



Prefeitura Municipal de Teutônia

Protocolo nº: 3789

Data: 20.05.2022

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia

CNPJ: 94.705.381/0001-58

Escola de Educação Especial Crisálida

Centro de Atendimento Educacional Especializado

Avenida 1 leste, número 2.000 – Bairro Centro Administrativo

Fone (51)3762 2450 / (51)984296469 CEP: 95.890-000 Teutônia/RS

E-mail: [secretaria.teutonia@apaers.org.br](mailto:secretaria.teutonia@apaers.org.br) ou [teutonia@apaers.org.br](mailto:teutonia@apaers.org.br)

Teutônia, 06 de maio de 2022.

Excelentíssima Senhora

Maria Ester Zaiondez de Mello

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 001/2021

Senhora Gestora,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, referente parcela nº 4, dos recursos repassados pelo Município de Teutônia, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 001/2021, nos termos do Decreto nº 2.341/2017, composta dos seguintes documentos: Relatório de cumprimento do objeto, Relatório de execução físico-financeira, Demonstrativo da Execução da receita da despesa, Relação de pagamentos efetuados, Conciliação bancária.

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

Atenciosamente,

Eliane Abel

Presidente da APAE de Teutônia



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia

CNPJ: 94.705.381/0001-58

Escola de Educação Especial Crisálida

Centro de Atendimento Educacional Especializado

Avenida 1 leste, número 2.000 – Bairro Centro Administrativo

Fone (51)3762 2450 / (51)984296469 CEP: 95.890-000 Teutônia/RS

E-mail: [secretaria.teutonia@apaers.org.br](mailto:secretaria.teutonia@apaers.org.br) ou [teutonia@apaers.org.br](mailto:teutonia@apaers.org.br)

## ANEXO V-B

### RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_/20\_\_

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Colaboração/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 01/04/2022 referente 4ª parcela da Secretaria de Município de Educação, na importância total de R\$ 84.125,80 destinados ao atendimento de alunos com deficiência, residentes no município de Teutônia/RS, matriculados na Educação Especial, em aspectos físicos, emocionais, afetivos, cognitivo-linguísticos e sociais, correspondente as etapas mensais das metas 1, 2, 3, 4, 5 e 6.

Ações programadas:

Atendimento a pessoas com deficiência; Ajudar no pagamento dos profissionais; Pagamento de encargos trabalhista e previdenciários; Pagamento de serviços terceirizados; Pagamento de transporte escolar.

Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:

Atendimento a pessoas com deficiência; Ajudar no pagamento dos profissionais; Pagamento de encargos trabalhista e previdenciários; Pagamento de serviço terceirizado; Pagamento de transporte escolar montante total de recursos aplicados referente mês de abril 2022 R\$ 83.104,18

Alcance dos objetivos da etapa/meta:

As metas pactuadas objetivam o atendimento de municípios com deficiência e foram cumpridas de acordo com a necessidade apresentadas no mês abril de 2022.

Atividades ainda em fase de realização:

Conforme o plano de trabalho todas as metas pactuadas são embasadas pela necessidade de atender as pessoas com deficiência do município de Teutônia e são contínuas, ininterruptas, devendo sempre ter a continuidade para que o principal objetivo do plano possa ser cumprido durante todo o período de vigência do plano.

Declaração de cumprimento do objeto:

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Colaboração/Fomento nº 001/2021 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

  
Eliane Abel

Presidente da APAE de Teutônia

Teutônia, 06 de maio de 2022.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia

CNPJ: 94.705.381/0001-58

Escola de Educação Especial Crisálida

Centro de Atendimento Educacional Especializado

Avenida 1 leste, número 2.000 – Bairro Centro Administrativo

Fone (51)3762 2450 / (51)984296469 CEP: 95.890-000 Teutônia/RS

E-mail: [secretaria.teutonia@apaers.org.br](mailto:secretaria.teutonia@apaers.org.br) ou [teutonia@apaers.org.br](mailto:teutonia@apaers.org.br)

**ANEXO V-C**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA**

**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia**

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_/20\_\_

[ x ] TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021

**EXECUÇÃO FINANCEIRA**

Descrição	Valor Total Programado fevereiro	Valor Recebido no período	Valor Recebido até o período
Recursos recebidos da concedente	84.125,80	84.125,80	347.422,82
Recursos próprios - contrapartida	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>84.125,80</b>	<b>84.125,80</b>	<b>347.422,82</b>

**EXECUÇÃO FÍSICA**

Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1	Mensal	Atender pessoas com deficiência	112	alunos	110	2
2	Mensal	Ajudar no pagamento de profissionais	25	Profissionais	12	13
3	Mensal	Pagamento de encargos trabalhistas/previdenciários	25	Profissionais	25	0
4	Mensal	Pagamento de serviço terceirizado	6	Profissionais	6	0
5	Mensal	Compra de material didático pedagógico e materiais escolares	—	notas	—	0
6	Mensal	Pagar despesas de transporte	1	Serviço	1	0
<b>TOTAL</b>						

Eliane Abel  
Presidente da APAE de Teutônia

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA  
DE FREITAS:54250218015

Assinado de forma digital por ALEXANDRE  
MIRANDA FERREIRA DE  
FREITAS:54250218015  
Dados: 2022.05.09 09:16:11 -03'00'

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas  
Contador/ CRC-RS: 084162/0



