33	332,34	
812	INSS FÉRIAS	8,00		106,34
		Totais.....:	1.329,35	106,34
		Líquidos.....:	1.223,01	

Recebi a importância de (um mil duzentos e vinte e três reais e um centavo) referente quitação das férias.

JAGUARAC, 26 de Dezembro de 2019

APAE JAGUARÃO



CLAUDIO HERNANDEZ GONÇALVES

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: CLAUDIO HERNANDEZ

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 1.223,01

Cheque nº: Transferência Bancária

CS 1024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME RUA 7 DE ABRIL, 1320 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 3261-1333				Número da NFS-e 201900000000129	
CNPJ / CPF 23.286.226/0001-04		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 361468	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 31/12/2019		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA 24 DE MAIO, 1946					
Cidade Jaguarão		UF RS	Fone (53) 3261-1282	CEP 96300-000	
Bairro PINDORAMA					
CNPJ / CPF 89.910.673/0001-92		Inscrição Municipal 7045		Inscrição Estadual	
E-mail a@a.com.br					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL		ALIQ.	VALOR IMPOSTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF: 12/2019. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.		1.185,00		2,00	23,70
					Não

Documento: NF N°201900000000129

Fornecedor: ESCRITORIO FARIA SERV CONTABEIS EIRELI

Data: 26/12/2019

Valor: R\$ 1.185,00

Cheque n°: 000354

assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME RUA 7 DE ABRIL, 1320 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: darcy@escritoriofarias.com.br Fone: (53) 3261-1333				Número da NFS-e 201900000000129	
CNPJ / CPF 23.286.226/0001-04		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 361468	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 31/12/2019		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA 24 DE MAIO, 1946					
Cidade Jaguarão		UF RS	Fone (53) 3261-1282	CEP 96300-000	
Bairro PINDORAMA					
CNPJ / CPF 89.910.673/0001-92		Inscrição Municipal 7045		Inscrição Estadual	
E-mail a@a.com.br					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF: 12/2019. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.			VALOR TOTAL 1.185,00	ALIQ. 2,00	VALOR IMPOSTO 23,70
					RETIDO Não
Código do Serviço 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.			Código NBS *****		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.185,00	Valor do ISSQN Próprio 23,70	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 23,70	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 1.185,00			Valor Líquido da NFS-e 1.185,00		
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$54,83; Est: R\$0,00; Fed: R\$159,38; Total Aprox: R\$214,01. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 31/12/2019 às 11:30:03.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



201900000000129107b993c523286226000104

Recebi(emos) de ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	201900000000129 Número da NFS-e Competência 31/12/2019 NFS-e 107b993c5	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	793
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.495,07 (um mil quatrocentos e noventa e cinco reais e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 19001185005	No CPF: 892.249.650-91
Identidade	
Número: 4050423484	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
GENERAL OSORIO, 683 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
MARCIA SILVANA CORREA PEREIRA	

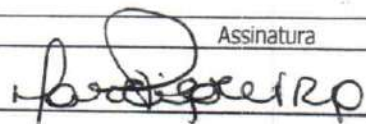
ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.036,20
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.036,20

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	133,89
6. Dedução INSS	407,24
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	541,13
VALOR LÍQUIDO	1.495,07

Assinatura



Documento: RPA 01/2020

Fornecedor: MARCIA SILVANA PEREIRA

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 1.495,07

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	794
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.427,90 (um mil quatrocentos e vinte e sete reais e noventa centavos), conforme discriminativo abaixo:

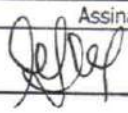
Número de Inscrição	
No INSS: 14112010725	No CPF: 029.862.479-62
Identidade	
Número: 34058400	UF: SC
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ODILO MARQUES GONÇALVES, 1060	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
CRISTINA GARCIA ARISMENDI	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.916,25
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	105,10
6. Dedução INSS	383,25
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	488,35
VALOR LÍQUIDO	1.427,90

