Município de Bom Retiro do Sul
Cnpj: 87242707000192
Telefone: (51)37661255
Email: portal24horas@tecnosistemas.com.br
Endereco: Senador Pinheiro Machado, 35
Cidade: Bom Retiro do Sul
Cep: 95870-000
Estado: RS

Dados do Processo

Ano / Número: 2021/4736 Data Abertura: 17/11/2021

Dígito Verificador: 2055

Site para acompanhamento: http://45.237.101.80:8888/multi24/sistemas/portal/

Origem: Balcão

Descrição: REALIZO PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE A LEI MUNICIPAL DE CONCESSÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO NÚMERO 001/2021 DURANTE O PERÍODO DE 01 DE OUTUBRO DE 2021 ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 2021, JUNTAMENTE COM O RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NESSE PERÍODO DE PREVENÇÃO AO CONTÁGIO PELO CORONAVÍRUS. NOTA FISCAL DE NÚMERO 088/2021.

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS

Destino: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

Dados do Requerente

Requerente: APAE - BOM RETIRO DO SUL **CNPJ:** 89.356.505/0001-05

Rua: RUA PEDRO CARNEIRO PEREIRA

Numero: 204

Bairro: CENTRO

Cidade: BOM RETIRO DO SUL

CEP: 95870-000 E-mail: BOMRETIRODOSUL@APAERS.ORG.BR

Dados do Solicitante

Solicitante: APAE - BOM RETIRO DO SUL **CNPJ:** 89.356.505/0001-05

Rua: RUA PEDRO CARNEIRO PEREIRA

Numero: 204

Bairro: CENTRO

Cidade: BOM RETIRO DO SUL

CEP: 95870-000 E-mail: BOMRETIRODOSUL@APAERS.ORG.BR

17/11/2021

17/11/2021 15:01:55

Usuário: ANA LAURA SCHMIDT

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - RS

Fundada em 29 de Junho de 1977
Rua Pedro Carneiro Pereira, 204 - BOM RETIRO DO SUL - RS - CEP 95870-000
Utilidade Pública Municipal Lei 613/81 — Utilidade Pública Federal Portaria 105 - 22/02/1990
Mantenedora da Escola de Educação Especial Reino da Criança CNAS nº 239397/81
Aut. p/ Funcionamento - Parecer nº 192/84 de 25/01/84
CNPJ 89.356.505/0001-05

APAE
Bom Retiro do Sul - RS

Of. Nº 088/2021

Bom Retiro do Sul, 17 de novembro de 2021

Senhor Prefeito,

Através do presente, encaminho a Prestação de Contas referente à Lei Municipal de Concessão Do Termo de Colaboração Nº 001/2021 durante o período de 01 de outubro de 2021 até 31 de outubro de 2021, juntamente com o relatório das atividades desenvolvidas nesse período de prevenção ao contágio pelo COVID-19 (coronavírus) pela ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE de Bom Retiro do Sul.

Atenciosamente.

Juremir Vicente Fontana
Presidente da APAE/BRS

JUREMIR VICENTE FONTANA
Presidente da APAE
Bom Retiro do Sul - RS
CPF: 407.098.840-87

Exmo. Sr.
Prefeito Municipal de Bom Retiro do Sul – RS
Edmilson Busatto

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

	Mantenedora APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Bom Retiro do Sul		
	Executor Escola de Educação Especial Reino da Criança	Folha	03
Ação Programa	Tipo de atendimento: **Atendimento Pedagógico à pessoas com deficiência mental, múltipla e/ou condutas atípicas da E. E. E. Reino da Criança e Rede Regular de Ensino.**	Mês 10	Ano 2021
	AEE		
Nº de Ordem	Nome do Beneficio	DATA	
1.	Davi Francisco da Rosa Rohden	07/01/2013	
2.	Gabriel Locatelli	02/07/2003	
3.	Lucas Samuel Firmo de Souza	10/10/2008	
4.	Natan da Rosa Siqueira	04/11/2008	
5.	Vitor Nicolas Kelm	14/11/2007	

Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste relatório.

Local e Data: Bom Retiro do Sul, 17 de novembro de 2021.

