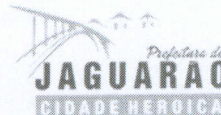




Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO.**

Projeto: EDUCAÇÃO

Competência: ABRIL 2025.

Aprovada: OK

Data: 08/05/2025

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

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: **Silvia Cristina Benites Schwantz**
 - 5- CPF: **912.001.560-72**
 - 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 de março e abril de 2025.**
- 

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
81	IARA BEATRIS CALCAGNO MARTINS	514320	3	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,75		141,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.821,60	141,17	
			Valor Líquido ➡	1.680,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

21/4/25

Data

Documento: RECIBO 04/2025

Remetedor: Iara Beatriz Calcagno Martins

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 1.680,43

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	GABRIELA SAIJA QUADRO RIBEIRO	251605	1	1
	ASSISTENTES SOCIAIS	Admissão:	02/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	91,83	2.180,63		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	3,17	75,20		
998	I.N.S.S.	7,99		180,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.255,83	180,25	
			Valor Líquido ➡	2.075,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.255,83	2.255,83	2.255,83	180,46	1.691,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gabriela Ribeiro
Assinatura do Funcionário

02/04/25
Data

Documento: RECIBO 04/2025

Fornecedor: Gabriela Saija Quadro Ribeiro

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 2.075,58

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

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

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	131310	1	1
	DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB:	Admissão:	01/05/1993	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.398,94		
93	QUINQUENIO	6,00	1.019,68		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	169,95		
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	169,95		
203	GRATIFICAÇÃO DIRETORA	1.518,00	1.518,00		
998	I.N.S.S.	10,97		688,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		640,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.276,52	1.329,05	
			Valor Líquido ➡	4.947,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.398,94	6.276,52	6.276,52	502,12	5.588,23	27,50
* PARABÉNS DELO COM SUCESSO					

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***

Documento: RECIBO 04/2025

Fornecedor: Ione Araujo Correa Mirapalheta

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 4.947,47

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	MARIA BERENICE BORGES DOS SANTOS	514320	3	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	01/04/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,00	161,66	
93	QUINQUENIO	3,00	227,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.049,30	161,66	
			Valor Líquido ➡	1.887,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.049,30	2.049,30	163,94	1.484,50	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Berenice Borges Dos Santos
Assistente do Funcionário

02/04/2025

Data

Documento: RECIBO 04/2025

Fornecedor: Maria Berenice Borges Dos Santos

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 1.887,64

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	PRISCILA AGUIAR DUTRA	411005	F	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 25/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.649,03		
998	I.N.S.S.	7,62		125,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.649,03	125,64	
			Valor Líquido ➡	1.523,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.649,03	1.649,03	1.649,03	131,92	1.084,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

02/04/25

Data

Documento: RECIBO 04/2025

Emissor: Priscila Aguiar Dutra

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 1.523,39

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
144	VINICIUS ARAUJO DA SILVA	782310	3	1
	MOTORISTA DE FURGÃO	Admissão:	17/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.287,08			
998	I.N.S.S.	8,00		183,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.287,08	183,06		
			Valor Líquido ➡	2.104,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.287,08		2.287,08	2.287,08	182,96	1.722,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/04/2025

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Vinicius Araujo Da Silva

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 2.104,02

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	514320	3	1
	FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	19/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.821,60	141,17		
			Valor Líquido ➡	1.680,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.256,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

02/04/25

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: William Martins Dos Santos

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 1.680,43

Forma de pgto: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Nº Recibo

1456

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS PRESTADOS EM 03/2025 a importância de R\$ 1.804,92 (um mil e oitocentos e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 031.736.100-75

Identidade

Número: 8115086012

Órgão Emissor:

SSP

UF:

Endereço

RUA BARAO TAVARES LEITE, 492

CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

01/04/2025

Nome completo

DIEGO PACHECO DA GAMA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

2.256,15

2.Outros Proventos

0,00

Total

2.256,15

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

451,23

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

Total

451,23

VALOR LÍQUIDO

1.804,92

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 04/2025

Fornecedor: Diego Pacheco Da Gama

Data: 07/10/2024

Valor: R\$ 1.804,92

Forma de pgto: Transferência Bancaria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

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

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
129	KELLY DE LIMA BATALHA	513205	6	1
	COZINHEIRA	Admissão:	14/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.	7,50		113,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.583,00	113,85	
			Valor Líquido ➡	1.469,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	953,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Kelly de L. Batalha
Assinatura do Funcionário
2,4,2025
Data

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Kelly De Lima Batalha

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 1.469,15

Forma de pgto: Transferência Bancária

ANEXO IV.I

Forma de pgto: Transferência Bancaria

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J.A.