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia  
CNPJ: 94.705.381/0001-58  
Escola de Educação Especial Crisálida  
Centro de Atendimento Educacional Especializado  
Avenida 1 leste, número 2.000 – Bairro Centro Administrativo  
Fone (51)3762 2450 / (51)984296469 CEP: 95.890-000 Teutônia/RS  
E-mail: [secretaria.teutonia@apaers.org.br](mailto:secretaria.teutonia@apaers.org.br) ou [teutonia@apaers.org.br](mailto:teutonia@apaers.org.br)

### ANEXO V-D

### DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

**ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia**

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_/20\_\_

[ x ] TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021

#### RECEITAS:


Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	51.818,71
2	Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 4	84.125,80
3	Depósito da contrapartida	0,00
4	Rendimentos de aplicação financeira	280,47
5	Distribuição resultados	772,68
6	Devolução pelo proponente de despesas indevidas	0,00
7	Total dos recursos (a+b+c+d+e+f)	136.997,66

#### DESPESAS:

Saídas / Histórico		Valor (R\$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	83.104,18
2	Despesas indevidas	0,00
3	Total dos pagamentos (g + h)	83.104,18

#### SALDO:

Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo (f – i)	53.893,48
2	Restituição à conta bancária vinculada à parceira, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente ( .....% do saldo remanescente).	0,00
3	Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à .....% do saldo remanescente na conta bancária.	0,00
4	Saldo bancário da conta bancária em 30/04/2022 (j – k – l)	53.893,48

 Eliane Abel Presidente da APAE de Teutônia	ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015 Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015 Dados: 2022.05.09 09:16:28 -03'00' Alexandre Miranda Ferreira de Freitas Contador/ CRC-RS: 084162/0
--	---

**ANEXO V-E**  
**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**  
ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO Nº \_\_\_\_/20\_\_

[ x ] TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº	Data da Compensação	
Folha pagamento - antecipação		04/2022	14/04/2022	2.240,00	OB		14/04/2022	2.240,00
FREITAS CONTABILIDADE	13.183.663/0001-30	201570158	27/04/2022	1.071,29	OB	1398027096	28/04/2022	1.071,29
Adriano Feil	17.197.525/0001-61	000.000.425	26/04/2022	20.708,62	OB	1397947977	29/04/2022	20.708,62
Evida Serv.de Assess e Consult. LTDA-ME	12.546.007/0001-92	718	28/04/2022	18.900,00	OB	1397949952	29/04/2022	18.900,00
Folhas de pagamento		04/2022	29/04/2022	19.212,90	OB		29/04/2022	19.212,90
ISSQN		2022/04	29/04/2022	422,63	OB	1397944557	29/04/2022	422,63
DARF/INSS		04/2022	29/04/2022	5.995,75	OB		29/04/2022	5.995,75
FGTS		04/2022	29/04/2022	5.200,51	OB	1397941666	29/04/2022	5.200,51
Folhas de pagamento		04/2022	29/04/2022	9.352,48	OB		29/04/2022	9.352,48
<b>TOTAL</b>							<b>TOTAL ACUMULADO</b>	<b>83.104,18</b>

ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA  
DE FREITAS-54250218015

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS-54250218015  
Dados: 2022.05.09 09:16:43 -03'00"

Alexandre Miranda Ferreira de Freitas  
Contador/ CRC-RS: 084162/0

**Instruções de preenchimento**

Documento Fiscal

DOC/TED

TOTAL

TOTAL ACUMULADO

**Utilizar a codificação:**

Informar a data da nota fiscal, recibo de pagamento de contribuinte individual etc.

OB = Ordem Bancária; DOC = Documento de Ordem de Crédito; TED = Transferência Eletrônica Disponível

Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantias folhas forem necessárias)

A cada folha, preencher o total acumulado



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia  
 CNPJ: 94.705.381/0001-58  
 Escola de Educação Especial Crisálida  
 Centro de Atendimento Educacional Especializado  
 Avenida I leste, número 2.000 – Bairro Centro Administrativo  
 Fone (51)3762 2450 / (51)984296469 CEP: 95.890-000 Teutônia/RS  
 E-mail: [secretaria.teutonia@apaers.org.br](mailto:secretaria.teutonia@apaers.org.br) ou [teutonia@apaers.org.br](mailto:teutonia@apaers.org.br)

## ANEXO V-G

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Teutônia</b>
<input type="checkbox"/> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ____/20__
<input checked="" type="checkbox"/> TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco: Sicredi	Nº Banco: 748	Nº da Agência: 0119	Nº da Conta: 11929-9	Valor (R\$)
Saldo conforme extrato bancário em 30/04/2022				53.893,48
Menos depósito não contabilizado				0,00
Mais depósito não acusado pelo banco				0,00
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				0,00
Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente				53.893,48
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Data Emissão	Favorecidos			Valor (R\$)
<b>TOTAL</b>				<b>0,00</b>

  
**Eliane Abel**  
 Presidente APAE de Teutônia

ALEXANDRE  
 MIRANDA  
 FERREIRA DE  
 FREITAS:5425  
 0218015

Assinado de forma digital por ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA DE FREITAS:54250218015  
 Dados: 2022.05.09 09:17:18 -03'00'



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE  
**Cooperativa:** 0119 **Conta Corrente:** 119299 **Impresso em** 2022-05-05 08:47:16

## Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

**Periodo de Consulta:** 04/2022 a 04/2022

**Produto:** SICREDINVEST

**Indexador:** CDI

**Tributação:** Incide IRRF e IOF

**Saldo Anterior:** 45.016,97 31/03/2022

**Rendimentos Provisonados:** 700,31 31/03/2022

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisonados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
04/2022	8.053,29	0,00	0,00	0,00	0,00	365,28	1.065,59	53.070,26
<b>Totais:</b>	<b>8.053,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			