Juremir Vicente Fontana

JUREMIR VICENTE FONTANA
Presidente da APAE
Bom Retiro do Sul - RS
CPF: 407.098.840-87

Aline Marquiéli Machado

Aline Marquiéli Machado
Diretora
E. E. Esp. Reino da Criança

APAE DE BOM RETIRO DO SUL

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE AUXÍLIOS MUNICIPAIS

ENTIDADE: APAE de Bom Retiro do Sul
AUXÍLIO RECEBIDO: R$ 12.000,00 **AUXÍLIO UTILIZADO**: R$ 15.493,75
DATA: 01/10/2021 à 31/10/2021
LEI MUNICIPAL DE CONCESSÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2021

RELAÇÃO DAS DESPESAS OU INVESTIMENTOS EFETUADOS

Nome do Favorecido	Data - Pgto.	N° e Série do Docum. Pago	Justificativa	Valor R$
AMAURI COMERCIO DE TINTAS LTDA	07/10/2021	000001579	PAGAMENTO DE MATERIAIS	R$ 419,80
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO	07/10/2021	85890000014000160179211200765705088993565050016	PAGAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS REF. SETEMBRO	R$ 1400,16
OLGA BOHN MARTINS	07/10/2021	0732	PAGAMENTO DE EQUOTERAPIA REF. SETEMBRO	R$ 1100,00
VIDA – CENTRO DE EQUOTERAPIA LTDA	08/10/2021	256	PAGAMENTO DE EQUOTERAPIA REF. SETEMBRO	R$ 390,00
EMÍLIA CABANELLOS	14/10/2021	RECIBO	PAG. DE RECISSÃO DO CONTRATO DE TRABALHO	R$ 2212,61
NANI SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	26/10/2021	048631	PAG. HONORARIOS E DEP. PES. REF. SETEMBRO	R$ 1059,00
NANI SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	26/10/2021	048613	PAGAMENTO INSS REF. SETEMBRO	R$ 1040,83
EXPRESSO AZUL TRANSPORTE S.A	26/10/2021	16640	PAGAMENTO DE VALE TRANSPORTE	R$ 63,70
TABELIONATO DE NOTAS DE BOM RETIRO DO SUL	28/10/2021	069043	PAGAMENTO DE SERVIÇO	R$ 13,61
GIOVANA PEREIRA JUNQUEIRA	28/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. SECRETÁRIA REF. OUTUBRO	R$ 1593,01
MARIANA AMABILE MARTINELLI	28/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. FONOAUDIÓLOGA REF. OUTUBRO	R$ 842,92
ALINE DE OLIVEIRA FERREIRA	28/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. PSICOPEDAGOGA REF. OUTUBRO	R$ 814,00
ALEXANDRA MOURA DA ROSA	28/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. SERV. GERAIS REF. OUTUBRO	R$ 794,14
JOÃO RICARDO PINTO GANDARA	28/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. CLÍNICO GERAL REF. OUTUBRO	R$ 781,39
MARIÂNGELA NIFFA CABERLON	29/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. PROFESSORA REF. OUTUBRO	R$ 1161,19
CASSIA LETICIA DOS REIS	29/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. FISIOTERAPEUTA REF. OUTUBRO	R$ 1048,93
TEREZINHA DE FÁTIMA DA SILVA VARREIRA	29/10/2021	RECIBO	FOLHA DE PAG. SERV. GERAIS REF. OUTUBRO	R$ 758,46

B A N R I S U L
AGENCIA: 0132 - BOM RETIRO DO SUL
CONTA..: 06.025310.0-2
NOME...: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
IDENTIFICACAO: 05202111052097540320

05/11/2021

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

SALDO DA CONTA
(A) SALDO LIVRE.....R$ 1,00

INVEST RESGATE AUT
(B) SALDO LIVRE.....R$ 14.069,35

TOTAL LIVRE (A+B).....R$ 14.070,35

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

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 05/11/2021
QUANTIDADE DE OPER. 3
SALDO ATUAL..... 14.069,48

