



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PRESTAÇÃO DE CONTAS

JULHO A SETEMBRO/2025

VALOR RECEBIDO NO PERÍODO: R\$ 89.695,08

VALOR TOTAL DO CONTRATO: R\$ 358.780,37

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – FOLHA DE PAGAMENTO				N.º do Convênio: Termo De Fomento Nº 01/2025		Prestação de Contas Parcial		
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 19.090.034/0001-42		Origem dos Recursos: 1 - Concedente 2 - Executor / Conveniente 3 - Outros				
N.º de Ordem	Origem recursos	Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas			N.º Cheque / Ordem Pgto	Valor em R\$
				Espécie	N.º	Data		
1	1	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	12.626.364/0001-60	NOTA FISCAL	002900	28/07/2025	TRANSF.	R\$ 1.795,03
2	1	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
3	1	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
4	1	MAGNA HELENA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.502,74
5	1	MARCIA MENDES CHAVES	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 2.435,54
6	1	MARIA LUCIA DE CARVALHO	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
7	1	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.618,77
8	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
9	1	REGIANE SILVA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 2.356,62
10	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.603,65
11	1	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	12.626.364/0001-60	NOTA FISCAL	002949	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.795,03
12	1	AMANDA BRITO DA SILVA	55.049.029/0001-50	NOTA FISCAL	000019	06/08/2025	TRANSF.	R\$ 700,00
13	1	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	20/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.859,65
14	1	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	20/08/2025	TRANSF.	R\$ 1.904,03
15	1	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	59.867.745/0001-03	NOTA FISCAL	000013	02/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.400,00
16	1	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	12.626.364/0001-60	NOTA FISCAL	003002	02/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.795,03
17	1	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei n° 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei n° 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria n° 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução n° 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

18	1	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
19	1	MAGNA HELENA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
20	1	MARCIA MENDES CHAVES	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 2.434,98
21	1	MARIA LUCIA DE CARVALHO	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
22	1	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.516,70
23	1	NAJARA REIS DA FONSECA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.553,77
24	1	REGIANE SILVA NOGUEIRA	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 2.356,62
25	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 171,95
26	1	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	07.223.864/0001-11	HOLERITE	FOPAG	05/09/2025	TRANSF.	R\$ 2.133,14
27	1	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	19/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.695,99
28	1 / 2	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	07.223.864/0001-11	GUIA	GUIA	19/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.842,78
TOTAL								46.902,18

Aiuruoca, 03 de outubro de 2025

ASSINATURAS

Alexandre Teixeira de Souza Junior

019.427.406-38

012.767.256-71

Responsável pelo Preenchimento

CPF

Flávio Mikio Tashiro
Título do Conveniente

CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei n° 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei n° 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria n° 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução n° 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – TRANSPORTE				N.º do Convênio: Termo De Fomento Nº 01/2025		Prestação de Contas Parcial		
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 19.090.034/0001-42		Origem dos Recursos: 1 - Concedente 2 - Executor / Convenente 3 - Outros				
N.º de Ordem	Origem recursos	Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas			N.º Cheque / Ordem Pgto	Valor em R\$
				Espécie	N.º	Data		
1	1	TAYNARA DE SOUZA PINHO	52.804.238/0001-73	NOTA FISCAL	000002	03/09/2025	TRANSF.	R\$ 3.250,00
2	1	POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA	12.448.241/0001-87	NOTA FISCAL	003787	03/09/2025	TRANSF.	R\$ 200,00
TOTAL								3.450,00
Aiuruoca, 03 de outubro de 2025								
ASSINATURAS								
Alexandre Teixeira de Souza Junior		019.427.406-38				012.767.256-71		
Responsável pelo Preenchimento		CPF		Flávio Mikio Tashiro Título do Convenente		CPF		



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei n° 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei n° 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria n° 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução n° 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS – MERENDA				N.º do Convênio: Termo De Fomento Nº 01/2025		Prestação de Contas Parcial			
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 19.090.034/0001-42		Origem dos Recursos: 1 - Concedente 2 - Executor / Convenente 3 - Outros					
N.º de Ordem	Origem recursos	Credor	CPF / CNPJ	Comprovante de Despesas			N.º Cheque / Ordem Pgto	Valor em R\$	
				Espécie	N.º	Data			
1	1	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	21.886.031/0001-61	NOTA FISCAL	010415	03/09/2025	TRANSF.	R\$ 1.738,36	
2	1	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	27.054.367/0001-44	NOTA FISCAL	003071	03/09/2025	TRANSF.	R\$ 230,89	
3	1	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	34.308.308/0001-10	NOTA FISCAL	000124	03/09/2025	TRANSF.	R\$ 281,00	
TOTAL								2.250,25	
Aiuruoca, 03 de outubro de 2025									
ASSINATURAS									
Alexandre Teixeira de Souza Junior			019.427.406-38			012.767.256-71			
Responsável pelo Preenchimento			CPF			Flávio Mikio Tashiro Título do Convenente			CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

EXECUÇÃO DE RECEITA / DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei n° 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei n° 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria n° 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução n° 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

RECEITA		Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 0,00		➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos	R\$ 46.902,18
Recursos Recebidos	R\$ 67.270,08		➤ Outras Transferências (Nota Explicativa)	R\$ 33.380,59
Recursos Próprios (Contrapartida)	R\$ 1.360,61		➤ Tarifas Bancárias	R\$ 13,87
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 6,63		➤ Saldo Final	R\$ 38.446,02
Outros Recebimentos (Nota Explicativa)	R\$ 50.105,34			
TOTAL	R\$ 118.742,66		TOTAL	R\$ 118.742,66
Aiuruoca, 03 de outubro de 2025				
ASSINATURAS				
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38			012.767.256-71
Responsável pelo Preenchimento	CPF		Flávio Mikio Tashiro Titular do Convenente	CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei n° 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei n° 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria n° 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução n° 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA		N.º DO CONVÊNIO: TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025 CATEGORIA: TRANSPORTE	
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 07.223.864/0001-11 PERÍODO: JULHO A SETEMBRO/2025	
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 0,00	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos	R\$ 3.450,00
Recursos Recebidos	R\$ 12.000,00	➤ Outras Transferências (Nota Explicativa)	R\$ 76.832,77
Recursos Próprios (Contrapartida)	R\$ 0,00	➤ Tarifas Bancárias	R\$ 13,87
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 6,63	➤ Saldo Final	R\$ 38.446,02
Outros Recebimentos (Nota Explicativa)	R\$ 106.736,03		
TOTAL	R\$ 118.742,66	TOTAL	R\$ 118.742,66
Aiuruoca, 03 de outubro de 2025			
ASSINATURAS			
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38		012.767.256-71
Responsável pelo Preenchimento	CPF	Flávio Mikio Tashiro Titular do Convenente	CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA		N.º DO CONVÊNIO: TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025 CATEGORIA: MERENDA	
CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AIURUOCA CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ: 07.223.864/0001-11 PERÍODO: JULHO A SETEMBRO/2025	
RECEITA	Valor	DESPESA	Valor em R\$
Saldo Anterior	R\$ 0,00	➤ Despesas realizadas, conforme relação de pagamentos	R\$ 2.250,25
Recursos Recebidos	R\$ 10.425,00	➤ Outras Transferências (Nota Explicativa)	R\$ 78.032,52
Recursos Próprios (Contrapartida)	R\$ 0,00	➤ Tarifas Bancárias	R\$ 13,87
Rendimentos de Aplicação Financeira	R\$ 6,63	➤ Saldo Final	R\$ 38.446,02
Outros Recebimentos (Nota Explicativa)	R\$ 108.311,03		
TOTAL	R\$ 118.742,66	TOTAL	R\$ 118.742,66
Aiuruoca, 03 de outubro de 2025			
ASSINATURAS			
Alexandre Teixeira de Souza Junior	019.427.406-38		012.767.256-71
Responsável pelo Preenchimento	CPF	Flávio Mikio Tashiro Titular do Convenente	CPF