Assinatura


Documento: RPA 01/2020

Fornecedor: CRISTINA ARISMENDI

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 1.427,90

Cheque nº: Transferência Bancária

cris

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	788
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 971,48 (novecentos e setenta e um reais e quarenta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 12482277878	No CPF: 893.828.030-68
Identidade	
Número: 2032308153	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
RUA GENERAL CAMARA, 197 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
JAMAINA LEMOS DE FARIA	

ESPECIFICAÇÃO:

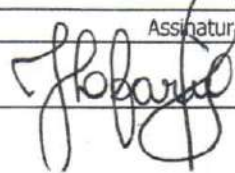
1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	3,44
6. Dedução INSS	243,73
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	247,17

VALOR LÍQUIDO 971,48

Assinatura



Documento: RPA 01/2020

Fornecedor: JAMAINA LEMOS

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 971,48

Cheque nº: Transferência Bancária

csksh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV



Recibo de Transferência

Número: 00950462117/00000000768386/423976

Data: 30/12/2019

Hora: 11:13:21

Canal: Office Banking
 Data Débito: 30/12/2019
 Valor: R\$ 3168,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0235-06.036597.0-3
 Nome do Remetente: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
 Conta do Destinatário: 0235-06.850873.0-9
 Nome do Destinatário: PAULO DA SILVA ABREU
 Finalidade: PGTO FORNECEDOR

Atenciosamente

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

03145220D21EB049C5F7EA43ESAB1A41AD98

Documento: NFC-e 000008975

Fornecedor: PAULO DA SILVA ABREU

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 3.168,00

Cheque nº: Transferência Bancária

NOVO MILENIO

PAULO DA SILVA ABREU

32616997

CNPJ: 03.473.323/0001-90

IE: 0680051376

End.: AV. 27 DE JANEIRO, 536

Bairro: CENTRO JAGUARAO/RS 96300-000

DANFE NFC e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde Un x Valor Unitário	Desc/Acr	Valor Total
001	190	CADEIRA PRESIDENTE 4001 CAV	1,000 UN	810,00	810,00
002	18476	BOBINA PAPEL PARDO 1,20 REA	1,000 UN	290,00	290,00
003	7798043560836	PAPEL A4 500 FLS BOREAL	40,000 UN	27,00	1.080,00
004	5055	CAIXA ENV. PARDO 240x340	3,000 CX	91,00	273,00
005	775.4111532013	CANETA TRILUX 1.0 FABER CAS	100,000 UN	1,25	125,00
006	10343885301	TINTA EPSON 664 CYAN	1,000 UN	118,00	118,00
007	10343885318	TINTA EPSON 664 MAGENTA	1,000 UN	118,00	118,00
008	10343885325	TINTA EPSON 664 YELLOW	1,000 UN	118,00	118,00
009	10343885295	CART EPSON 664	2,000 UN	118,00	236,00
QTD. TOTAL DE ITENS:					9
VALOR TOTAL R\$:					3.168,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Dinheiro					3.168,00
Número: 000008975 Série: 001 Emissão: 30/12/2019 11:37:02					

Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.rs.gov.br/NFE/NFE_NFC.aspx

CHAVE DE ACESSO

4319 1203 4733 2300 0190 6500 1000 0089 7510 0009 0210

CONSUMIDOR

CNPJ: 89.910.673/0001-92 APAE DE JAGUARÃO

End.: RUA 24 DE MAIO, 1946

Bairro: CENTRO - JAGUARAO/RS

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

143191834279033 30/12/2019 11:37:03

Informação dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741 /2012)

619,04

Oper.: MS Vendedor: MS

Obrigado pela preferência, volte sempre!