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
	SALDO ANT EM 30/09/2021		27,73
++	MOVIMENTOS OUT/2021		
01	TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009903	8,40-
	SALDO NA DATA		9,33
06	TED - SPB	011673	6.000,00
	TED - SPB	011674	6.000,00
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	12.008,33-
	SALDO NA DATA		1,00
07	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.900,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	134263	419,80-
	PAGAMENTO FGTS	134262	1.400,16-
	SALDO NA DATA		81,04
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	1.500,00
	TARIFA DOC/TED	134265	3,30-
	TARIFA DOC/TED	134267	3,30-
	TED	134265	1.100,00-
	TED	134267	390,00-
	SALDO NA DATA		84,44
14	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.200,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	136672	2.212,61-
	SALDO NA DATA		71,83
26	RESGATE AUTOMATICO	000000	2.100,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	140093	1.059,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	140094	1.040,83-
	DEBITO TRANSFERENCIA	140096	63,70-
	SALDO NA DATA		8,30
27	TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009903	4,20-
	SALDO NA DATA		4,10
28	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.900,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	140730	38,62-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140721	1.593,01-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140722	842,92-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140723	814,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140724	794,14-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140725	781,39-
	SALDO NA DATA		65,03
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	3.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140735	1.161,19-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140738	1.048,98-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	140740	756,46-
	TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009903	8,40-
	SALDO NA DATA		88,05
++	MOVIMENTOS NOV/2021		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	200,00
	PAGAMENTO TITULO	134268	194,40-
	TRANSFERENCIA DE RECURSOS	009903	4,20-
	SALDO NA DATA		89,45

---------- EXTRATO EMITIDO AS 10:21 DE 05/11/2021 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

06 - 9ª Parcela Termo de Colaboração com Prefeitura de Bom Retiro do Sul.

Recibo de Transferência

Número: 01222315715/00000000603440/134263
Data: 07/10/2021
Hora: 16:21:53

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/10/2021
Valor:	R$ 419,80
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-06.016966.0-1
Nome do Destinatário:	AMAURI COMERCIO DE TINTAS LTDA
Finalidade:	AMAURI TINTAS CONSERTOS DIVERS

Atenciosamente

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

0316C0208703548787C5BB843AF76D0D1A44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

AMAURI COM DE TINTAS LTDA

RUA SEN PINHEIRO MACHADO, 998 - CENTRO - CEP:95870-000 - BOM RETIRO DO SUL - RS
TEL: (51)3766-1694

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001579 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4321 1005 6932 8100 0129 5500 0000 0015 7911 5419 1390

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANcAMENTO EFETUADO EM DECORReNCIA DE EMISSaO DE D(	143210206310682 07/10/2021 14:57:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0120018624		05.693.281/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE DE BOM RETIRO DO SUL - 43				89.356.505/0001-05	07/10/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PEDRO CARNEIRO PEREIRA, 204	IMIGRANTES		95870-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BOM RETIRO DO SUL	(51)3766-1724	RS			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1579	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	165,40	419,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINAT,				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898947680200	SOLVENTE ANNIILL RAZ 165 900ML	27101230	0900	5929	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1799	TUBO ESGOTO 100MM-MT	39172300	0900	5929	MT	1,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891494086211	SPRAY DECOR AZUL MEDIO	32082019	0900	5929	UN	2,00	21,50	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897714300136	CAMPAINHA S/FIO RS BIV.CINZA C/CONTROLE	85318000	0900	5929	UN	1,00	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898059544780	ASSENTO HERC SIMPLES BRANCO COD:3385	39222000	0900	5929	UN	1,00	29,50	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898324005237	LAMPADA LED 20W=120W OUROLUX 2000LM 6500K SUPERLED	85395000	0900	5929	UN	4,00	32,90	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898495131506	JOELHO ESGOTO 90º X 100 MM	39174090	0900	5929	UN	3,00	7,90	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898495131599	LUVA ESGOTO 100MM	39174090	0900	5929	UN	3,00	8,50	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899085402853	ASSENTO ALUMASA CZ CLARO SIMPLES	39222000	0900	5929	UN	1,00	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(4321 1005 6932 8100 0129 6510 2000 0086 6613 0124 2171), (4321 0705 6932 8100 0129 6510 2000 0078 8515 8110 2175), (4321 0905 6932 8100 0129 6510 2000 0085 4016 4622 2831), (4321 0905 6932 8100 0129 6510 2000 0085 4416 4652 1943), (4321 0705 6932 8100 0129 6510 1000 0162 2819 9002 7270), (4321 0905 6932 8100 0129 6510 1000 0166 9218 8240 4972) Nota Fiscal emitida conforme Cupons Fiscais / NFC-es movimentados entre 23/07/2021 e 07/10/2021 Val. Aprox. Tributos R$ 165.40 (39.40%) Fonte:IBPT Vendedor: 1 - LIEGE	