**Saldo Bruto - Base Taxa Máxima:** 54.132,45

## Posição para Saque

Posição em 30/04/2022	Valor (R\$)
Saldo Atual	53.070,26
Rendimentos Provisonados	1.062,19

Saldo Bruto	54.132,45
Provisão IRRF	238,97
Provisão IOF	0,00
<b>Líquido para Saque</b>	<b>53.893,48</b>

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519





**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE  
**Cooperativa:** 0119  
**Conta:** 11929-9

### Extrato (Período de 01/04/2022 a 30/04/2022)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			6.258,99
01/04/2022	TED 30671098000170 FME TEUTONIA FEB	127341	58.888,06	65.147,05
01/04/2022	TED 88661400000199 MUNICIPIO DE TEUTONIA CTA FMD	394942	25.237,74	90.384,79
13/04/2022	DISTRIBUICAO RESULTADOS Sicredi	RST2021CC	772,88	91.157,47
14/04/2022	DEB. FOLHA PAGTO	MDW---04	-2.240,00	88.917,47
28/04/2022	LIQUIDACAO BOLETO 13183663000130 ALEXANDRE MIRAN		-1.071,29	87.846,18
29/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 17197525000161 ADRIANO FELL	SI00086	-20.708,62	67.137,56
29/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 12546007000192 EVIDA SERVICO	SI00116	-18.900,00	48.237,56
29/04/2022	DEB. FOLHA PAGTO	MDW---04	-19.212,90	29.024,66
29/04/2022	DEBITO CONVENIOS	P.M.TEUTO	-422,63	28.602,03
29/04/2022	DEBITO ARRECADACAO	DARFC0385	-5.995,75	22.606,28
29/04/2022	DEBITO CONVENIOS	FGTS	-5.200,51	17.405,77
29/04/2022	DEB. FOLHA PAGTO	MDW---04	-9.352,48	8.053,29
29/04/2022	APLIC.FINANC.AVISO PREVIO	CAPTACAO	-8.053,29	0,00

### Saldo da conta (Saldo em 05/05/2022)

Saldo Atual	9.352,48	21.452,90	R\$ 82.262,12
Saldo bloqueado			R\$ 0,00
Lançamentos a conferir			R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático			R\$ 0,00
Limite cheque especial			R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial			R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial			0,00%
Taxa de inadimplência do cheque especial			1,00%
Vencimento do cheque especial			
Custo Efetivo Total (CET) - Anual			0,00%

## **Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)**

Não há Lançamentos Futuros previstos para o período.

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519



041-8

04192.10315 01613.090008 00046.840336 9 89760000107129

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento 05/05/2022	
Nome do beneficiário: FREITAS CONTABILIDADE LTDA Endereço: Avenida AV BRASIL, 239 - CENTRO - PASSO FUNDO/RS - CEP: 99010-000					13.183.663/0001-30 Agência/Cód. Beneficiário 0310.00 161309.0.35	
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 0000201570158	Espécie Documento 8050 / CE	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2022	Nosso número 00000468.92	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.071,29	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
					SAC BANRISUL - 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL - 0800 644 2200	
Pagador APAE TEUTÔNIA Avenida 1 LESTE 95890-000 TEUTONIA					94.705.381/0001-58 2000 CENTRO ADMINISTRATIVO RS	
Sacador/Avalista					Recibo do pagador	



041-8

04192.10315 01613.090008 00046.840336 9 89760000107129

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento 05/05/2022	
Nome do beneficiário: FREITAS CONTABILIDADE LTDA Endereço: Avenida AV BRASIL, 239 - CENTRO - PASSO FUNDO/RS - CEP: 99010-000					13.183.663/0001-30 Agência/Cód. Beneficiário 0310.00 161309.0.35	
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 0000201570158	Espécie Documento 8050 / CE	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2022	Nosso número 00000468.92	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.071,29	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
					SAC BANRISUL - 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL - 0800 644 2200	
Pagador APAE TEUTÔNIA Avenida 1 LESTE 95890-000 TEUTONIA					94.705.381/0001-58 2000 CENTRO ADMINISTRATIVO RS	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



041-8

04192.10315 01613.090008 00046.840336 9 89760000107129

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento 05/05/2022	
Nome do beneficiário: FREITAS CONTABILIDADE LTDA Endereço: Avenida AV BRASIL, 239 - CENTRO - PASSO FUNDO/RS - CEP: 99010-000					13.183.663/0001-30 Agência/Cód. Beneficiário 0310.00 161309.0.35	
Data do Documento 27/04/2022	Número do Documento 0000201570158	Espécie Documento 8050 / CE	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2022	Nosso número 00000468.92	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.071,29	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
					SAC BANRISUL - 0800 646 1515 OUVIDORIA BANRISUL - 0800 644 2200	
Pagador APAE TEUTÔNIA Avenida 1 LESTE 95890-000 TEUTONIA					94.705.381/0001-58 2000 CENTRO ADMINISTRATIVO RS	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





FREITAS CONTABILIDADE LTDA  
Avenida AV BRASIL, 239  
CENTRO - PASSO FUNDO - RS  
Fone: 54 36011811

À  
APAE TEUTÔNIA  
Avenida 1 LESTE, 2000  
CENTRO ADMINISTRATIVO - TEUTONIA - RS  
Fone: 51 37622450

Documento 201570158	Competência 04/2022	Emissão 27/04/2022	Vencimento 05/05/2022	Valor do documento 1.071,29
------------------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------------