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	791
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.492,20 (um mil quatrocentos e noventa e dois reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

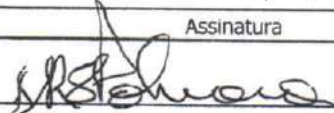
Número de Inscrição	
No INSS: 12091596932	No CPF: 410.026.600-68
Identidade	
Número: 900524836	UF: RS
Órgão Emissor: OE	
Endereço	
JULIO DE CASTILHOS , 39 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
MARIA REGINA SEVERO POLVORA	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.031,07
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.031,07

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	132,66
6. Dedução INSS	406,21
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	538,87
VALOR LÍQUIDO	1.492,20

Assinatura


Documento: RPA 01/2020

Fornecedor: MARIA REGINA SEVERO

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 1.492,20

Cheque nº: Transferência Bancária

usinh

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	787
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 1.427,90 (um mil quatrocentos e vinte e sete reais e noventa centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 523.553.730-00
Identidade	
Número: 9008012511	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
RUA 15 DE NOVEMBRO, 219	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
GELCI DA ROSA COITINHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.916,25
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.916,25

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	105,10
6. Dedução INSS	383,25
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	488,35
VALOR LÍQUIDO	1.427,90

Assinatura

[Assinatura manuscrita]

Documento: RPA 01/2020

Fornecedor: GELCI COITINHO

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 1.427,90

Cheque nº: Transferência Bancária

[Assinatura manuscrita]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	790
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 971,48 (novecentos e setenta e um reais e quarenta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:


Número de Inscrição	
No INSS: 12972940689	No CPF: 005.324.500-86
Identidade	
Número: 80404944406	UF: RS
Órgão Emissor: REG CIVIL	
Endereço	
ODILO GONÇALVES, 1867	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
MARCELO SANTUCH COELHO	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.218,65
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.218,65

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	3,44
6. Dedução INSS	243,73
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	247,17
VALOR LÍQUIDO	971,48

Assinatura


Documento: RPA 01/2020

Fornecedor: MARCELO COELHO

Data: 30/12/2019



Valor: R\$ 971,48

Cheque nº: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

	CLAUDIO M LOPES ME AV ODILIO MARQUES GONCALVES, 545, CENTRO 96300-000 JAGUARAO-RS 5332619711	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 Nº 66 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 43191293868958000180550010 Consulta de autenticidade www.nfe.fazenda.gov.br
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado INSCRIÇÃO ESTADUAL 0680037640		

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 93868958000180	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 143190244803900
--	---

NOME/RAZÃO SOCIAL APAE	CNPJ/CPF 89.910.673/0001-92
ENDEREÇO Vinte e Quatro de Maio, 1946	CEP 96300-000
MUNICÍPIO Jaguarão	INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO FCP 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 629,35	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL 3500,00		

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 0 - Emissor Destinatário/Remetente 2 - Terceiro	CÓDIGO ANTT PLACA UF
ENDEREÇO MUNICÍPIO	UF INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO		NCM SH	ICST	CROP	UN	OTD	VR UNIT	VR TOT	ICMS	VL ICM
789608380024	ÁGUA SANITÁRIA O BOA 5L		28289011	0102	5102	UN	10,000	15,90	159,00	0,00	0,00
789636060281	DESINFETANTE ZAVASKI 5L CITRUS		38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00
789636060282	DESINFETANTE ZAVASKI 5L JASMIM		38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00
789892394252	SABONETE BELLI PLUS MOR CHAMP 5 LT		34012010	0102	5102	GL	6,000	32,50	195,00	0,00	0,00
789640460689	SABÃO EM PO GIRANDO SOL		34012090	0102	5102	UN	6,000	35,50	213,00	0,00	0,00
789102224200	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 5L		34022000	0102	5102	GL	6,000	24,50	147,00	0,00	0,00
789810651144	GUARDA NAPO MARPEL 20X20 100X50		48183000	0102	5102	FD	7,000	15,00	105,00	0,00	0,00
779804356083	TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE C/1000		48182000	0102	5102	PCT	20,000	11,90	238,00	0,00	0,00
789611000865	BIG PPL										
779804356083	PAPEL A 4 BOREAL 500FLS		48025610	0102	5102	FD	50,000	27,75	1387,50	0,00	0,00
789611000865	PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUP C/12		48181000	0102	5102	PCT	20,000	16,50	330,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
 GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUp.)