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

Conta Debitada	: 06.025310.0-2
Nome	: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Agência de Débito	: 0132
Canal/Equip	: Office Banking/9998
NSU de Pagamento	: 01222315646
NSU de Autenticação	: 134262

Representação Numérica do Código de Barras
858900000140.001601792112.007657050889.935650500016

Descrição Pagamento	: CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ	: 89356505000105
Código do Convênio	: 0179
Data de Validade	: 07/10/2021
Competência	: 09/2021
Valor Total	: 1400,16
Pagamento Efetuado em	: 07/10/2021

Autenticação : 041013299981342620710202100000140016

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

0353B62F76FE890D38038BC30C0205BC0932

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Banrisul

Protocolo de Agendamento

Número: 01222315920/00000000606699/134265
Data: 07/10/2021
Hora: 16:22:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2021
Valor:	R$ 1.100,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Correntista Débito:	89.356.505/0001-05 - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0179
Conta do Destinatário:	0000000611352
Correntista de Crédito:	10.500.016/0001-17 - OLGA BOHN MARTINS
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	APAE BRS

Atenção:
- A efetivação desta transação está condicionada à existência de saldo em conta corrente de débito até as 16h00min do dia 08/10/2021 .
- Caso não exista saldo até a data e hora determinados, a operação deverá ser registrada novamente.
- Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da transferência agendada.

Atenciosamente

Olga Bohn Martins
Fisioterapeuta / Equoterapeuta
CREFITO - 5-103499F
Atendimento Clínico, Domiciliar, Convênios e Particular

(51) 3784-1017 - (51) 99988-2460
Rua Ervino Leopoldo Kuhn, 500
Mato Leitão / RS

Nota Fiscal de Serviços SÉRIE T

1ª Via Branca
2ª Via Verde
3ª Via Amarela

CNPJ 10.500.016/0001-17
Inscr. Municipal: 20.008/0123
Cód. Atividade: 20.008

DATA DA EMISSÃO: 06 / 10 / 2021 0732

NAT. DA OPERAÇÃO:

USUÁRIO OU DESTINATÁRIO

NOME: APAE Bom Retiro do Sul
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: Bom Retiro do Sul ESTADO: RS
CNPJ: 89.356.505/0001-05 I.E.:

Qtde.	Descrição dos Serviços	TOTAL
	Equoterapia ref. Out/21	1.100,00
	para três (03) usuários	
	Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional	
	Valor aproximado dos tributos R$ (, %). Lei nº 12.741/12. Fonte IBPT.	

Gráfica Cinco Estrelas - Schneider e da Rosa Ltda - Fone: 3709-1890
CNPJ: 04.974.425/0001-52 - Inscr. Estadual: 072/0099684
03tls 3x50 - 0601 a 0750 - 10/18 - Aut. Impressão nº 036/SNF/20

TOTAL R$ 1.100,00

Protocolo de Agendamento

Número: 01222316042/00000000611423/134267
Data: 07/10/2021
Hora: 16:22:16

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2021
Valor:	R$ 390,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Correntista Débito:	89.356.505/0001-05 - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0179
Conta do Destinatário:	0000000615790
Correntista de Crédito:	11.109.453/0001-77 - VIDA CENTRO DE EQUOTERAPIA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	APAEBRS

Atenção:
- A efetivação desta transação está condicionada à existência de saldo em conta corrente de débito até as 16h00min do dia 08/10/2021 .
- Caso não exista saldo até a data e hora determinados, a operação deverá ser registrada novamente.
- Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da transferência agendada.