CNPJ: 89.910.673/0001-92

CC: PMJ

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	PATRICIA OLIVEIRA CRESPO NUNES	239215	1	1
	INSTRUTOR	Admissão:	05/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.116,18		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	55,81		
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	55,81		
998	I.N.S.S.	7,50		92,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.292,80	92,08	
			Valor Líquido ➡	1.200,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Reten. IRRF
1.116,18	1.227,80	1.227,80	98,22	663,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Patricia Oliveira Crespo Nunes
Assinatura do Funcionário

02/04/25
Data

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Patricia Oliveira Crespo Nunes

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 1.200,72

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

		Nº Recibo
		1457
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 SERVIÇOS PRESTADOS EM 03/2025 a importância de R\$ 421,00 (quatrocentos e vinte e um reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 030.956.260-02

Identidade

Número: 1082634443

Órgão Emissor: SSP UF: RS

Endereço

27 DE JANEIRO

Localidade Data

JAGUARAO/RS 01/04/2025

Nome completo

LOUISE PEREIRA FRANCO

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	526,25
2.Outros Proventos	0,00

Total 526,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	105,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00

Total 105,25

VALOR LÍQUIDO 421,00

Assinatura

Louise P. Franco

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 04/25

Fornecedor: Louise Pereira Franco

Data: 02/04/2024

Valor: R\$ 421,00

Forma de pgto: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	1458
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 SERVIÇOS PRESTADOS EM 03/2025 a importância de R\$ 585,20 (quinhentos e oitenta e cinco reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 016.584.190-73
Identidade	
Número: 1114310368	UF: RS
Órgão Emissor: SSP	Endereço
RUA BENTO MARTINS, 601	
CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	01/04/2025
Nome completo	
MARYNA RICARDO RODRIGUES	

ESPECIFICAÇÃO:

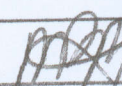
1.Valor Serviço Prestado	731,49
2.Outros Proventos	0,00
Total	731,49

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	146,29
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	146,29

VALOR LÍQUIDO 585,20

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 04/25

Fornecedor: Maryna Ricardo Rodrigues

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 585,20

Forma de pgto: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.I

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº Recibo

1460

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 SERVIÇOS PRESTADOS EM 03/2025 a importância de R\$ 2.631,25 (dois mil seiscentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 10949557193	No CPF: 337.836.167-00
Identidade	
Número: 2013723214	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
CIDADE DE EVORA, 102	
RECANTO DE PORTUGAL	
Localidade	Data
PELOTAS/RS	01/04/2025
Nome completo	
RENATO MENEZES DE BOER	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.631,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.631,25

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

2.631,25

Assinatura

RENATO MENEZES DE BOER

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 04/25

Emissor: Renato De Boer

Data: 02/04/2025

Valor: R\$ 2.631,25

Forma de pgto: Transferência Bancária

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME

RUA MARECHAL DEODORO, 1187

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: darcy@escritoriofariars.com.br

Fone: (53) 3261-1333



Número da NFS-e

202500000000787

Data do Serviço

Código Ve

08/04/2025

25149

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

08/04/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Muni

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 / NIF

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

F

Honorários contábeis ref: 03/2025.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

1.385,00

2,01

27,84

Nac

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 Ir

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.385,00

Valor do ISSQN Próprio

27,84

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

27,84

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.385,00

Valor Líquido da NFS-e

1.385,00

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\$63,85; Est: R\$0,00; Fed: R\$186,28; Total Aprox: R\$250,13. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/04/2025 às 13:52:39.

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



20250000000078725149e95023286226000104

Recebi(emos) de

ESCRITORIO FARIA SERV. CONT. EIRELI - ME

Número da NFS-e

202500000000787

Número de Controle do Munic

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

08/04/2025

NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					CC: PMJ	
					Mensalista	
					Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
81	IARA BEATRIS CALCAGNO MARTINS	514320	3	1		
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		09/03/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
			Total do Vencimentos	Total do Descontos		
			1.821,60	141,17		
			Valor Líquido →	1.680,43		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF	
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30.4.25

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Iara Beatris Calcagno Martins

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.680,43

Forma de pto: Transferência Bancária



Recibo de Pagamento

NSU: 20250430001202372270

Data: 30/04/2025

Hora: 10:46:50

ID Transação: E9270206720250430134601202372270
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FL ABRIL
Valor: R\$ 1.804,92