RESERVA AO FISCO

Documento: NF Nº 66

Fornecedor: CLAUDIO M LOPES

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 3.500,00

Cheque nº: 000356

Comp Banco C1 Nº da Conta C2 Série Cheque Nº C3 R\$

010 041 0046 6 06.036597.0-3 0 000 000356 5

Pague-se por este cheque a quantia de Três mil e quinhentas reais

Claudio M. Lopes

CONTA CORRENTE

Jaguarão 30 de 12

Banrisul

JAGUARAO-0235.23

AV 27 DE JANEIRO, 385

JAGUARAO-RS

663 CONFECCAO: 11/04/19

APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ S

CNPJ: 89910673/0001-92

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/1988

0041004667 01000035651 206036597036



AV. ODILO MARQUES GONCALVES, 545,
CENTRO
96300-000 JAGUARA0-RS
5332619711

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 66
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

43191293868958000180550010000000661609855483

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0680037640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143190244803900

CNPJ

93868958000180

NOME/RAZÃO SOCIAL

APAE

CNPJ/CPF

89.910.673/0001-92

DATA DE EMISSÃO

30/12/2019

ENDEREÇO

Vinte e Quatro de Maio, 1946

BAIRRO/DISTRITO

centro

CEP

96300-000

DATA ENTR./SAÍDA

MUNICÍPIO

Jaguara0

FONE/FAX

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR TOTAL DE PRODUTOS

3500,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

629,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3500,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

Destinatário/Remetente

2 - Terceiro

CÓDIGO ANTT

0

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCMSH	CST	CROP	UN	OTD	VR UNIT	VR TOT	BCICMS	VR ICM	VR IPI	ALIO ICM	ALIO IPI
789608380024	AGUA SANTARIA O BOA 5L	28289011	0102	5102	UN	10,000	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636060281	DESINFETANTE ZAVASKI 5L CITRUS	38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789636060282	DESINFETANTE ZAVASKI 5L JASMIM	38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789892394252	SABONETE BELI PLUS MOR CHAMP 5 LT	34012010	0102	5102	GL	6,000	32,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789640460689	SABAO EM PO GIRANDO SOL	34012090	0102	5102	UN	6,000	35,50	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789102224200	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 5L	34022000	0102	5102	GL	6,000	24,50	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2020	GUARDANAPO MARPEL 20X20 100X50	48183000	0102	5102	ED	7,000	15,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789810651144	TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE C/1000 BIG PCL	48182000	0102	5102	PCT	20,000	11,90	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
779804356083	PAPEL A 4 BOREAL 500ELS	48025610	0102	5102	ED	50,000	27,75	1387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611000865	PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUP C/12	48181000	0102	5102	PCT	20,000	16,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUp.)

RESERVA AO FISCO

Documento: NF Nº66

Fornecedor: CLAUDIO M LOPES

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 3.500,00

Comp

Banco

010 | 041 | 0046 | 6 | 06.036597.0-3 | 0 | 000 | 000356 | 5

Pague-se por este cheque a quantia de

Três mil e quinhentos reais

e centavos acima.