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

EXECUÇÃO FINANCEIRA

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG

**ANEXO I DO DECRETO N.º 44.761, DE 25 DE MARÇO DE 2008
DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO**

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE							
NOME DO ÓRGÃO/ENTIDADE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca - APAE				CNPJ 07.223.864/0001-11			
MUNICÍPIO Aiuruoca			CONTA CORRENTE 1198-3 - BRADESCO				
ENDEREÇO COMPLETO Rua Tonico de Barros, 255, Campo Prático				CEP 37.450-000			
E-MAIL econjoma@yahoo.com.br				TELEFONE (35) 3344-1251			
NOME DO GESTOR DO RECURSO Flávio Mikio Tashiro							
PROFISSÃO Presidente		RG MG-10.339.411		CPF 012.767.256-71		TELEFONE / FAX (35) 99910-8919	
Nº DA RESOLUÇÃO / TERMO DE PARCERIA TERMO DE FOMENTO 01/2025			PERÍODO: JULHO A SETEMBRO DE 2025				
DEMONSTRATIVO FINANCEIRO							
SALDO ANTERIOR APLICAÇÃO		R\$ 0,00		DESPESAS			
SALDO ANTERIOR CONTA CORRENTE		R\$ 0,00					
RECEITA NO PERÍODO				a) Despesas Termo de Fomento 01/2025		R\$ 52.602,43	
a) Recursos Termo de Fomento 01/2025		R\$ 89.695,08		I) Despesas com Folha de Pagamento		R\$ 46.902,18	
I) Recursos para Folha de Pagamento		R\$ 67.270,08		II) Despesas com Transporte		R\$ 3.450,00	
II) Recursos para Transporte		R\$ 12.000,00		III) Despesas com Merenda		R\$ 2.250,25	
III) Recursos para Merenda		R\$ 10.425,00		b) Transferências (Nota Explicativa)		R\$ 27.680,34	
b) Recursos da Instituição		R\$ 1.360,61		c) Despesas com tarifas bancárias		R\$ 13,87	
c) Outros Créditos (Nota Explicativa)		R\$ 27.680,34		d) DESPESAS TOTAIS		R\$ 80.296,64	
d) Rendimentos no Período		R\$ 6,63		SALDO FINAL APLICAÇÃO		R\$ 0,00	
e) RECEITA TOTAL		R\$ 118.742,66		SALDO FINAL CONTA CORRENTE		R\$ 38.446,02	
TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO PERÍODO		R\$ 118.742,66		DESPESAS TOTAIS + SALDO FINAL DO PERÍODO		R\$ 118.742,66	
DEMONSTRATIVO EXECUÇÃO							
Bens Adquiridos	Nota Fiscal	Data da NF	Empresa Contratada		Pagamento		Valor (R\$)
			CNPJ	Razão Social	Cheque	Data	
FOLHA DE PAGAMENTO							
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	002900	02/07/2025	12.626.364/0001-60	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	TRANSF.	28/07/2025	R\$ 1.795,03
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.553,77

FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	MAGNA HELENA NOGUEIRA	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.502,74
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	MARCIA MENDES CHAVES	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 2.435,54
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	MARIA LUCIA DE CARVALHO	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.618,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	REGIANE SILVA NOGUEIRA	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 2.356,62
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	06/08/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.603,65
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	002949	06/08/2025	12.626.364/0001-60	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 1.795,03
SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA	000019	06/08/2025	55.049.029/0001-50	AMANDA BRITO DA SILVA	TRANSF.	06/08/2025	R\$ 700,00
ENCARGO SOCIAL	GUIA	11/08/2025	07.223.864/0001-11	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	20/08/2025	R\$ 1.859,65
ENCARGO TRABALHISTA	GUIA	11/08/2025	07.223.864/0001-11	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TRANSF.	20/08/2025	R\$ 1.904,03
SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA	000013	01/09/2025	59.867.745/0001-03	ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	TRANSF.	02/09/2025	R\$ 1.400,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	003002	01/09/2025	12.626.364/0001-60	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	TRANSF.	02/09/2025	R\$ 1.795,03
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	ANA MARCIA DA SILVA AMARAL	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	MAGNA HELENA NOGUEIRA	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	MARCIA MENDES CHAVES	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 2.434,98
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	MARIA LUCIA DE CARVALHO	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONÇA	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 1.516,70
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	NAJARA REIS DA FONSECA	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 1.553,77
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	REGIANE SILVA NOGUEIRA	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 2.356,62
FOLHA DE PAGAMENTO	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 171,95
FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS	FOPAG	05/09/2025	07.223.864/0001-11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	TRANSF.	05/09/2025	R\$ 2.133,14
ENCARGO SOCIAL	GUIA	09/09/2025	07.223.864/0001-11	RECEITA FEDERAL DO BRASIL	TRANSF.	19/09/2025	R\$ 1.695,99
ENCARGO TRABALHISTA	GUIA	09/09/2025	07.223.864/0001-11	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TRANSF.	19/09/2025	R\$ 1.842,78
VALOR RECEBIDO PARA FOLHA DE PAGAMENTO NO PERÍODO							R\$ 67.270,08
RECURSO PRÓPRIO UTILIZADO							R\$ 1.360,61
VALOR GASTO COM FOLHA DE PAGAMENTO NO PERÍODO							R\$ 46.902,18
TRANSPORTE							
SERVIÇOS DE TRANSPORTE	000002	02/09/2025	52.804.238/0001-73	TAYNARA DE SOUZA PINHO	TRANSF.	03/09/2025	R\$ 3.250,00
COMBUSTÍVEL PARA VEÍCULOS	003787	03/09/2025	12.448.241/0001-87	POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA	TRANSF.	03/09/2025	R\$ 200,00
VALOR RECEBIDO PARA TRANSPORTE NO PERÍODO							R\$ 12.000,00
RECURSO PRÓPRIO UTILIZADO							R\$ 0,00
VALOR GASTO COM TRANSPORTE NO PERÍODO							R\$ 3.450,00

MERENDA							
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	010415	02/09/2025	21.886.031/0001-61	SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA	TRANSF.	03/09/2025	R\$ 1.738,36
PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	003071	02/09/2025	27.054.367/0001-44	MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS	TRANSF.	03/09/2025	R\$ 230,89
GALÃO DE ÁGUA / BOTIJÃO DE GÁS	000124	30/08/2025	34.308.308/0001-10	AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	TRANSF.	03/09/2025	R\$ 281,00
VALOR RECEBIDO PARA MERENDA NO PERÍODO							R\$ 10.425,00
RECURSO PRÓPRIO UTILIZADO							R\$ 0,00
VALOR GASTO COM MERENDA NO PERÍODO							R\$ 2.250,25
Aiuruoca, 05 de outubro de 2025							
<hr/> Assinatura do gestor do recurso							



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

EXTRATOS BANCÁRIOS

BRADESCO
AGÊNCIA: 0571
CONTA: 1198-3

JULHO A SETEMBRO/2025

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 04/08/2025 - 11h20

Folha 1/1

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00571 0001198-3	28.104,06	28.104,06