Evento	Descrição	Valor bruto	Desconto	Valor líquido
1	HONORARIOS CONTÁBEIS	647,79	0,00	647,79
8	TARIFA BANCARIA	3,50	0,00	3,50
16	CALCULO DA FOLHA POR EMPREGADO	420,00	0,00	420,00

Parcelas em Aberto							Total do Documento		
Competência	Vencimento	Faturado	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto		
Nenhuma parcela em aberto								Valor bruto:	1.071,29
								(-) Descontos:	0,00
								(-) Retenções emissão:	0,00
								Valor líquido:	1.071,29
								(-) Adiantamentos:	0,00
								(-) Valor já recebido:	0,00
<b>Totais:</b>		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>Valor total:</b>	<b>1.071,29</b>
Observações:									



FREITAS CONTABILIDADE LTDA  
Avenida AV BRASIL, 239  
CENTRO - PASSO FUNDO - RS  
Fone: 54 36011811

À  
APAE TEUTÔNIA  
Avenida 1 LESTE, 2000  
CENTRO ADMINISTRATIVO - TEUTONIA - RS  
Fone: 51 37622450

Documento 201570158	Competência 04/2022	Emissão 27/04/2022	Vencimento 05/05/2022	Valor do documento 1.071,29
------------------------	------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------------

Evento	Descrição	Valor bruto	Desconto	Valor líquido
1	HONORARIOS CONTÁBEIS	647,79	0,00	647,79
8	TARIFA BANCARIA	3,50	0,00	3,50
16	CALCULO DA FOLHA POR EMPREGADO	420,00	0,00	420,00

Parcelas em Aberto							Total do Documento		
Competência	Vencimento	Faturado	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto		
Nenhuma parcela em aberto								Valor bruto:	1.071,29
								(-) Descontos:	0,00
								(-) Retenções emissão:	0,00
								Valor líquido:	1.071,29
								(-) Adiantamentos:	0,00
								(-) Valor já recebido:	0,00
<b>Totais:</b>		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>Valor total:</b>	<b>1.071,29</b>
Observações:									



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:45

## Boletos

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 94.705.381/0001-58  
Instituição Emissora: BCO DO ESTADO DO RS S A  
Razão Social do Beneficiário: ALEXANDRE MIRANDA FERREIRA  
Nome Fantasia do Beneficiário: ACONNET CONTABILIDADE  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 13.183.663/0001-30  
Nome do Pagador: APAE TEUTONIA  
CPF/CNPJ do Pagador: 94.705.381/0001-58  
Número de Controle: 1398027096  
Código de Barras: 04192103150161309000800046840336989760000107129  
Data de Vencimento: 05/05/2022  
Data da Transação: 28/04/2022  
Hora da Transação: 16:55  
Data do Pagamento: 28/04/2022  
Valor do Título (R\$): 1.071,29  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 1.071,29  
Descrição do Pagamento: CONTABILIDADE  
Autenticação Eletrônica: DC2C.5793.9FBC.CODE.183E.B30F.F4E5.5CD2

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço.

Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA / / : : SAÍDA DATA/HORA / / : : / / : :	CT-E OS N. 000.000.425 SÉRIE: 1
RG	ASSINATURA CARIMBO		

<b>ADRIANO FELL</b>  RUA IGREJINHA, 125 CENTRO CEP: 95875-000 - FAZENDA VILANOVA - RS CNPJ: 17.197.525/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4440004937 TELEFONE: (51)99613-7238	<b>DACTE OS</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços				<b>MODAL</b> <b>RODOVIÁRIO</b>
	MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.425	FOLHA 01/01	DATA E HORA DE EMISSÃO 26/04/2022 13:33:05
					
Chave de acesso 4322 0417 1975 2500 0161 6700 1000 0004 2518 2208 6052					
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS	Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br/portal">http://www.cte.fazenda.gov.br/portal</a>			

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATU REZA DA OPERAÇÃO 5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220062093555 26/04/2022 13:34:28
--	--

INÍCIO DA PRESTAÇÃO TEUTONIA - RS - 4321451	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO TEUTONIA - RS - 4321451
--	---------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO APAAE TEUTONIA ENDEREÇO AV 1 LESTE, 0 - CENTRO ADMINISTRATIV CNPJ/CPF 94.705.381/0001-58	MUNICÍPIO TEUTONIA - RS	PAÍS BRASIL	CEP 95890-000
--	----------------------------	----------------	------------------

**INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

QUANTIDADE 90,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTE DE ALUNOS
-----------------------	--

**COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
						21.131,25
						VALOR A RECEBER
						20.708,62

**INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO**

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 90 - SIMPLES NACIONAL	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC CALC.
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00

**OBSERVAÇÕES**

DESCONTO DE R\$ 422,63 REFERE-SE A RETENÇÃO DE ISSQN NO PERCENTUAL DE 2% Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa enquadrada no simples nacional conforme lei complementar 123/2006

**SEGURO DA VIAGEM**

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
-------------	--------------------	-------------------

**DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO**

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000008603	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 17197525000161
---------------------------------	--	------------------	--------------------	----------------------------

**USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E**

<b>RESERVADO AO FISCO</b> DESCONTO DE R\$ 422,63 REFERE-SE A RETENÇÃO DE ISSQN NO PERCENTUAL DE 2% Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa enquadrada no simples nacional conforme lei complementar 123/2006
---