Informações do Destinatário

Nome: DIEGO PACHECO DA GAMA
CPF: ***.736.100-**
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

Nome: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
CNPJ: 89.910.673/0001-92
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0603659703

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO

Nº Recibo

1463

CNPJ da Empresa

89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS PRESTADOS EM 04/2025 a importância de R\$ 1.804,92 (um mil e oitocentos e quatro reais e noventa e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 031.736.100-75

Identidade

Número: 8115086012

Órgão Emissor: SSP

UF:

Endereço

RUA BARAO TAVARES LEITE, 492

CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

02/05/2025

Nome completo

DIEGO PACHECO DA GAMA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

2.256,15

2.Outros Proventos

0,00

Total

2.256,15

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

0,00

6.Dedução INSS

451,23

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

Total

451,23

VALOR LÍQUIDO

1.804,92

Assinatura

Os descontos de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

	Nº Recibo
	1465
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 SERVIÇOS PRESTADOS EM 04/2025 a importância de R\$ 1.139,81 (um mil cento e trinta e nove reais e oitenta e um centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 019.163.450-69
Identidade	
Número:	1114459694
Órgão Emissor:	SSP UF: RS
Endereço	
MARECHAL RONDON, 9 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	02/05/2025

ESPECIFICAÇÃO:

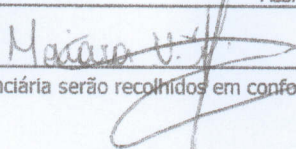
1.Valor Serviço Prestado	1.424,76
2.Outros Proventos	0,00
Total	1.424,76

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	284,95
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	284,95

VALOR LÍQUIDO 1.139,81

Nome completo
MAIARA VALLE AFFONSO

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 04/25

Fornecedor: Maiara Valle Affonso

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.139,81



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	1469
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 SERVIÇOS PRESTADOS EM 04/2025 a importância de R\$ 716,91 (setecentos e dezesseis reais e noventa e um centavos), conforme discriminativo abaixo:

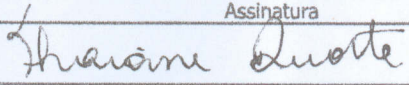
Número de Inscrição	
No INSS: 14845481606	No CPF: 972.315.500-10
Identidade	
Número: 3080778966	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
15 DE NOVEMBRO , 1530 CENTRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	02/05/2025
Nome completo	
THAIANE PEREZ DUARTE	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	896,13
2.Outros Proventos	0,00
Total	896,13

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	179,22
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	179,22
VALOR LÍQUIDO	716,91

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 04/25

Fornecedor: Thaianne Perez Duarte

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 716,91

Forma de pgto: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					Abril de 2025	
CC: PMJ					Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula		
134	GABRIELA SAIJA QUADRO RIBEIRO	251605	1	1		
ASSISTENTES SOCIAIS		Admissão:		02/01/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	95,00	2.255,83		
998	I.N.S.S.	7,99		180,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.255,83	180,25	
			Valor Líquido →	2.075,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.255,83	2.255,83	2.255,83	180,46	1.648,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gabriela Saija

Assinatura do Funcionário

30/04/2025

Data

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Gabriela Saija Quadro Ribeiro

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 2.075,58

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		Abril de 2025	
CC: PMJ		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
15	IONE ARAUJO CORREA MIRAPALHETA	131310	1
DIRETOR DE INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL PUB.		Admissão:	01/05/1993

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	3.398,94	
93	QUINQUENIO	6,00	1.019,68	
201	GRATIFICAÇÃO NIVEL 1	5,00	169,95	
202	GRATIFICAÇÃO NIVEL 2	5,00	169,95	
203	GRATIFICAÇÃO DIRETORA	1.518,00	1.518,00	
998	I.N.S.S.	10,97		688,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		628,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.276,52	1.316,32
			Valor Líquido	4.960,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
3.398,94	6.276,52	6.276,52	502,12	5.588,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/04/2025

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Ione Araujo Correa Mirapalheta

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 4.960,20

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				Abril de 2025	
CC: PMJ				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha	
18	MARIA BERENICE BORGES DOS SANTOS	514320	3	1	
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão: 01/04/2005			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.518,00	
93	QUINQUENIO	4,00	303,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,93		168,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.125,20	168,49
			Valor Líquido →	1.956,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.518,00	2.125,20	2.125,20	170,01	1.518,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/04/2025 Maria Berenice