ou à sua ordem

Cláudio M. Lopes

30 de dezembro de 2019

Figure 1

— ou à sua ordem

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0680037640		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 93868958000180																																																																																																																																													
NOME/RAZÃO SOCIAL APAE				CNPJ/CPF 89.910.673/0001-92	DATA DE EMISSÃO 30/12/2019																																																																																																																																												
ENDEREÇO Vinte e Quatro de Maio, 1946		BAIRRO/DISTRITO centro		CEP 96300-000	DATA ENTR./SAÍDA																																																																																																																																												
MUNICÍPIO Jaguarão		FONE/FAX		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																																																																												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00																																																																																																																																												
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 629,35		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00																																																																																																																																												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário/Remetente 2 - Terceiro		CÓDIGO ANT	PLACA																																																																																																																																												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF																																																																																																																																												
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO																																																																																																																																												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSC. ESTADUAL																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO</th> <th>NCM SH</th> <th>ICST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QTD</th> <th>VL R.UNIT</th> <th>VL R.TOT</th> <th>ICMS</th> <th>VL ICM</th> <th>VL R. IPI</th> <th>ALIO. ICN</th> <th>ALIO. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>789608380024</td> <td>AGUA SANITARIA O BOA 5L</td> <td>28289011</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>10,000</td> <td>15,90</td> <td>159,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789636060281</td> <td>DESINFETANTE ZAVASKI 5L CITRUS</td> <td>38089419</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>10,000</td> <td>15,25</td> <td>152,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789636060282</td> <td>DESINFETANTE ZAVASKI 5L JASMIM</td> <td>38089419</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>10,000</td> <td>15,25</td> <td>152,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789892394252</td> <td>SABONETE BELL PLUS MOR CHAMP 5 LT</td> <td>34012010</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>6,000</td> <td>32,50</td> <td>195,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789640460689</td> <td>SABAO EM PO GIRANDO SOL</td> <td>34012090</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>6,000</td> <td>35,50</td> <td>213,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789102224200</td> <td>DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 5L</td> <td>34022000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>6,000</td> <td>24,50</td> <td>147,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789810651144</td> <td>TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE C/1000 BIG PPL</td> <td>48183000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>PD</td> <td>7,000</td> <td>15,00</td> <td>105,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>779804356083</td> <td>PAPEL A 4 BOREAL 500FLS</td> <td>48025610</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>PD</td> <td>50,000</td> <td>27,75</td> <td>1387,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>789611000865</td> <td>PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUP C/12</td> <td>48181000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>PCT</td> <td>20,000</td> <td>16,50</td> <td>330,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	ICST	CFOP	UN	QTD	VL R.UNIT	VL R.TOT	ICMS	VL ICM	VL R. IPI	ALIO. ICN	ALIO. IPI	789608380024	AGUA SANITARIA O BOA 5L	28289011	0102	5102	UN	10,000	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789636060281	DESINFETANTE ZAVASKI 5L CITRUS	38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789636060282	DESINFETANTE ZAVASKI 5L JASMIM	38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789892394252	SABONETE BELL PLUS MOR CHAMP 5 LT	34012010	0102	5102	UN	6,000	32,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789640460689	SABAO EM PO GIRANDO SOL	34012090	0102	5102	UN	6,000	35,50	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789102224200	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 5L	34022000	0102	5102	UN	6,000	24,50	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789810651144	TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE C/1000 BIG PPL	48183000	0102	5102	PD	7,000	15,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779804356083	PAPEL A 4 BOREAL 500FLS	48025610	0102	5102	PD	50,000	27,75	1387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789611000865	PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUP C/12	48181000	0102	5102	PCT	20,000	16,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	ICST	CFOP	UN	QTD	VL R.UNIT	VL R.TOT	ICMS	VL ICM	VL R. IPI	ALIO. ICN	ALIO. IPI																																																																																																																																				
789608380024	AGUA SANITARIA O BOA 5L	28289011	0102	5102	UN	10,000	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789636060281	DESINFETANTE ZAVASKI 5L CITRUS	38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789636060282	DESINFETANTE ZAVASKI 5L JASMIM	38089419	0102	5102	UN	10,000	15,25	152,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789892394252	SABONETE BELL PLUS MOR CHAMP 5 LT	34012010	0102	5102	UN	6,000	32,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789640460689	SABAO EM PO GIRANDO SOL	34012090	0102	5102	UN	6,000	35,50	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789102224200	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 5L	34022000	0102	5102	UN	6,000	24,50	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789810651144	TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE C/1000 BIG PPL	48183000	0102	5102	PD	7,000	15,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
779804356083	PAPEL A 4 BOREAL 500FLS	48025610	0102	5102	PD	50,000	27,75	1387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
789611000865	PAPEL HIG PERSONAL VIP F DUP C/12	48181000	0102	5102	PCT	20,000	16,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00																																																																																																																																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUp.)		RESERVA AO FISCO		VALOR DO ISSQN 0,00																																																																																																																																													