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:43

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397947977  
Cooperativa Destino: 119  
Conta Destino: 04157-5  
Favorecido: ADRIANO FELL ME  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 29/04/2022  
Hora da Transferência: 06:02:06  
Valor Transferido (R\$): 20.708,62  
Motivo da Transferência:  
Autenticação Eletrônica: BFCD.6F01.7FAD.C35A.443B.5524.3F0D.BC9D

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



MUNICÍPIO DE TEUTÔNIA  
Secretaria Municipal da Fazenda



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://teutonia.nfse-tecnos.com.br">http://teutonia.nfse-tecnos.com.br</a>	Código de Verificação 701037C2.0167B7D3	Data/Hora da Emissão 28/04/2022 - 10:58:43
Local da Incidência do Imposto TEUTONIA - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 718

Prestador de Serviços			
Prestador do serviço	EVIDA SERV.DE ASSESS.E CONSULT. LTDA-ME		
Nome Fantasia			
Endereço	RUA ERNO DAHMER,783,BAIRRO ALESGUT		
Bairro	ALESGUT	Cpf/Cnpj	12.546.007/0001-92
Cidade	TEUTONIA - RS - BRASIL	Insc. Mun.	7760
Cep	95890-000		
E-mail	fabi.christ@hotmail.com	Telefone/Celular	(51)97335309

Tomador de Serviço	
Tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TEUTONIA
CPF/CNPJ	94.705.381/0001-58
Endereço	AV 1 LESTE,2000
Bairro	CENTRO ADMINISTRATIVO
Cidade	TEUTONIA - RS - BRASIL
Cep	95890-000
E-mail	teutonia@apaers.org.br
	Telefone 5137622450

Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.	18.900,00	0,00	0,00	18.900,00	2,0000	378,00

Detalhamento da Atividade	
4.09	
Serviços de profissionais terceirizados da saúde. Mês ABRIL 2022.	

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
18.900,00	0,00	0,00	0,00	18.900,00	378,00	18.900,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 18.900,00

Retenções				
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
18.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.900,00

Outras Informações	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.</li> <li>Forma de pagamento: À vista</li> <li>Esta nota equivale ao RPS nº 718, emitido em 28/04/2022 10:58:43</li> <li>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</li> <li>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2542.05(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 404.46 (2.14%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.</li> </ul>	

RECEBEMOS DE EVIDA SERV.DE ASSESS.E CONSULT. LTDA-ME OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/04/2022 - 10:58:43. TOMADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TEUTONIA. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 18.900,00	Nota 718
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO





**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:42

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397949952  
Cooperativa Destino: 119  
Conta Destino: 96284-8  
Favorecido: EVIDA SERVICOS DE ASSESSORAMENTO E CONSULTORIA LTD  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 29/04/2022  
Hora da Transferência: 06:03:10  
Valor Transferido (R\$): 18.900,00  
Motivo da Transferência: SERVICOS SAUDE  
Autenticação Eletrônica: 1574.99BA.6FC8.516B.31CE.BCF5.0816.B6EB

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**Município de Teutônia**

TEUTÔNIA - RS

Avenida 1 Oeste, 878

CEP: 95890-000 - TEUTÔNIA - RS

**RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO**

NOME: 4642 - APAE -ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP TEUTONIA  
ENDEREÇO: AVENIDA 1 LESTE , 2000 -  
CEP: 95890-000 TEUTONIA RS

CPF/CNPJ: 94.705.381/0001-58  
CADASTRO: 5170

REFERÊNCIA: 2022/4

GUIA NÚMERO: 3626275

**DADOS DA RETENÇÃO**

Nº NF	VALOR(R\$)	ALIQ(%)	DEDUÇÕES(R\$)	BASE CÁLC.(R\$)
425	21.131,25	2,00	0,00	21.131,25

CPF/CNPJ RETIDO: 17197525000161 NOME: Adriano Fell

**Data Limite Pagamento:** 20/05/2022**Local de Pagamento:** Pagável no Banco do Brasil, Banrisul, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Sicredi, Sicoob e Lotéricas.**VALOR RETIDO A RECOLHER**

VALOR ISSQN:	422,63
CORREÇÃO MONETÁRIA:	0,00
VALOR MULTA:	0,00
VALOR JUROS:	0,00
<b>VALOR TOTAL A PAGAR:</b>	<b>422,63</b>

**Cedente:**

Município de Teutônia

**Instruções:**

Vencimento: 20/05/2022  
Conhecimento: 4086577  
Corrigida até: 20/05/2022  
Valor total: **422,63**

81670000004-4 22634527202-6 20520000003-7 62627500000-0



Utilize o QR Code abaixo para  
pagamento via PIX



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:40

## Tributos

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397944557  
Tipo de Documento: P.M. TEUTONIA RS - COD.BARRAS  
Código de Barras: 81670000044226345272026205200000037626275000000  
Data de Vencimento: 20/05/2022  
Valor Total (R\$): 422,63  
Data do Pagamento: 29/04/2022  
Hora do Pagamento: 07:00  
Descrição do Pagamento: ISSQN  
Autenticação Eletrônica: 5BC5.7FCD.3644.3B74.85ED.EA43.D381.141A

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
94.705.381/0001-58

Razão Social  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

Período de Apuração  
Abril/2022

Data de Vencimento  
20/05/2022

Número do Documento  
07.16.22118.7267555-5

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000047158022

Valor Total do Documento

5.995,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.753,35			5.753,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	242,40			242,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
	<b>Totais</b>	<b>5.995,75</b>			<b>5.995,75</b>

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

28/04/2022 09:36:46

85890000059 0 95750385221 0 40071622118 2 72675555150 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000059 0 95750385221 0 40071622118 2 72675555150 6