Extrato de: Ag: 571 | CC: 0001198-3 | Entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2025	SALDO ANTERIOR				0,00
04/07/2025	TRANSF CC PARA CC PJ APAE DE AIURUOCA	571902	17.834,91		17.834,91
	TRANSF CC PARA CC PJ MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIA	571827		-1.398,74	16.436,17
	TRANSF CC PARA CC PJ MARCIA MENDES CHAVES	571829		-3.417,05	13.019,12
	TRANSF CC PARA CC PJ MARIA LUCIA DE CARVALHO	571835		-1.553,77	11.465,35
	TRANSF CC PARA CC PJ RITA DE CASSIA M DO AMARA	571843		-1.603,65	9.861,70
	TRANSF CC PARA CC PJ AMANDA BRITO DA SILVA	6176847		-1.225,00	8.636,70
	TRANSF CC PARA CP PJ ANA MARCIA DA SILVA	571823		-1.553,77	7.082,93
	TRANSF CC PARA CP PJ EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS	571825		-1.553,77	5.529,16
	TRANSF CC PARA CP PJ MARIA VITORIA DE CASTRO ME	571838		-1.618,77	3.910,39
	TRANSF CC PARA CP PJ NAJARA REIS DA FONSECA	571841		-1.553,77	2.356,62
	TRANSF CC PARA CP PJ REGIANE SILVA NOGUEIRA	571842		-2.356,62	0,00
18/07/2025	TRANSF CC PARA CC PJ APAE DE AIURUOCA	571297	3.782,43		3.782,43
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5300043		-1.886,60	1.895,83
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 18/07	1312218		-1.895,83	0,00
28/07/2025	TRANSF CC PARA CC PJ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S	571150	29.898,36		29.898,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA CONTABILIDADE	28		-1.795,03	28.103,33
Total			51.515,70	-23.412,37	28.103,33

Os dados acima têm como base 04/08/2025 às 11h20 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

Saldos Invest Fácil / Plus

Data	Histórico	Valor (R\$)
28/07/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.102,33
29/07/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.103,10
30/07/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.103,87
31/07/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.104,65

Os dados acima têm como base 04/08/2025 às 11h20 e estão sujeitos a alterações.



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 04/08/2025 - 11h27

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | 007.223.864/0001-11**

Agência/conta: **571 | 0001198-3**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**

Data emissão do

extrato: **04/08/2025**

Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
28/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	28.102,33						
Total			0,0000	28.102,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 31/07/2025										
28/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	28.102,33	28.104,65	2,32	2,08	0,05	28.102,52	2,32
Total			0,0000	28.102,33	28.104,65	2,32	2,08	0,05	28.102,52	2,32

Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11
 Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO
 Data da operação: 01/09/2025 - 11h31

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00571 0001198-3	31.312,38	31.312,38

Extrato de: Ag: 571 | CC: 0001198-3 | Entre 01/08/2025 e 31/08/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
					28.103,33
31/07/2025	SALDO ANTERIOR		1,10 -		28.104,43
06/08/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8727289		-15.732,40 -	12.372,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	57106		-1.795,03 -	10.577,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA	29		-700,00 -	9.877,00
	CONTABILIDADE				
	TRANSF CC PARA CC PJ	6176324			
	AMANDA BRITO DA SILVA			-6.063,00 -	3.814,00
	TRANSF CC PARA CC PJ	571658			
	APAE DE AIURUOCA				
20/08/2025	TRANSF CC PARA CC PJ	571319	1.360,61 -		5.174,61
	APAE DE AIURUOCA		0,67 -		5.175,28
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8727289		-1.859,65 -	3.315,63
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5301942			
	INTERNET -RECEITA FEDERAL/SP			-1.904,03 -	1.411,60
	PIX QR CODE DINAMICO	1335408			
	DES: CEF MATRIZ 20/08				
21/08/2025	TRANSF CC PARA CC PJ	571613	29.898,36 -		31.309,96
	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S				
Total			31.260,74	-28.054,11	31.309,96

Os dados acima têm como base 01/09/2025 às 11h31 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

Saldos Invest Fácil / Plus

Data	Histórico	Valor (R\$)
		28.105,42
01/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.106,20
04/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.106,97
05/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.813,73
06/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.813,84
06/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.813,94
07/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,05
08/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,15
11/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,26
12/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,36
13/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,47
14/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,57
15/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	3.814,68
18/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	1.411,26
19/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.309,66
20/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.310,51
21/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.311,37
22/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.312,24
25/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.313,10
26/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.313,97
27/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.314,83
28/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	
29/08/2025	SALDO INVEST FÁCIL	

Os dados acima têm como base 01/09/2025 às 11h31 e estão sujeitos a alterações.



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO
 Data da operação: 01/09/2025 - 11h44

Empresa/CNPJ: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | 007.223.864/0001-11

Agência/conta: 571 | 0001198-3

Produto: CDB - Certificado de Depósito Bancário

Data emissão do extrato: 01/09/2025

Período de: 01/08/2025 até 31/08/2025

Dt. Aplicação	Dt. Vencido	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vir Princ. (R\$)	Vir. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vir. IOF (R\$)	Vir. IRRF (R\$)	Vir Liquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/07/2025										
28/07/2025	19/07/2027		- 5,0000	28.102,33	28.104,65	2,32	2,08	0,05	28.102,52	0,00
Total			0,0000	28.102,33	28.104,65	2,32	2,08	0,05	28.102,52	0,00
Aplicações										
21/08/2025	11/08/2027		- 5,0000	29.898,36						
Total			0,0000	29.898,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
28/07/2025	19/07/2027	06/08/2025	5,0000	24.289,33	24.294,01	4,68	3,27	0,31	24.290,43	2,68
28/07/2025	19/07/2027	20/08/2025	5,0000	2.402,40	2.403,52	1,12	0,25	0,20	2.403,07	0,93
Total			0,0000	26.691,73	26.697,53	5,80	3,52	0,51	26.693,50	3,61
Saldo final em 29/08/2025										
28/07/2025	19/07/2027		- 5,0000	1.410,60	1.411,53	0,93	0,00	0,20	1.411,33	0,82
21/08/2025	11/08/2027		- 5,0000	29.898,36	29.903,30	4,94	3,60	0,30	29.899,40	4,94
Total			0,0000	31.308,96	31.314,83	5,87	3,60	0,50	31.310,73	5,76

Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 01/10/2025 - 11h10

Folha 1/2

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00571 0001198-3	38.465,05	38.465,05

Extrato de: Ag: 571 | CC: 0001198-3 | Entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/08/2025	SALDO ANTERIOR				31.309,96
02/09/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3496098	0,12		31.310,08
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8727289	0,79		31.310,87
	PAGTO ELETRON COBRANCA CONTABILIDADE	30		-1.795,03	29.515,84
	TRANSF CC PARA CC PJ ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA	539992		-1.400,00	28.115,84
03/09/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3496098	0,48		28.116,32
	TRANSF CC PARA CC PJ SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI	571149		-1.738,36	26.377,96
	TRANSF CC PARA CC PJ MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO	571151		-230,89	26.147,07
	TRANSF CC PARA CC PJ POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LT	571872		-200,00	25.947,07
	TRANSFERENCIA PIX DES: AS GAS 03/09	1327441		-281,00	25.666,07
	TRANSFERENCIA PIX DES: 52.804.238 TAYNARA DE 03/09	1327459		-3.250,00	22.416,07
05/09/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3496098	1,93		22.418,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	57105		-16.382,24	6.035,76
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30925		-4,07	6.031,69
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30925		-9,80	6.021,89
12/09/2025	TRANSF CC PARA CC PJ APAE DE AIURUOCA	571516	6.063,00		12.084,89
18/09/2025	TRANSF CC PARA CC PJ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S	571482	29.898,36		41.983,25
19/09/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3496098	1,54		41.984,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5305485		-1.695,99	40.288,80
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 19/09	1250593		-1.842,78	38.446,02
Total			35.966,22	-28.830,16	38.446,02

Os dados acima têm como base 01/10/2025 às 11h10 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/09/2025	SALDO ANTERIOR				38.446,02
30/09/2025	ESTORNO TARIFAS TRANSF PGTO PIX	57130	13,87		38.459,89
Total			13,87	0,00	38.459,89

Saldos Invest Fácil / Plus

Data	Histórico	Valor (R\$)
01/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	31.315,69
02/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	28.121,04
03/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	22.420,63
04/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	22.421,24
05/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	6.022,71
08/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	6.022,88
09/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	6.023,04
10/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	6.023,21
11/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	6.023,37
12/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	12.086,54
15/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	12.086,87
16/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	12.087,20



Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11

Nome do usuário: FLAVIO MIKIO TASHIRO

Data da operação: 01/10/2025 - 11h10

Folha 2/2

17/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	12.087,54
18/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	41.986,23
19/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.448,10
22/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.449,16
23/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.450,22
24/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.451,28
25/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.452,35
26/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.453,41
29/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.454,45
30/09/2025	SALDO INVEST FÁCIL	38.455,52

Os dados acima têm como base 01/10/2025 às 11h10 e estão sujeitos a alterações.