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://cruzeirodosul.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 610E5A40.110A4170	Data/Hora da Emissão 05/10/2021 - 10:48:38
Local da Incidência do Imposto CRUZEIRO DO SUL - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 256

Prestador de Serviços

Prestador do serviço	VIDA - CENTRO DE EQUOTERAPIA LTDA		
Nome Fantasia			
Endereço	RUA DA DIVISA,0		
Bairro	5	Cpf/Cnpj	11.109.453/0001-77
Cidade	CRUZEIRO DO SUL - RS - BRASIL	Insc. Mun.	3285
Cep	95930-000		
E-mail	eckertdeisire@gmail.com	Telefone/Celular	(51)996667874

Tomador de Serviço

Tomador do serviço	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE BOM RETIRO DO SUL		
CPF/CNPJ	89.356.505/0001-05		
Endereço	Rua Pedro Carneiro Pereira,204		
Bairro	Centro		
Cidade	BOM RETIRO DO SUL - RS - BRASIL		
Cep	95870-000		
E-mail	bomretirodosul@apaers.org.br	Telefone	5137661724

Discriminação do Serviço

Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento fisico, orgânico e mental.	390,00	0,00	0,00	390,00	2,01	7,84

Detalhamento da Atividade
4.09

Atendimento de equoterapia mensal ref. 09/2021

Serviços (R$)	Desconto(R$)	Desconto Cond.(R$)	Dedução(R$)	Base Cálculo(R$)	Valor do ISS(R$)	Liquido(R$)
390,00	0,00	0,00	0,00	390,00	7,84	390,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 390,00

Retenções

Base Cálculo(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
390,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSS(R$)	Outras Retenções(R$)	ISS Retido (R$)	Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	390,00

Outras Informações

- Banco: Sicredi - Agência: 0179 - Conta Corrente: 61579-0
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar n° 123 de 14/12/2006.
- Esta nota equivale ao RPS nº 256, emitido em 05/10/2021 10:48:38
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Valor aproximado do tributo federal - R$ 52.46(13.45%), estadual - R$ 0.00 (0.00%) e municipal - R$ 8.35 (2.14%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.

RECEBEMOS DE VIDA - CENTRO DE EQUOTERAPIA LTDA OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/10/2021 - 10:48:38. TOMADOR: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE BOM RETIRO DO SUL. VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 390,00	Nota 256
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01225096729/00000000649676/136672
Data: 14/10/2021
Hora: 15:12:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/10/2021
Valor:	R$ 2212,61
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-35.018930.0-1
Nome do Destinatário:	EMILIA CABANELLOS
Finalidade:	RECISAO EMILIA CABANELLOS

Atenciosamente

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

03F4DDCBA28B794F525AFE0A37D92DAE8363

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
89.356.505/0001-05	APAE-BOM RETIRO DO SUL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua PEDRO CARNEIRO PEREIRA, 204				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BOM RETIRO DO SUL	RS	95.870-000	8513-9/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.48832.43-6	EMILIA CABANELLOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida IPANEMA, 389				SAN DIEGO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BOM RETIRO DO SUL	RS	95.870-000	4457518 - 00020 / RS	020.197.240-90

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
04/12/1989	Carmen Regina Cabanellos

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.257,90	02/03/2015	08/09/2021	08/10/2021	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 8/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 335,44	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$ 51,27	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 943,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Ferias Proporc 7/12 avos	R$ 733,78	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 244,59
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	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.308,51**

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$ 25,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 70,75
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 95,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.212,61**

APAE-BOM RETIRO DO SUL
CNPJ: 89.356.505/0001-05

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	EMILIA CABANELLOS	239220	4	1
	PROFESSORA	Admissão:		02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	29,33	335,44	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	943,43	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	733,78	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	244,59	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		2.212,61
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		25,15
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		70,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.308,51	2.308,51
Valor Líquido ⇨	0,00

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.257,90	1.278,87	1.278,87	102,30	803,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01228764483/00000000389196/140093
Data: 26/10/2021
Hora: 15:32:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/10/2021
Valor:	R$ 1059,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-06.007514.0-4
Nome do Destinatário:	NANI SERVICOS CONTABEIS LTDA
Finalidade:	HONORARIOS

Atenciosamente

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

037A29A4B27C7E6281DC23ABF0B29094FA91

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NANI SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA.
ESCRITÓRIO SIPPEL
TELEFONES: (51) 3766-1122 - (51) 98518-0489
(51) 98594-2190
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 485
CEP: 95.870-000 - BOM RETIRO DO SUL - RS
e-mail: nani.nscl@terra.com.br
C.N.P.J.: 02.129.819/0001-89
INSCR. MUNICIPAL: 3386.3
CRC: RS-3667
NAT. OPERAÇÃO: DATA EMISSÃO:

1ª VIA
TOMADOR DE SERVIÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº 048631