CNPJ: 94.705.381/0001-58  
Número: 07.16.22118.7267555-5  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 5.995,75

Pague com o PIX





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

Cooperativa: 0119

Conta Corrente: 11929-9

Impresso em 05/05/2022 08:06:39

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**Código de Barras:** 858900000590957503852210400716221182726755551506

**Data do Pagamento:** 29/04/2022

**Número do Documento:** 07162211872675555

**Valor Total (R\$):** 5.995,75

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

**Autenticação Mecânica:** BCS00089-2 0119 IB 0004 \*\*\*\*\*5995,75RR  
29/04/2022 \* \*\*\*\*\*-\* 0YG DARFC0385

**Autenticação Eletrônica:** EB9A.92D0.0AA8.9783.F576.D475.711C.3609

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/04/2022 - 09:38:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE TEUTONIA				02-DDD/TELEFONE (0051)37622450
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 65.006,47	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 94.705.381/0001-58	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.200,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.200,51
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858800000520 005101792205 507664050890 470538100016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 28/04/2022 - 09:38:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE TEUTONIA				02-DDD/TELEFONE (0051)37622450
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 65.006,47	06-QTDE TRABALHADORES 26	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 94.705.381/0001-58	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.200,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.200,51
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858800000520 005101792205 507664050890 470538100016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:37

## Pagamento de Tributos FGTS - 0179

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397941666  
Código de Barras: 858800000520005101792205507664050890470538100016  
Cod. Convênio: O06  
CNPJ / CEI Empresa / CPF: 94.705.381/0001-58  
Competência: 04/2022  
Data de Validade: 07/05/2022  
Valor (R\$): 5.200,51  
Data do Pagamento: 29/04/2022  
Hora do Pagamento: 07:06  
Descrição de Pagamento: FGTS  
Autenticação Eletrônica: 9460.BB88.1A04.FCDA.A1D8.3E2C.886F.7D18

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 94.705.381/0001-58	02 Razão Social/Nome APAE TEUTÔNIA			04 Bairro CENTRO ADMINISTRAT	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida 1 LESTE, 2000				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município TEUTONIA	06 UF RS	07 CEP 95.890-000	08 CNAE 9430-8/00		

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.48985.52-4	11 Nome GISELI MACHADO DE CARVALHO			13 Bairro TEUTONIA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FREDERICO POTT, 357				18 CPF 018.552.050-25	
14 Município TEUTONIA	15 UF RS	16 CEP 95.890-000	17 CTPS (nº, série, UF) 07018256 - 00010 / RS		
19 Data de Nascimento 12/05/1987	20 Nome da Mãe MARLISE MACHADO				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.042,43	24 Data de Admissão 27/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.934,19	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.011,79	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.265,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 421,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.632,95</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 700,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 260,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 75,88
114.1 IRRF	R\$ 42,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (HORAS FALTAS)	R\$ 8,65
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R\$ 484,53				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.572,01</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.060,94</b>



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 94.705.381/0001-58		02 Razão Social/Nome APAE TEUTÔNIA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.48985.52-4		11 Nome GISELI MACHADO DE CARVALHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 07018256 - 00010 / RS		18 CPF 018.552.050-25	19 Data de Nascimento 12/05/1987	20 Nome da Mãe MARLISE MACHADO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 27/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia   /  /   foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$                     , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Seis mil e oitocentos e noventa e nove R\$. 29 de Abril de 2022.

Eliane Abel

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

APAE TEUTÔNIA  
ELIANE ABEL  
PRESIDENTE

Giseli M. Carvalho

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:48

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1398398331  
Nome: GISELI MACHADO DE CARVALHO  
CPF: 018.552.050-25  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12397-7  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 4.060,94  
Motivo: RESCISAO  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 94.705.381/0001-58	02 Razão Social/Nome APAE TEUTÔNIA			04 Bairro CENTRO ADMINISTRAT
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida 1 LESTE, 2000				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município TEUTONIA	06 UF RS	07 CEP 95.890-000	08 CNAE 9430-8/00	

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.98681.64-3	11 Nome TAINA OLIVEIRA MENDES			13 Bairro CENTRO ADMINISTRAT
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida 1 SUL, 388				18 CPF 024.527.500-26
14 Município TEUTONIA	15 UF RS	16 CEP 95.890-000	17 CTPS (nº, série, UF) 03936902 - 00040 / RS	
19 Data de Nascimento 17/01/1993	20 Nome da Mãe DORINHA LIZIA BITENCOURT DE OLIVEIRA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.475,01	24 Data de Admissão 01/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 12/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.392,51	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 825,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 618,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/02/2021 a 31/01/2022	R\$ 1.237,50	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 618,75
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.692,51</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 195,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 61,87
114.1 IRRF	R\$ 20,27	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (HORAS FALTAS)	R\$ 23,14
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R\$ 100,63				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 400,97</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 5.291,54</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 94.705.381/0001-58	02 Razão Social/Nome APAE TEUTÔNIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.98681.64-3	11 Nome TAINA OLIVEIRA MENDES			
17 CTPS (nº, série, UF) 03936902 - 00040 / RS	18 CPF 024.527.500-26	19 Data de Nascimento 17/01/1993	20 Nome da Mãe DORINHA LIZIA BITENCOURT DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 12/04/2022	26 Data de Afastamento 29/04/2022	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia   1  /  1  /   foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$                     , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Teutônio R\$ 29 de April de 2022.