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: Marcelo Fernandes Maciel

Data da operação: 01/10/2025 - 13h19

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | 007.223.864/0001-11**

Agência/conta: **571 | 0001198-3**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**

Data emissão do
extrato: **01/10/2025**

Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencido	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 29/08/2025										
28/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	1.410,60	1.411,53	0,93	0,00	0,20	1.411,33	0,00
21/08/2025	11/08/2027	-	5,0000	29.898,36	29.903,30	4,94	3,60	0,30	29.899,40	0,00
Total			0,0000	31.308,96	31.314,83	5,87	3,60	0,50	31.310,73	0,00
Aplicações										
12/09/2025	02/09/2027	-	5,0000	6.063,00						
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	29.898,36						
Total			0,0000	35.961,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
28/07/2025	19/07/2027	02/09/2025	5,0000	1.410,60	1.411,61	1,01	0,00	0,22	1.411,39	0,08
21/08/2025	11/08/2027	02/09/2025	5,0000	1.783,52	1.783,91	0,39	0,23	0,04	1.783,64	0,10
21/08/2025	11/08/2027	03/09/2025	5,0000	5.699,77	5.701,18	1,41	0,78	0,15	5.700,25	0,47
21/08/2025	11/08/2027	05/09/2025	5,0000	16.394,18	16.399,15	4,97	2,48	0,56	16.396,11	2,27
21/08/2025	11/08/2027	19/09/2025	5,0000	3.537,23	3.539,27	2,04	0,06	0,44	3.538,77	1,46
Total			0,0000	28.825,30	28.835,12	9,82	3,55	1,41	28.830,16	4,38
Saldo final em 30/09/2025										
21/08/2025	11/08/2027	-	5,0000	2.483,66	2.485,57	1,91	0,00	0,42	2.485,15	1,50
12/09/2025	02/09/2027	-	5,0000	6.063,00	6.065,00	2,00	0,80	0,27	6.063,93	2,00
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	29.898,36	29.904,95	6,59	3,95	0,59	29.900,41	6,59
Total			0,0000	38.445,02	38.455,52	10,50	4,75	1,28	38.449,49	10,09



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PAGAMENTOS E NOTAS FISCAIS

FOLHA DE PAGAMENTO
C/C 1198-3

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2900

Data e Hora da Emissão	02/07/2025 17:02:55	Competência	Jul/2025	Código de Verificação	300PLNQ0D
Número do RPS / Lote		Local da Prestação	Varginha		

Dados do Prestador de Serviço

Razão: AUDIECON CONTABILIDADE LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 12.626.364/0001-60 **Inscrição:** 021312 **Inscrição Estadual:**
Endereço: Argentina, 01300, VILA PINTO **Município:** Varginha - MG
Cep: CEP: 37062-442 **Telefone:** (35) 3212-5789 **Email:** adm@audiecon.com.br
Complemento: sl-05 **http:**

Dados do Tomador de Serviço

Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
Nome Fantasia: APAE AIURUOCA **Inscrição Estadual:**
CPF/CNPJ: 07.223.864/0001-11 **Inscrição:** **Município:** Aiuruoca - MG
Endereço: RUA TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRÁTICO
Cep: CEP: 37450-000 **Telefone:** **Email:**
Complemento:

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.19	HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS.	1.795,0300	1,00	1.795,03	1.795,03 x 3,00	0,00

Código do serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Tributos Federais

PIS/PASEP: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.795,03	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R\$	1.795,03	
Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	0,00	Não	ISS	0,00	
(=) Valor Líquido R\$	1.795,03	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Varginha

Situação desta NFS-e: Normal.
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2.872/1996 e Decreto 6.759/2014.

Modalidade: FIXO

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Boleto Pix
R\$ 1.795,03

Quem vai receber:
AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		WENCESLAU BRAZ 911 , 37002-970 VARGINHA - MG	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		10/07/2025	1.795,03
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número / Cód. do Documento	
00019/315279729		00019/112/9035861193-0	
		Autenticação Mecânica	

		077-9	07790.00116 12091.053798 03586.119301 2 11380000179503		
Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/07/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA					00019/315279729
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/07/2025	NF2900	DM	NÃO	04/07/2025	00019/112/9035861193-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.795,03
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS					(-) Outras Deduções
Data Limite para pagamento: 09/08/2025					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA RUA TONICO DE BARROS 255 CAMPO PRÁTICO, 37450-000 AIURUOCA/MG	CNPJ/CPF: 07.223.864/0001-11
Beneficiário Final	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 12626364000160



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/07/2025 - 17h56

Nº de controle: 798.020.458.641.865.019

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Código de barras: **07790 00116 12091 053798 03586 119301 2 11380000179503**

Banco destinatário: **BANCO INTER S.A.**

Razão Social Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **018.248.724/0001-14**

Nome do Pagador: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E**

CPF/CNPJ do Pagador: **007.223.864/0001-11**

Razão Social Beneficiário Final: **AUDIECON CONTABILIDADE LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.626.364/0001-60**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de vencimento: **10/07/2025**

Valor do Documento: **R\$ 1.795,03**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 1.795,03**

Data de débito: **28/07/2025**

Descrição: **CONTABILIDADE**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

CBO 514225 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/01/2018
 Código 2 Nome do Funcionário ANA MARCIA DA SILVA AMARAL
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41	128,64	
998	I.N.S.S	7,65			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Date

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 8456962003636800828540338

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **ANA MARCIA DA SILVA**CPF: **679.908.606-78**Número de Pagamento: **01300612340000000001**Data de Pagamento: **06/08/2025**Agência: **571-1**Conta: **21202-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AÍ
 J: 07.223.864/0001-11
 Nome do Funcionário: EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS
 CC: CUSTO Mensalista
 CBO: 514225
 Admissão: 03/02/2025
 Departamento: 1
 Faltas: 1
 Folha Mensal
 Julho de 2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41	128,64
998	I.N.S.S	7,65		
Salário Base 1.682,41			Total de Vencimentos 1.682,41	Total de Descontos 128,64
Sal. Contr. INSS 1.682,41			Valor Líquido →	Faixa IRRF 0,00
Base Cál. FGTS 1.682,41			Base Cál. IRRF 1.075,21	
FGTS do Mês 134,59				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 2956692000483949896622824

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS**CPF: **129.813.256-80**Número de
Pagamento: **01300612340000000002**Data de
Pagamento: **06/08/2025**Agência: **571-1**Conta: **21203-02**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 NPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

CEB 411010
 Admissão: 02/01/2018

Departamento 1
 Filial 1

Código 3
 Nome do Funcionário
 MAGNA HELENA NOGUEIRA
 AUXILIAR DE SALA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41	123,59 56,08	
998	I.N.S.S	7,60			
8792	DIAS FALTAS	1,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	179,67	
			Valor Líquido →	1.502,74	
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
			1.019,13	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês		
1.682,41	1.626,33	1.626,33	130,10		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