Documento: NF N°66

Fornecedor: CLAUDIO M LOPES

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 3.500,00

Cheque n°: 000356

Comp	Banco	C1	N° da Conta	C2	Série	Cheque n°	5	R\$ 3.500,00	
010	041	0046	6	06.036597.0-3	0	000	000356		
<p>Pague-se por este cheque a quantia de <u>Três mil e quinhentas reais</u> e centavos acima.</p> <p><u>Cláudio M. Lopes</u> ou à sua ordem</p> <p>CONTA CORRENTE</p> <p>Jaguarão 30 de dezembro de 2019</p> <p><u>Cláudio M. Lopes</u></p>									
<p>Banrisul BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.</p> <p>JAGUARAO-0235.23 AV 27 DE JANEIRO, 385 JAGUARAO-RS</p>				<p>GR. 00</p> <p>663 CONFECÇÃO:</p> <p>11/04/19</p>				<p>APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME ** *****</p> <p>CNPJ: 89910673/0001-92</p> <p>CLIENTE BANCARIO DESDE 10/1988</p>	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE FERIAS

Empresa: APAE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

Empregado: 49 - LAURA DENISI RODRIGUES SCHUCH

CPF: 564.675.160.87

Periodo de Aquisicao...: 08/03/2019 a 07/03/2020

Série CTPS.: 00013

Periodo das Férias.....: 02/01/2020 a 31/01/2020

Número CTPS: 45149

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/02/2020

Pagamento do Recibo....: 31/12/2019

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 998,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	200,00	998,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,67	
812	INSS FERIAS	8,00		106,45
		Totais.....:	1.330,67	106,45
		Líquidos.....:	1.224,22	

Recebi a importância de (um mil duzentos e vinte e quatro reais e vinte e dois centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 26 de Dezembro de 2019

APAE JAGUARÃO

Laura Schuch
LAURA DENISI RODRIGUES, SCHUCH

Documento: FÉRIAS 01/2020

Fornecedor: LAURA DENISI RODRIGUES

Data: 26/12/2019

Valor: R\$1.224,22

Cheque nº: Transferência Bancária

csn

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	796
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de JANEIRO a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 000.196.630-80
Identidade	
Número: 6083906492	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
DR ALCIDES MARQUES, 10	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
TIAGO RAMIRES	

ESPECIFICAÇÃO:

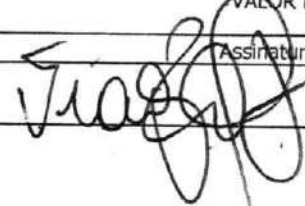
1. Valor Serviço Prestado	562,50
2. Outros Proventos	0,00
Total	562,50

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	112,50
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	-0,00
Total	112,50

VALOR LÍQUIDO 450,00

Assinatura



Documento: RPA 12/2019

Fornecedor: TIAGO RAMIRES

Data: 30/12/2019

Valor: R\$ 450,00

Cheque nº: Transferência Bancária

Handwritten signature

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	779
Serviço	CNPJ da Empresa
APAE JAGUARÃO	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de DEZEMBRO a importância de R\$ 432,15 (quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos), conforme discriminativo abaixo:

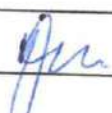
Número de Inscrição	
No INSS: 18194307487	No CPF: 668.788.530-87
Identidade	
Número: 7052361289	
Órgão Emissor: OE	UF: RS
Endereço	
CEL AUGUSTO LEIVAS, 84 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	30/12/2019
Nome completo	
JOSE MARIA RODRIGUES SOARES	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	540,18
2. Outros Proventos	0,00
Total	540,18

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	108,03
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	108,03
VALOR LÍQUIDO	432,15

Assinatura


Comp Banco C1 Nº da Conta C2 Série Cheque Nº C3 R\$ 432,15

Pague-se por este cheque a quantia de Quatrocentos e trinta e dois reais e quinze centavos e centavos acima.

Jose Maria Rodrigues Soares ou à sua ordem
CONTA CORRENTE Jaguarão 20 de dezembro de 2019



JAGUARAO-0235.23
AV 27 DE JANEIRO, 385
JAGUARAO-RS

GR.00

361 CONFECCAO:
11/04/19

APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME **
CNPJ: 89910673/0001-92
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/1988

0041004600 01000035354 706036597034