Eliane Abel

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
APAE TEUTÔNIA  
ELIANE ABEL  
PRESIDENTE

Taina Oliveira Mendes

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:46

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1398401984  
Nome: TAINA OLIVEIRA MENDES  
CPF: 024.527.500-26  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 36183-2  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 5.291,54  
Motivo: RESCISAO  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA

CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: SAÚDE  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	KAIANA VARGAS CALEGARO GUTH TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905 Admissão:	3	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	40:00	882,44		
93	QUINQUENIO	1,00	44,12		
998	I.N.S.S.	9,19		107,76	
210	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	18,00		18,00	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	100,63		100,63	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			926,56	226,39	
BRADESCO 237 conta corrente: 2891-6			<b>Valor Líquido</b> →	700,17	
Agência: 1603 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
882,44	926,56	926,56	74,12	818,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Kaiana Vargas C. Guth*  
Assinatura do Funcionário

20/04/22

Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:56

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397871977  
Nome: KAIANA VARGAS CALEGARO GUTH  
CPF: 024.818.700-77  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12402-4  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 700,17  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6	REGINALDO PINHEIRO PEREIRA INSTRUTOR DE CURSOS LIVRES	333110	2	1

Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120:00	1.706,34		
93	QUINQUENIO	2,00	170,63		
219	FUNÇÃO DE ZELADORIA	320,83	320,83		
998	I.N.S.S.	8,17		179,62	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	175,17		175,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.197,80	354,79	
SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 71649-9			<b>Valor Líquido</b> →	1.843,01	
Agência: 0119 -					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.706,34	2.197,80	2.197,80	175,82	2.018,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27/04/2022

Data





**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:55

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397873386  
Nome: REGINALDO PINHEIRO PEREIRA  
CPF: 640.504.590-00  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12376-1  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 1.843,01  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
 CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
 Mensalista


Folha Mensal  
 Abril de 2022

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>
23	FATIMA ELISA DILLI ZAGO PEDAGOGO	239415	2	1
		<b>Admissão:</b>	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200:00	2.698,72	
93	QUINQUENIO	1,00	134,94	
998	I.N.S.S.	8,79		249,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,05
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	111,81		111,81

BANRISUL - TEUTONIA/RS 41 conta corrente: 350413190-0		Agência: 0946 -	
		<b>Total de Vencimentos</b> 2.833,66	<b>Total de Descontos</b> 411,89
		<b>Valor Líquido</b> →	2.421,77
<b>Salário Base</b> 2.698,72	<b>Sal. Contr. INSS</b> 2.833,66	<b>Base Cál. FGTS</b> 2.833,66	<b>FGTS do Mês</b> 226,69
		<b>Base Cál. IRRF</b> 2.584,63	<b>Faixa IRRF</b> 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

29.04.22  
 Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:59

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397869186  
Nome: FATIMA ELISA DILLI ZAGO  
CPF: 006.110.760-39  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12405-8  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 2.421,77  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	ALEX JUNIOR MARIN MONITOR	331110 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200:00	1.982,68	
93	QUINQUENIO	1,00	99,13	
998	I.N.S.S.	8,13		169,18
210	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	18,00		18,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,91		96,91

SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 28791-3		Agência: 0119 -	Total de Vencimentos 2.081,81	Total de Descontos 284,09
			Valor Líquido →	1.797,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.982,68	2.081,81	2.081,81	166,54	1.912,63	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

*Alex Junior Marin*  
Assinatura do Funcionário

29.04.2022  
Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:07:03

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397866248  
Nome: ALEX JUNIOR MARIN  
CPF: 030.433.130-97  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12375-3  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 1.797,72  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	STÉFANI TAIS OSTERKAMP PEDAGOGO	239415	2	1

Admissão: 03/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	2.424,00		
998	I.N.S.S.	8,25		198,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,05	
40	HORAS FALTAS	1:09		13,94	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,91		96,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,00	332,62	
SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 94861-6      Agência: 0119 -			Valor Líquido →	2.091,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.424,00	2.410,06	2.410,06	192,80	2.211,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Stéfani Tais Osterkamp*  
Assinatura do Funcionário

29/04/2022

Date



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:51

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397886626  
Nome: STEFANI TAIS OSTERKAMP  
CPF: 025.384.470-38  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 51950-6  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 2.091,38  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

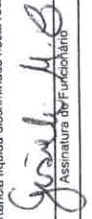
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA CNPJ: 94.705.381/0001-58		CC: EDUCAÇÃO Mensalista		Adiantamento Abril de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
31	GISELI MACHADO DE CARVALHO PEDAGOGO	239415	2	1	
			Admissão:	27/05/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	700,00	700,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			700,00	0,00	
SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 28865-9			Agência: 0119 -	Valor Líquido	700,00
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

14.04.2022

Data





**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:07:08

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1382906097  
Nome: GISELI MACHADO DE CARVALHO  
CPF: 018.552.050-25  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12397-7  
Data Pagamento: 14/04/2022  
Valor (R\$): 700,00  
Motivo: ADIANTAMENTO SALARIAL  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Mensalista

Adiantamento  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	SONIA MARA MARTINS DORNELES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 07/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	300,00	300,00		
SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 2332-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência: 0119 -			300,00	0,00	
			Valor Líquido →	300,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.975,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sonia Mara Martins Dorneles*  
Assinatura do Funcionário

14.04.2022

Date



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:07:05

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1382909007  
Nome: SONIA MARA MARTINS DORNELES  
CPF: 950.749.020-53  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12387-8  
Data Pagamento: 14/04/2022  
Valor (R\$): 300,00  
Motivo: ADIANTAMENTO SALARIAL  
Situação: Agendado