 Data



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 1043132006724972850064381

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**
 Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**
 Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIAS** CPF: **696.414.476-53**
 Número de Pagamento: **01300612340000000003** Data de Pagamento: **06/08/2025**
 Agência: **571-1** Conta: **21205-09**
 Finalidade: Valor (R\$): **1.502,74**
 Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

CBO 239220 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 15/02/2018

Código 6 Nome do Funcionário MARCIA MENDES CHAVES PROFESSOR(A)

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,18	0,18		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS.	0,53	0,53		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,78	5,78		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	29,30		
8783	DIAS FERIAS	1,00	82,12		
20	GRATIFICACAO	187,19	187,19	105,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		10,46	
812	INSS FERIAS	8,97		0,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		215,86	
998	I.N.S.S	8,14		1,41	
942	IRRF FERIAS	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.768,69	333,15	
			Valor Líquido →	2.435,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.768,69	2.768,69	221,49	1.437,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 1847362784585748416575963

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**
Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**
Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: MARCIA MENDES CHAVES	CPF: 056.419.786-63
Número de Pagamento: 01300612340000000004	Data de Pagamento: 06/08/2025
Agência: 571-1	Conta: 21206-07
Finalidade:	Valor (R\$): 2.435,54
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	MARIA LUCIA DE CARVALHO MERENDEIRA	513205	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41	128,64	
998	I.N.S.S	7,65			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 6256872009685153881608723

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA LUCIA DE CARVALHO**CPF: **645.659.046-91**Número de
Pagamento: **01300612340000000005**Data de
Pagamento: **06/08/2025**Agência: **571-1**Conta: **21209-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
12	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
		Admissão:	15/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.626,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	56,08		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00	128,64	
998	I.N.S.S	7,65			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.747,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.618,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 5100302085125104520133174

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA VITORIA DE CASTRO MENDON**CPF: **364.215.858-76**Número de Pagamento: **01300612340000000006**Data de Pagamento: **06/08/2025**Agência: **571-1**Conta: **21210-05**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.618,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

Código 16 Nome do Funcionário NAJARA REIS DA FONSECA SECRETARIA FINANCEIRA
 CBO 252305 Departamento 1 Fídal 1
 Admissão: 29/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41	128,64	
998	I.N.S.S	7,65			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 5156222001650130613127027

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**
Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**
Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **NAJARA REIS DA FONSECA** CPF: **113.778.376-10**
Número de Pagamento: **01300612340000000007** Data de Pagamento: **06/08/2025**
Agência: **571-1** Conta: **21212-01**
Finalidade: Valor (R\$): **1.553,77**
Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	REGIANE SILVA NOGUEIRA SECRETÁRIA	252305	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.479,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	85,49	208,04	
998	I.N.S.S	8,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 2777012703370002825708041

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**
Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**
Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **REGIANE SILVA NOGUEIRA** CPF: **100.212.876-51**
Número de Pagamento: **01300612340000000008** Data de Pagamento: **06/08/2025**
Agência: **571-1** Conta: **21214-08**
Finalidade: Valor (R\$): **2.356,62**
Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11

CC: CUSTO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	15/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.737,23	133,58	
998	I.N.S.S	7,69			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.737,23	133,58	
			Valor Líquido →	1.603,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	1.737,23	1.737,23	138,97	1.130,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 064571099007489259 | Autenticação Bancária: 0419003081078721890802650

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**

Funcionário: **RITA DE CASSIA M DO AMARAL**

CPF: **074.533.936-04**

Número de Pagamento: **01300612340000000009**

Data de Pagamento: **06/08/2025**

Agência: **571-1**

Conta: **21216-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.603,65**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco
0800 704 8383



Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

		PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2949	
Data e Hora da Emissão 06/08/2025 13:44:39		Competência Ago/2025		Código de Verificação BCIO1DJNF			
Número do RPS / Lote				Local da Prestação Varginha			
Dados do Prestador de Serviço							
Razão: AUDIECON CONTABILIDADE LTDA							
Nome Fantasia:				Inscrição Estadual:			
CPF/CNPJ: 12.626.364/0001-60		Inscrição: 021312		Município: Varginha - MG			
Endereço: Argentina, 01300, VILA PINTO							
Cep: CEP: 37062-442		Telefone: (35) 3212-5789		Email: adm@audiecon.com.br			
Complemento: sl-05				http:			
Dados do Tomador de Serviço							
Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA							
Nome Fantasia: APAE AIURUOCA				Inscrição Estadual:			
CPF/CNPJ: 07.223.864/0001-11		Inscrição:		Município: Aiuruoca - MG			
Endereço: RUA TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRÁTICO							
Cep: CEP: 37450-000		Telefone:		Email:			
Complemento:							
Descrição dos Serviços							
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)		ISS
17.19	HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS	1.795,0300	1,00	1.795,03	1.795,03	x 3,00	0,00
Código do serviço							
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares							
Tributos Federais							
PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00
CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00				
FORMA DE PAGAMENTO							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)				
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	1.795,03	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.795,03		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00		
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa					
		Optante do Simples Nacional					
(-) ISS Retido / Substituído	0,00	Não		ISS	0,00		
(=) Valor Líquido R\$	1.795,03	Incentivo a Cultura					
		Não					
Outras Informações							
Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Varginha							 Verificar autenticidade
Situação desta NFS-e: Normal. Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2.872/1996 e Decreto 6.759/2014.							
Modalidade: FIXO Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



Boleto Pix
R\$ 1.795,03

Quem vai receber:

AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter		Beneficiário 18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	
		Endereço do Beneficiário WENCESLAU BRAZ 911 , 37002-970 VARGINHA - MG	
Pagador APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	Vencimento 10/08/2025	Valor do Documento 1.795,03	
Agência / Código do Beneficiário 00019/315279729	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9039276476-0		Autenticação Mecânica

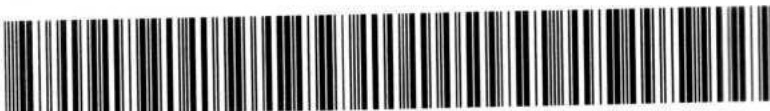
inter	077-9	07790.00116 12091.053798 03927.647606 4 11690000179503		
Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/08/2025
Beneficiário 18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA				Agência / Código do Beneficiário 00019/315279729
Data do Documento 06/08/2025	Nº do Documento NF2949	Espécie Documento DM	Aceite NÃO	Data de Processamento 06/08/2025
Uso do banco 112	Carteira BRL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9039276476-0
Informações de responsabilidade do beneficiário				Valor do Documento 1.795,03
HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS				(-) Desconto / Abatimento
Data Limite para pagamento: 10/08/2025				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado

Pagador
APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
RUA TONICO DE BARROS 255
CAMPO PRÁTICO, 37450-000 AIURUOCA/MG

Beneficiário Final
AUDIECON CONTABILIDADE LTDA

CNPJ/CPF: 07.223.864/0001-11

CNPJ/CPF: 12626364000160



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 06/08/2025 - 15h42

Nº de controle: 965.660.424.637.268.299 | Documento: 0000029

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Código de barras: **07790 00116 12091 053798 03927 647606 4 11690000179503**

Banco destinatário: **077 - BANCO INTER S.A.**

Razão Social Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **018.248.724/0001-14**

Nome do Pagador: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E**

CPF/CNPJ do pagador: **007.223.864/0001-11**

Razão Social Beneficiário Final: **AUDIECON CONTABILIDADE LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.626.364/0001-60**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **06/08/2025**

Data de vencimento: **10/08/2025**

Valor: **R\$ 1.795,03**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 1.795,03**

Descrição: **CONTABILIDADE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

b*BQEavE aBSb57LD RDrnPi34 eXhdQJmq ySJZ2daQ 7T#JEGHA anf*SQUK W*?yesw#
XGHAbLxh sWU643XP u6sjMXMt Uo9#zIbG Y2cNKFX2 mtEL2MXJ *V3Qtjgo Fm*?LmrO
WeLSyhJp fBhtYjTK NU2bb834 zn?8Fesb P#9hCg@Z v9QSMaIY 06970205 00023000