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Maria Berenice Borges Dos Santos

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.956,71

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA		Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92		CC: PMJ	Abril de 2025
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
108	PRISCILA AGUIAR DUTRA	411005	5
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	25/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.649,03		
998	I.N.S.S.	7,62		125,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.649,03	125,64	
			Valor Líquido ➡	1.523,39	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.649,03	1.649,03	1.649,03	131,92	1.041,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/04/25

Documento: RECIBO 04/25

Beneficiário: Priscila Aguiar Dutra

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.523,39

Forma de pagamento: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				CC: PMJ	
				Mensalista	
				Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial	
144	VINICIUS ARAUJO DA SILVA	782310	3	1	
MOTORISTA DE FURGÃO		Admissão:	17/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.287,08		
998	I.N.S.S.	8,00		183,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.287,08	183,06	
			Valor Líquido →	2.104,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.287,08	2.287,08	2.287,08	182,96	1.679,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/04/25

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Vinicius Araujo Da Silva

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 2.104,02

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					CC: PMJ	
					Mensalista	
					Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa		
110	WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	514320	3	1		
FAXINEIRO/ AUXILIAR DE LIMPEZA					Admissão:	19/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,75		141,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.821,60	141,17		
			Valor Líquido	1.680,43		
Salário Base		Sel. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.518,00		1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

William Martins Dos Santos
Assinatura do Funcionário

30/04/25

Data

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: William Martins Dos Santos

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.680,43

Forma de pgto: Transferência Bancária

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

	Recibo Nº 1295	Valor R\$ <u>1.227,80</u>
Recebi(emos) de <u>APAE</u>		
Endereço _____		
A importância de <u>peço folha abril</u>		
<u>Catiane Parahyba</u>		
Jaguarão, <u>30</u> de <u>abril</u> de <u>2025</u>		
Emitente APAE - Jaguarão		
Endereço: 24 de Maio, 1946		
CNPJ: 89.910.673/0001-92		
Assinatura: <u>Catiane Parahyba</u>		
RG: _____		

Documento: RECIBOS 04/25

Fornecedor: Catiane Parahyba

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.227,80

Forma de pgto: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

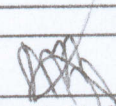
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	1466
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 SERVIÇOS PRESTADOS EM 04/2025 a importância de R\$ 585,20 (quinhentos e oitenta e cinco reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 016.584.190-73	1.Valor Serviço Prestado	731,49
		2.Outros Proventos	0,00
Identidade		Total	731,49
Número: 1114310368		DESCONTOS:	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS	3.Outros Descontos	0,00
Endereço		4.ISS	0,00
RUA BENTO MARTINS, 601		5.IRRF	0,00
CENTRO		6.Dedução INSS	146,29
Localidade		7.INSS Frete	0,00
Data		8.Pensão Alimentícia	0,00
JAGUARAO/RS	02/05/2025	Total	146,29
Nome completo		VALOR LÍQUIDO	585,20
MARYNA RICARDO RODRIGUES		Assinatura	

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

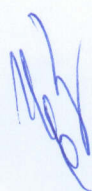
Documento: RPA 04/25

Fornecedor: Maryna Ricardo Rodrigues

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 585,20

Forma de pgto: Transferência Bancária



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**PRESTAÇÃO DE CONTAS****ANEXO IV.II****RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO	1464
	CNPJ da Empresa
	89.910.673/0001-92

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS PRESTADOS EM 04/2025 a importância de R\$ 421,00 (quatrocentos e vinte e um reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 030.956.260-02
Identidade	
Número: 1082634443	
Órgão Emissor: SSP	UF: RS
Endereço	
27 DE JANEIRO	
Localidade	Data
JAGUARAO/RS	02/05/2025
Nome completo	
LOUISE PEREIRA FRANCO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	526,25
2.Outros Proventos	0,00
Total	526,25

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	105,25
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	105,25
VALOR LÍQUIDO	421,00

Assinatura
<i>Louise P. Franco</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 04/25

Emissor: Louise Pereira Franco

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 421,00

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

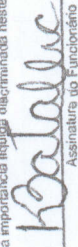
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				CC: PMJ	
Mensalista				Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
129	KELLY DE LIMA BATALHA	513205	6	1	
	COZINHEIRA	Admissão:	14/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.	7,50		113,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.583,00	113,85	
			Valor Líquido ➡	1.469,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