- \* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- \* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	SONIA MARA MARTINS DORNELES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 07/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.909,92		
8701	AUSENCIA JUSTIFICADA	7:20	65,86		
93	QUINQUENIO	1,00	95,50		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	468,64		
998	I.N.S.S.	8,42		213,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,44	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.539,92	531,22	
Agência: 0119 -			<b>Valor Líquido</b> →	2.008,70	
SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 2332-5					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.975,78	2.539,92	2.539,92	203,19	2.136,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sonia M. Dorneles*  
Assinatura do Funcionário

29.04.2022

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE MAIO \*\*\*



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:52

## Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397878784  
Nome: SONIA MARA MARTINS DORNELES  
CPF: 950.749.020-53  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12387-8  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 2.008,70  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APME TEUTÔNIA

CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
Mensalista

Adiantamento  
Abril de 2022

Código: 8 Nome do Funcionário:  
SIBELE CRISTINA WEIMER  
PROFESSOR EDUCAÇÃO ESPECIAL

CBO: 239215 Departamento: 2 Filial: 1  
Admissão: 17/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	1.240,00	1.240,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.240,00	0,00	
			Valor Líquido →	1.240,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.103,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SICREDI - TEUTONIA/RS 748  
conta corrente: 94018-6

Agência: 0119 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sibele C. Weimer*  
Assinatura do Funcionário

14/04/22

Date



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:07:07

### Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1382907520  
Nome: SIBELE CRISTINA WEIMER  
CPF: 025.750.260-24  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12385-2  
Data Pagamento: 14/04/2022  
Valor (R\$): 1.240,00  
Motivo: ADIANTAMENTO SALARIAL  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA CNPJ: 94.705.381/0001-58		CC: EDUCAÇÃO Mensalista	Folha Mensal Abril de 2022
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
46	TATIANE IRENE FELL FEINE PEDAGOGO	239415	2
		Admissão:	22/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.212,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94		
998	I.N.S.S.	7,50		90,90	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.324,94	90,90	
			Valor Líquido →	1.234,04	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.212,00	1.212,00	1.212,00	96,96	741,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

29/04/2022  
 \_\_\_\_\_  
 Data





Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

Cooperativa: 0119

Conta Corrente: 11929-9

Impresso em 05/05/2022 08:06:49

### Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397887590  
Nome: TATIANE IRENE FELL FEINE  
CPF: 009.308.410-26  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 96346-4  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 1.234,04  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

- \* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- \* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat
28	ISABEL DECONTI FABRIN PEDAGOGO	239415	2	1
		Admissão:	01/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.278,44	
998	I.N.S.S.	7,58		96,87
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,91		96,91

SICREDI - BOA VISTA DO SUL/RS 748 conta corrente: 88136-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência: 0167 -			1.278,44	193,78	
			Valor Líquido →	1.084,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.278,44	1.278,44	1.278,44	102,27	1.181,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Isabel Fabrin*  
Assinatura do Funcionário

29/04/22  
Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:06:58

### Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397870671  
Nome: ISABEL DECONTI FABRIN  
CPF: 039.506.100-81  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 36185-8  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 1.084,66  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	SIBELE CRISTINA WEIMER PROFESSOR EDUCAÇÃO ESPECIAL	239215	2	1
		Admissão:	17/10/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200:00	3.103,38		
93	QUINQUENIO	2,00	309,18		
998	I.N.S.S.	9,32		317,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,33	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1.240,00		1.240,00	
40	HORAS FALTAS	0:45		11,64	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	100,63		100,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.412,56	1.748,70	
SICREDI - TEUTONIA/RS 748 conta corrente: 94018-6			Valor Líquido →	1.663,86	
Agência: 0119 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.103,38	3.400,92	3.400,92	272,07	2.894,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sibele C. Weimer*  
Assinatura do Funcionário

23/04/22

Data



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

Cooperativa: 0119

Conta Corrente: 11929-9

Impresso em 05/05/2022 08:06:53

### Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397876488  
Nome: SIBELE CRISTINA WEIMER  
CPF: 025.750.260-24  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12385-2  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 1.663,86  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

\* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

APAE TEUTÔNIA  
CNPJ: 94.705.381/0001-58

CC: EDUCAÇÃO  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ANA CAROLINA KLEIN COORDENADORA PEDAGOGICA	239405	2	1

Admissão: 10/04/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	160:00	4.248,44		
93	QUINQUENIO	5,00	1.062,11		
208	FUNÇÃO GRATIFICADA	820,96	820,96		
998	I.N.S.S.	11,33		694,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		625,80	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	443,54		443,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.131,51	1.763,92	
			Valor Líquido →	4.367,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.248,44	6.131,51	6.131,51	490,52	5.436,93	27,50

SICREDI - TEUTONIA/RS 748  
conta corrente: 48461-0      Agência: 0119 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ana Carolina Klein*  
Assinatura do Funcionário

09/04/2022

Data



**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TE

**Cooperativa:** 0119

**Conta Corrente:** 11929-9

**Impresso em** 05/05/2022 08:07:02

### Pagamento de Funcionários

Solicitante: CLAUDIA  
Cooperativa Origem: 0119  
Conta Origem: 11929-9  
Número de Controle: 1397867714  
Nome: ANA CAROLINA KLEIN  
CPF: 734.526.610-91  
Cooperativa Destino: 0119  
Conta Destino: 12372-9  
Data Pagamento: 29/04/2022  
Valor (R\$): 4.367,59  
Motivo: FOLHA 04/2022  
Situação: Agendado

- \* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- \* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525