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31012012255049029000150000000000001925083407542770

Número da NFS-e
19

Competência da NFS-e
06/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/08/2025 10:06:00

Número da DPS
19

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/08/2025 10:06:00

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 55.049.029/0001-50	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 5394-3609
Nome / Nome Empresarial 55.049.029 AMANDA BRITO DA SILVA		E-mail AMANDA_SILVA255@HOTMAIL.COM	
Endereço LADISLAU ALBARE, 20, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço NFS-E REFERENTE A SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA CLÍNICA PRESTADOS EM JULHO DE 2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Aiuruoca - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 700,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 700,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/08/2025 - 15h41

Nº de controle: 064571099007489259 | Documento: 6176324

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 6176 | Conta: 0114483-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **AMANDA BRITO DA SILVA**

Valor: **R\$ 700,00**

Data de débito: **06/08/2025**

Descrição: **AMANDA BRITO DA SILVA**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

aD@2abBG jr@nir4x vacJglWA Yc53y1Nu @mkZExPS dFXiiM4D DjaxBqrVG Fcbg?ZUV
 gL@QC5yw vA9#Ch5o yJPedtJ6 y2jltkRN AwX?mQso yg3RUd3r U3YI6Sye 2D7Tooq1
 2JcU#BbD GxPxct#r Dkmuo*mZ tCRSiEiU C?tY*wKX Fc?evfzI 17893067 38503100

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.223.864/0001-11

Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

Período de Apuração Julho/2025

Data de Vencimento 20/08/2025

Número do Documento 07.16.25223.7877194-2

Pagar este documento até 20/08/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000371690420

Valor Total do Documento 1.859,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.859,65			1.859,65
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	Totais	1.859,65			1.859,65

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

11/08/2025 10:59:21

85880000018 0 59650385252 6 32071625223 0 78771942851 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000018 0 59650385252 6 32071625223 0 78771942851 3



CNPJ: 07.223.864/0001-11
Número: 07.16.25223.7877194-2
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 1.859,65

Pague com o PIX





Data da Transação: 20/08/2025 - 13h26

Nº Controle: 779.117.899.564.478.509

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 007.223.864/0001-11

Agência de Débito: 571

Conta de Débito: 1198-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 85880000180 596503852526 320716252230 787719428513

Data do Pagamento: 20/08/2025

Número do Documento: 0716252237877194-2

Valor Total: R\$ 1.859,65

Autenticação Bancária: 84506223

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO , junto à Agência 571, na data de pagamento.

Autenticação

eV#URGVk cZjfM1vW 8#4nt6cA qXSq@s2Y EQ*1dusj r4250vN# BXSpbSnK yADi9JR1
Vi9DBIbP iGs?E@Xm *wS18GDM JLF#SrB4 M8V4v8jg mJYLr0Zv g2PPZNDJ tcP?Y2qr
*z1mJdMX V??ORU#X OtqyafyD #wiF7692 Ew1hTV?u SSgVVAN# 00502025 00890059

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
07.223.864

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

Valor a recolher

1.904,03

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081185773595-0

Tag
07223864 07/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	11	1.904,03	0,00	0,00	0,00	1.904,03
Total FGTS:		1.904,03	0,00	0,00	0,00	1.904,03

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.904,03**

Observações

Data de geração da Guia: 11/08/2025 às 10:27:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Comprovante de Transação Bancária**

Pagar

Data da operação: 20/08/2025 - 13h35

Nº de controle: 779.117.899.564.478.509

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/08/2025**Valor: **R\$ 1.904,03**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Valor original **R\$ 1.904,03**Juros **R\$ 0,00**Multa **R\$ 0,00**Abatimento **R\$ 0,00**Desconto **R\$ 0,00**Valor final **R\$ 1.904,03**Tarifa: **R\$ 0,00**Identificação: **E60746948202508201547I0571DniX4Q**

Descrição:

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 2 ANA MARCIA DA SILVA AMARAL 514225 1 1
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Admissão: 02/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.626,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	56,08		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 0429030251140000942420100

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **ANA MARCIA DA SILVA**CPF: **679.908.606-78**Número de
Pagamento: **01300511530000000019**Data de
Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21202-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AT
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código: 19 Nome do Funcionário: EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
 CBO: 514225 Departamento: 1 Faltas: 1
 Admissão: 03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 2082400066509602503340990

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **EDIMILSON NOGUEIRA DOS REIS**CPF: **129.813.256-80**Número de
Pagamento: **01300511530000000020**Data de
Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21203-02**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
3	MAGNA HELENA NOGUEIRA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 7400040062821393569686371

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MAGNA HELENA NOGUEIRA FRIAS**CPF: **696.414.476-53**

Número de

Data de

Pagamento: **01300511530000000021**Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21205-09**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fial
 6 MARCIA MENDES CHAVES 239220 1 1
 PROFESSOR(A) Admissão: 15/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.463,59		
20	GRATIFICACAO	187,19	187,19		
998	I.N.S.S	8,14		215,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,78	215,80	
			Valor Líquido →	2.434,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.463,59	2.650,78	2.650,78	212,06	2.043,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 1219190811910994909002442

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARCIA MENDES CHAVES**CPF: **056.419.786-63**

Número de

Data de

Pagamento: **01300511530000000022**Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21206-07**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.434,98**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	MARIA LUCIA DE CARVALHO MERENDEIRA	513205	1	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido →	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 6300508355804630906284897

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA LUCIA DE CARVALHO**CPF: **645.659.046-91**

Número de

Data de

Pagamento: **01300511530000000023**Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21209-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CEO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>
12	MARIA VITORIA DE CASTRO MENDONCA AUXILIAR DE SALA	411010	1	1
		Admissão:	15/02/2023	

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
998	I.N.S.S	7,55		118,55	
8792	DIAS FALTAS	2,00		112,16	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			1.747,41	230,71	
			<small>Valor Líquido</small> ➡	1.516,70	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.682,41	1.570,25	1.570,25	125,62	963,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 0510030062705210568749019

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **MARIA VITORIA DE CASTRO MENDON**CPF: **364.215.858-76**Número de
Pagamento: **01300511530000000024**Data de
Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21210-05**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.516,70**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 16 NAJARA REIS DA FONSECA 252305 1 1
 SECRETARIA FINANCEIRA Admissão: 29/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.682,41		
998	I.N.S.S	7,65		128,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.682,41	128,64	
			Valor Líquido: ➡	1.553,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.682,41	1.682,41	1.682,41	134,59	1.075,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 5200030258870410080733092

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **NAJARA REIS DA FONSECA**CPF: **113.778.376-10**Número de
Pagamento: **01300511530000000025**Data de
Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21212-01**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.553,77**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	REGIANE SILVA NOGUEIRA SECRETÁRIA	252305	1	1
		Admissão:	02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.479,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	85,49		
998	I.N.S.S	8,11		208,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,66	208,04	
			Valor Líquido →	2.356,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.564,66	2.564,66	2.564,66	205,17	1.957,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 2812930840516468116870126

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **REGIANE SILVA NOGUEIRA**CPF: **100.212.876-51**

Número de

Data de

Pagamento: **01300511530000000026**Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21214-08**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.356,62**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI
 CNPJ: 07.223.864/0001-11 CC: CUSTO Mensalista
 Folha Mensal Agosto de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 11 RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL 251605 1 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 15/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	173,72		
995	SALARIO FAMILIA	100,00	65,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,94	1,94		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	541,12		
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.621,41		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.990,88	
812	INSS FERIAS	8,02		173,59	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,18	
998	I.N.S.S	7,50		8,68	
8792	DIAS FALTAS	1,00		57,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.403,19	2.231,24	
			Valor Líquido →	171,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.737,23	2.280,28	2.280,28	182,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 0400640345005956527564472