5.99 27/10/2021

DESTINATÁRIO: ASSOC DE PAIS E AM DOS EXCEPC DE B.R SUL (3766-1724)
ENDEREÇO: RUA PEDRO CARNEIRO PEREIRA,204 UF:
MUNICÍPIO: BOM RETIRO DO SUL - RS INSC. ESTADUAL RS
C.N.P.J. (M.F.):

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TRIB. E CONTRIB.	SERVIÇOS
60	Honorários do mês de 09/2021	0,00	685,00
94	Departamento Pessoal 09/2021	0,00	374,00

IMPOSTO S/SERVIÇO INCLUÍDO NO PREÇO	I.R.F. ALÍQUOTA	VALOR LÍQUIDO	TOTAL TRIB. E CONTR.	TOTAL SERVIÇOS
A ALÍQUOTA DE %	DE %			
OBSERVAÇÕES: 0,00	0,00	0,00	TOTAL DA NOTA 0,00	1.059,00
				1.059,00

BT Indústria Gráfica Ltda. - Encantado/RS - Fone: 51 3751-2055 - CNPJ 92 705 367/0001-29 - I. E. 037/0019164 - 5.000x3 044.301 à 049.300 - 12/18 - AIDOF P/M 90/2018

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01228764552/00000000388579/140094
Data: 26/10/2021
Hora: 15:32:46

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/10/2021
Valor:	R$ 1040,83
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-06.007514.0-4
Nome do Destinatário:	NANI SERVICOS CONTABEIS LTDA
Finalidade:	INSS

Atenciosamente

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

030973D381A34B6B1336267BADA3BCDE3F49

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NANI SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA.
ESCRITÓRIO SIPPEL
TELEFONES: (51) 3766-1122 - (51) 98518-0489
(51) 98594-2190
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 485
CEP: 95.870-000 - BOM RETIRO DO SUL - RS
e-mail: nani.nscl@terra.com.br
C.N.P.J.: 02.129.819/0001-89
INSCR. MUNICIPAL: 3386.3
CRC: RS-3667
NAT. OPERAÇÃO: 5.99
DATA EMISSÃO: 21/10/2021

1ª VIA
TOMADOR DE SERVIÇO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº 048613

DESTINATÁRIO: ASSOC DE PAIS E AM DOS EXCEPC DE B R SUL (0766-1724)
ENDEREÇO: RUA PEDRO CARNEIRO PEREIRA,204
MUNICÍPIO: BOM RETIRO DO SUL - RS UF: RS
C.N.P.J. (M.F.): 89.356.505/0001-05 INSC. ESTADUAL: 000/0000000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TRIB. E CONTRIB.	SERVIÇOS
03	INSS referente a 09/2021	1.040,83	0,00

IMPOSTO S/SERVIÇO INCLUÍDO NO PREÇO	I.R.F. ALÍQUOTA	VALOR LÍQUIDO	TOTAL TRIB. E CONTR.	TOTAL SERVIÇOS
A ALÍQUOTA DE 0,00 %	DE 0,00 %	0,00	1.040,83	0,00

OBSERVAÇÕES:

TOTAL DA NOTA 1.040,83

BT Indústria Gráfica Ltda. - Encantado/RS - Fone: 51 3751-2055 - CNPJ 92 705 367/0001-29 - I. E. 037/0019164 - 5.000x3 044.301 à 049.300 - 12/18 - AIDOF P/M 90/2018

Recibo de Transferência

Número: 01228764689/00000000396191/140096
Data: 26/10/2021
Hora: 15:33:02

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/10/2021
Valor:	R$ 63,70
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0270-06.000508.0-5
Nome do Destinatário:	EXPRESSO AZUL DE TRANSPORTE S/A
Finalidade:	7 PASSAGENS FONO

Atenciosamente

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

0331D0F906E3A828D30384634CD02ADA3272

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recibo de Transferência

Número: 01229462214/00000000628321/140730
Data: 28/10/2021
Hora: 16:20:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/10/2021
Valor:	R$ 13,61
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-35.005707.0-5
Nome do Destinatário:	JUREMIR VICENTE FONTANA
Finalidade:	RECONHECIMENTO DE FIRMA