30/04/25

Data

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Kelly De Lima Batalha

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.469,15

Forma de pgto: Transferência Bancária

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV.II

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA				Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92				CC: PMJ	
				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
146	NATA SILVEIRA PORTO	411005	2	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		24/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.649,03	125,64	
998	I.N.S.S.	7,62			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.649,03	125,64	
			Valor Líquido	1.523,39	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.649,03		1.649,03	131,92	1.041,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Delta

30/04/25

Documento: RECIBO 04/25

Fornecedor: Natá Silveira Porto

Data: 30/04/2025

Valor: R\$ 1.523,39

**banrisul****Recibo de Pagamento**

NSU: 20250430001202465126

Data: 30/04/2025

Hora: 11:25:38

ID Transação: E9270206720250430142501202465126
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FL ABRIL
Valor: R\$ 1.200,72

Informações do Destinatário

Nome: PATRICIA OLIVEIRA CRESPO NUNES
CPF: ***.156.510-**
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: APAE JAGUARA0 - CONVENIO PMJ SME
CNPJ: 89.910.673/0001-92
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0603659703

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA					Folha Mensal	
CNPJ: 89.910.673/0001-92					CC: PMJ	
Mensalista					Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha		
77	PATRICIA OLIVEIRA CRESPO NUNES	239215	1	1		
	INSTRUTOR	Admissão:	05/11/2021			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.116,18			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
201	GRATIFICACAO NIVEL 1	5,00	55,81			
202	GRATIFICACAO NIVEL 2	5,00	55,81			
998	I.N.S.S.	7,50		92,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.292,80	92,08		
			Valor Líquido	⇒	1.200,72	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.116,18		1.227,80	1.227,80	98,22	620,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Patricia O. Crespo Nunes
Assinatura do Funcionário

30/04/25

Data

BANRISUL
AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
CONTA...: 06.036597.0-3
NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
IDENTIFICACAO: 05202505051097249566

05/05/2025

PARA SIMPLES, CONFERENCIA

SALDO DISPONIVEL (A+B).....RS 6.399,45
INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....RS 6.385,36
SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....RS 14,09

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

CDB AUTOMATICO PRE POSICAO EM 05/05/2025
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 6.387,53

DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

SALDO ANT EM 25/03/2025 45,95
++ MOVIMENTOS ABR/2025
02 RESGATE AUTOMATICO 000000 22.050,00 ✓
TED 519942 1.680,43 ✓
PIX ENVIADO 249996 2.075,58 ✓
PIX ENVIADO 253951 4.947,47 ✓
PIX ENVIADO 274179 1.887,64 ✓
PIX ENVIADO 306498 1.523,39 ✓
PIX ENVIADO 311263 2.104,02 ✓
PIX ENVIADO 312890 1.680,43 ✓
PIX ENVIADO 317554 1.804,92 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 258292 1.469,15 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 277311 711,83 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 282626 1.200,72 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 315818 421,00 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 320123 585,20 ✓
SALDO NA DATA 4,17
04 CREDITO TRANSFERENCIA 523943 16.388,78 ✓
TED - SPB 016527 20.000,00 ✓
APLICACAO AUTOMATICO 000000 36.392,95 ✓
SALDO NA DATA 0,00
08 RESGATE AUTOMATICO 000000 1.400,00 ✓
PIX ENVIADO 073446 1.385,00 ✓
SALDO NA DATA 15,00
10 RESGATE AUTOMATICO 000000 2.650,00 ✓
PIX ENVIADO 088889 2.631,25 ✓
SALDO NA DATA 33,75
30 RESGATE AUTOMATICO 000000 26.050,00 ✓
TED 550559 1.680,43 ✓
PIX ENVIADO 372270 1.804,92 ✓
PIX ENVIADO 380158 1.139,81 ✓
PIX ENVIADO 383422 716,91 ✓
PIX ENVIADO 387974 2.075,58 ✓
PIX ENVIADO 404252 4.960,20 ✓
PIX ENVIADO 416331 1.956,71 ✓
PIX ENVIADO 469336 1.523,39 ✓
PIX ENVIADO 474154 2.104,02 ✓
PIX ENVIADO 477175 1.680,43 ✓
PIX ENVIADO 505488 1.227,80 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 375222 585,20 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 377621 421,00 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 408665 1.469,15 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 419380 1.523,39 ✓
PIX BANRISUL ENVIADO 465126 1.200,72 ✓
SALDO NA DATA 14,09 ✓

EXTRATO EMITIDO AS 14:22 DE 05/05/2025

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200