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **RITA DE CASSIA M DO AMARAL**CPF: **074.533.936-04**Número de
Pagamento: **01300511530000000027**Data de
Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21216-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **171,95**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO


Nome do empregado RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL	Número Carteira Profissional 3024377	Série 0060
--	---	---------------


PERÍODOS

De Aquisição 15/02/2024 A 14/02/2025	De Gozo das Férias 04/08/2025 A 02/09/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 04	Férias: 1.739,31 P
Salário Base: 1.737,23	1/3 das Férias: 579,77 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 2,08	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.739,31	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 185,94 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.319,08 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 185,94 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.133,14 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.133,14 (dois mil cento e trinta e três reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  _____ Data: 04/07/2025

 _____

RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
APAE DE AIURUOCA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA, estabelecida a R TONICO DE BARROS, 255 em AIURUOCA a importância de R\$ 2.133,14(dois mil cento e trinta e três reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025  _____

AIURUOCA RITA DE CASSIA MEIRELES DO AMARAL

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 897141512787948939 | Autenticação Bancária: 0358178196623619844243326

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Conta de Débito **Agência: 571-1** | **Conta: 1198-3**Pagador: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO** | CNPJ: **007.223.864/0001-11**Funcionário: **RITA DE CASSIA M DO AMARAL**CPF: **074.533.936-04**Número de
Pagamento: **01300512230000000028**Data de
Pagamento: **05/09/2025**Agência: **571-1**Conta: **21216-04**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.133,14**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Chave de Acesso da NFS-e
31385002259867745000103000000000001325095463537041



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 01/09/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/09/2025 19:00:03
Número da DPS 13	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/09/2025 19:00:02

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 59.867.745/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (32) 8463-5841
Nome / Nome Empresarial 59.867.745 ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA		E-mail ANAFLAVIABOCAINA@HOTMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM ROMANO, 10, BEIRA RIO		Município Liberdade - MG	CEP 37350-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
NFS-E REFERENTE A SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO NA APAE DE AIURUOCA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Liberdade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901990

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/09/2025 - 12h57

Nº de controle: 528269927584160839 | Documento: 0539992

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 539 | Conta: 96404-2 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**Valor **R\$ 1.400,00**Data de débito: **02/09/2025**Descrição: **ANA FLAVIA MACIEL DE SOUZA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

HQlfnxav Sv*X7XR7 *vaXSUhg hftNAgjc ObhS*OD7 grhOPo2x #87q4tXg #zexBbxT
7zGs5NLb tdrTGfo8 wR4kAJae KJoJzXYK RFBzynyZ #zI99ATV wE8cmLqa 5ibc8Ik3
kQfPgyid nm8UZh3# xP36v38Z KErIZkNP 5*xaxInB P92dsPwJ 00571000 00000011

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



PREFEITURA MUNICIPAL VARGINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3002

Data e Hora da Emissão	01/09/2025 14:37:58	Competência	Set/2025	Código de Verificação	IKEKVU60C
Número do RPS / Lote		Local da Prestação	Varginha		

Dados do Prestador de Serviço

Razão: AUDIECON CONTABILIDADE LTDA
Nome Fantasia: **Inscrição Estadual:**
CPF/CNPJ: 12.626.364/0001-60 **Inscrição:** 021312 **Município:** Varginha - MG
Endereço: Argentina, 01300, VILA PINTO
Cep: CEP: 37062-442 **Telefone:** (35) 3212-5789 **Email:** adm@audiecon.com.br
Complemento: sl-05 **http:**

Dados do Tomador de Serviço

Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA
Nome Fantasia: APAE AIURUOCA **Inscrição Estadual:**
CPF/CNPJ: 07.223.864/0001-11 **Inscrição:** **Município:** Aiuruoca - MG
Endereço: RUA TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRÁTICO
Cep: CEP: 37450-000 **Telefone:** **Email:**
Complemento:

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.19	HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS	1.795,0300	1,00	1.795,03	1.795,03 x 3,00	0,00

Código do serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Tributos Federais

PIS/PASEP: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.795,03	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.795,03
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	0,00	Não		ISS	0,00
(=) Valor Líquido R\$	1.795,03	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Varginha

Situação desta NFS-e: Normal.
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2.872/1996 e Decreto 6.759/2014.

Modalidade: FIXO

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Boleto Pix
R\$ 1.795,03

Quem vai receber:

AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		WENCESLAU BRAZ 911 , 37002-970 VARGINHA - MG	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		10/09/2025	1.795,03
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/315279729	00019/112/9041794550-1		

		077-9	07790.00116 12091.053798 04179.455011 4 12000000179503			
Local De Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/09/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
18.248.724/0001-14 - AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA					00019/315279729	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
01/09/2025	NF3002	DM	NÃO	01/09/2025	00019/112/9041794550-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			1.795,03	
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
HONORÁRIOS CONTÁBEIS E GESTÃO OPERACIONAL DE RECURSOS PÚBLICOS					(-) Outras Deduções	
Data Limite para pagamento: 10/10/2025					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA RUA TONICO DE BARROS 255 CAMPO PRÁTICO, 37450-000 AIURUOCA/MG	CNPJ/CPF: 07.223.864/0001-11
Beneficiário Final	AUDIECON CONTABILIDADE LTDA	CNPJ/CPF: 12626364000160



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 02/09/2025 - 12h57

Nº de controle: 528.269.927.584.160.839 | Documento: 0000030

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Código de barras: **07790 00116 12091 053798 04179 455011 4 12000000179503**Banco destinatário: **077 - BANCO INTER S.A.**Razão Social Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**Nome Fantasia Beneficiário: **AUDIECON SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário: **018.248.724/0001-14**Nome do Pagador: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E**CPF/CNPJ do pagador: **007.223.864/0001-11**Razão Social Beneficiário Final: **AUDIECON CONTABILIDADE LTDA**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.626.364/0001-60**Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **02/09/2025**Data de vencimento: **10/09/2025**Valor **R\$ 1.795,03**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.795,03**Descrição: **CONTABILIDADE**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

AutenticaçãoA6veh4Jn 8PLx4Lvk 4BRtkMaK I8pJwrAD PgQPtTXo YreQV6f6 TB@iv41A Rnc7RSR7
xpPOEskJ n?s5ER39 Q5FSILiZ XB?vp3m3 LN4zqNil 4rbgS10# GoJwg7Mt urBbEeUE
bk6PqdZ# Co#cc#6B vo1JYyLn SEnuBwPL meymPGua YB6SGf#9 02070205 00033000**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.223.864/0001-11	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Numero do Documento 07.16.25252.9655548-5	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000381550012			Valor Total do Documento 1.695,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.695,99			1.695,99
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		1.695,99			1.695,99

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

09/09/2025 11:14:23

85800000016 0 95990385252 4 62071625252 2 96555485961 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000016 0 95990385252 4 62071625252 2 96555485961 2

CNPJ: 07.223.864/0001-11
 Número: 07.16.25252.9655548-5
 Pagar até: 19/09/2025
 Valor: 1.695,99





Data da Transação: 19/09/2025 - 12h38

Nº Controle: 650.783.748.607.355.230

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CNPJ: 007.223.864/0001-11

Agência de Débito: 571

Conta de Débito: 1198-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A

Código de Barras: 858000000160 959903852524 620716252522 965554859612

Data do Pagamento: 19/09/2025

Número do Documento: 0716252529655548-5

Valor Total: R\$ 1.695,99

Autenticação Bancária: 2047069

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO , junto à Agência 571, na data de pagamento.