Atenciosamente

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

03D267F10F6355F9EF04C3318137B487C993

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECIBO DE EMOLUMENTOS

Número recibo	Via	Data de emissão
Nº 069043	cliente	28/10/2021

TABELIONATO DE NOTAS DE BOM RETIRO DO SUL
B.el Juremir Vicente Fontana - Tabelião
Rua Mathias Klein, 201
Bom Retiro do Sul - RS - CEP: 95870000
CPF: 407.098.840-87

Nome do requerente: CRISTINA 9
APAE BOM RETIRO DO SUL

Descrição	Qtd.	Total
Reconhecimento de firma Selos: 0211.01.2000002.18991 a 18992	2	10,60 C

Emolumentos:	R$ 10,60	Repasse:	R$ 0,00	**Total:**	**R$ 13,61**
Selo:	R$ 2,80	ISSQN:	~~R$ 0,21~~	Depósito:	R$ 0,00
				Saldo:	R$ 13,61

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01229461758/00000000596291/140721
Data: 28/10/2021
Hora: 16:19:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/10/2021
Valor:	R$ 1593,01
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-35.026153.0-7
Nome do Destinatário:	GIOVANA PEREIRA JUNQUEIRA
Finalidade:	GIOVANA PAG OUTUBRO

Atenciosamente

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

0335A35428C3B4A4E0784498EA84EABAC382

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

APAE-BOM RETIRO DO SUL
CNPJ: 89.356.505/0001-05 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	GIOVANA PEREIRA JUNQUEIRA RECEPCIONISTA SECRETÁRIA	422105	4	1
		Admissão:		01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.732,42	
998	I.N.S.S.	8,05		139,41

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.732,42	139,41
Valor Líquido ⇨		1.593,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.732,42	1.732,42	1.732,42	138,59	1.593,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
28/10/2021 Data
Assinatura do Funcionário

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

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01229461798/00000000605586/140722
Data: 28/10/2021
Hora: 16:19:25

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/10/2021
Valor:	R$ 842,92
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0584-35.010533.1-3
Nome do Destinatário:	MARIANA AMABILE MARTINELLI
Finalidade:	PAG MARIANA OUTUBRO

Atenciosamente

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

0364C6E8A775628590F296AF8F19FCB4A207

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

APAE-BOM RETIRO DO SUL
CNPJ: 89.356.505/0001-05 CC: GERAL Horista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	MARIANA AMABILE MARTINELLI FONOAUDIÓLOGO	223810 Admissão:	5	1 14/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40,00	974,47	
998	I.N.S.S.	7,50		73,08
246	VALE TRANSPORTE	6,00		58,47
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			974,47	131,55
			Valor Líquido ⇨	842,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
24,36	974,47	974,47	77,95	901,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01229461833/00000000593011/140723
Data: 28/10/2021
Hora: 16:19:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	28/10/2021
Valor:	R$ 814,00
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-35.019222.0-6
Nome do Destinatário:	ALINE DE OLIVEIRA FERREIRA
Finalidade:	PAG ALINE OUTUBRO

Atenciosamente

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

03C48405AC72F1D12399003427EFDF9A0C46

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

APAE-BOM RETIRO DO SUL
CNPJ: 89.356.505/0001-05

CC: GERAL
Horista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	ALINE DE OLIVEIRA FERREIRA Psicopedagogo	239425	4	1

Admissão: 01/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40,00	880,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
880,00	66,00
Valor Líquido ⇨	814,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
22,00	880,00	880,00	70,40	814,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Protocolo de Agendamento

Número: 01229462592/00000000606332/140740
Data: 28/10/2021
Hora: 16:20:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2021
Valor:	R$ 758,46
Tipo:	Folha de Pagamento
Conta do Remetente:	0132-06.025310.0-2
Nome do Remetente:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE
Conta do Destinatário:	0132-35.018646.0-5
Nome do Destinatário:	TEREZINHA DE FATIMA DA SILVA VARREI
Finalidade:	TEREZINHA PAG OUTUBRO
Número Vezes:	01 /01 - Antecipa

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da transferência agendada.

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

APAE-BOM RETIRO DO SUL
CNPJ: 89.356.505/0001-05

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	TEREZINHA DE FATIMA DA SILVA VARREIRA SERV.GERAIS	784205	4	1

Admissão: 01/03/1991

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	599,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
998	I.N.S.S.	7,50		61,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
819,95	61,49
Valor Líquido ⇨	758,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
599,95	819,95	819,95	65,59	758,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data