Autenticação

eN79ILCV rz3rx7*N weKDCpCU iWwCtSyI ow8Rm@Ot QqhQ0qqj kiK1KtW7 dV@Dv4zG
 8qfUHMhg q*vQ0de# g3t5Xavp JtMW2ffB Dj4toP@E ok9IYmkW 7jKp8Y9t L8S*9pgY
 ioSLMGDa Y4PBg@kA uDok3973 vIivLu7L ZUe1SMNJ I8sVcFhR 00501925 00650095

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Pagar este documento até

19/09/2025
as 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
07.223.864

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AI

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125090991153545-8

Tag
07223864 08/2025 MENSAL

Valor a recolher

1.842,78

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	11	1.842,78	0,00	0,00	0,00	1.842,78
Total FGTS:		1.842,78	0,00	0,00	0,00	1.842,78

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.842,78

Observações

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 11:11:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Comprovante de Transação Bancária**

Pagar

Data da operação: 19/09/2025 - 12h51

Nº de controle: 650.783.748.607.355.230

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **19/09/2025**Valor: **R\$ 1.842,78**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Valor original **R\$ 1.842,78**Juros **R\$ 0,00**Multa **R\$ 0,00**Abatimento **R\$ 0,00**Desconto **R\$ 0,00**Valor final **R\$ 1.842,78**Tarifa: **R\$ 0,00**Identificação: **E60746948202509191451I0571DkGqHI**

Descrição:

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PAGAMENTOS E NOTAS FISCAIS

TRANSPORTE
C/C 1198-3

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG

Chave de Acesso da NFS-e

3101201225280423800017300000000000225090690697212



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 01/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/09/2025 12:36:06
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/09/2025 12:36:06

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.804.238/0001-73	Inscrição Municipal -	Telefone (35) 99994-4423
Nome / Nome Empresarial 52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO		E-mail taaysouza23@icloud.com	
Endereço JUSCELINO FERREIRA BRAGA, 40, VILA DR JULINHO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 07.223.864/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA APAE DE AIURUOCA		E-mail -	
Endereço TONICO DE BARROS, 255, CAMPO PRATICO		Município Aiuruoca - MG	CEP 37450-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Aiuruoca - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Transporte terceirizado escolar APAE.			

Taynara de Souza Pinho
Banco Santander
Ag: 3094 Conta: 13.002023-7
Chave Pix: 52.804.238/0001-73

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Aiuruoca - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011910



Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 03/09/2025 - 13h28

Nº de controle: 728.118.801.742.496.879

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem
recebeu

Nome: **52.804.238 TAYNARA DE SOUZA PINHO**

CNPJ/CPF: **052.804.238/0001-73**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 9,80**

Valor: **R\$ 3.250,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TAYNARA DE SOUZA PINHO**

Identificação: **E6074694820250903145910571DtAmVg**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA			
Rua 1 MAIO, 21 - CAMPO PRATICO 37450000 AIURUOCA - MG Fone: Fax: E-mail:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3125 0912 4482 4100 0187 5500 1000 0037 8714 9738 4187
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO		Nº 3787 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016529590072	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 12.448.241/0001-87	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256902563003 03/09/2025 13:46:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 03/09/2025
ENDEREÇO Outros TONICO DE BARROS, 255	BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA 03/09/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 37450000
		CEP 37450000	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	PESO BRUTO 0	PESO LIQUIDO 0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	31,008	6,4499484000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos RS24,40 Federal RS48,80 Estadual Fonte: IBPT. NFC-e [001] Referenciadas: N° 60458[Data:07/07/2025; N° 61660[Data:14/07/2025; N° 68679[Data:21/08/2025; N° 68829[Data:22/08/2025; OBS: / ICMS SOBRE COMBUSTIVEIS MONOFASICO AD REM. EM VIGOR CONFORME TABELA 2025 - GASOLINA: R\$ 1,47 POR LITRO E DIESEL: R\$ 1,12 POR LITRO Total do FCP: 0,00 Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/09/2025 13:46:07

RECEBEMOS DE POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS E	VALOR TOTAL NOTA 200,00
			Nº 3787 SÉRIE 001



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/09/2025 - 15h05

Nº de controle: 316779468346799899 | Documento: 0571872

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 7988-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **POSTO DE COMBUSTIVEIS ESTRELA LT**

Valor **R\$ 200,00**

Data de débito: **03/09/2025**

Descrição: **POSTO ESTRELA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

yF355jFs 7EYgn5RY E?JD4LEp cL2H9LFm xR3SpdYR xzdAv*ie #94cUS*K HEHrv7fN
4FPVK7Ff SHq6x*Vk k?VqEgDI FqYwtqi2 WPHJeHY7 S7#FV@oR x8KuEAF@ zjMv2WBI
k4WwqtWr KX1LQMdm eS#Qw7fS w#?GklyJ ihNq4d8m FocQqAp 00571000 00000011

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Ajô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.




Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

PAGAMENTOS E NOTAS FISCAIS

MERENDA
C/C 1198-3

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO											NF-e Nº 10415 SÉRIE: 1						
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO AIURUOCA - MG CEP: 37450000 FONE: 3533441322						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 10415 SÉRIE 1 FOLHA 2 PAGINA 1 DE 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 31250921886031000161550010000104151000086179 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0124330590091			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ / CPF 21.886.031/0001-61										
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA						CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11			DATA EMISSÃO 02/09/2025								
ENDEREÇO RUA TONICO DE BARROS, 255				BAIRRO / DISTRITO CAMPO PRATICO			CEP 37450000		DATA ENTRADA / SAÍDA 02/09/2025								
MUNICÍPIO AIURUOCA			FONE / FAX 00000000000		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA / SAÍDA 16:26								
FATURA / DUPLICATA																	
CALCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CALCULO DO ICMS 188,76		VALOR DO ICMS 33,57		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.755,28									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 16,92		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.738,36							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Cobrança		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ / CPF							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 118	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LIQUIDO								
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR			ALIQUOTA	
018321	CAFE CAMINHO DA ROCA 500G	09012100	020	5929	UN0001	6	24,6900	0,00	148,14	148,14	57,61	0,00	10,37	0,00	0,00	18,00	0,0
011152	LEITE CAMPONESA UHT INTEGRAL 1L	04012010	040	5929	UN0001	12	5,1900	7,20	62,28	55,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
018344	MOLHO FUGINI SACHET 300G	21032010	060	5929	UN0001	9	1,5900	0,00	14,31	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
017281	MARGARINA CLAYBOM 500G	15171000	060	5929	UN0001	2	5,7900	0,00	11,58	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
117446	BISCOITO PARATI MAIZENA 740G	19053100	060	5929	UN0001	2	11,9900	0,00	23,98	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
018647	BISCOITO PARATI AGUA E SAL 740G	19053100	060	5929	UN0001	2	12,3900	0,00	24,78	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
113932	SACO P LIXO ILUSTRE 100L	39232110	060	5929	UN0001	3	14,4900	0,00	43,47	43,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
001545	COLORIFICO PENINA KG	32030030	000	5929	KG0001	0,514	38,9027	0,00	20,51	20,51	20,51	0,00	3,65	0,00	0,00	18,00	0,0
030233	ROSQUINHA COCO MARILAN 500G	19053100	060	5929	UN0001	2	8,9900	0,00	17,98	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
113799	LIMP.M.USO ILUSTRE TRAD.500ML	34023990	060	5929	UN0001	5	3,3900	0,00	16,95	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
016244	DESINF.ILUSTRE TALCO 2L	38099419	000	5929	UN0001	2	5,9900	0,00	11,98	11,98	11,98	0,00	2,18	0,00	0,00	18,00	0,0
000318	MUSCULO BOVINO KG	02013000	060	5929	KG0001	2,050	38,8976	0,00	79,74	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
000107	PALETA KG	02013000	060	5929	KG0001	5,040	37,5000	0,00	189,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
002271	PERNIL SUINO S OSSO FRICAIRE KG	02101900	060	5929	KG0001	5,094	24,8998	0,00	126,84	126,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
030903	FILE TILAPIA IQF NATUPEIXE 400G	03046100	020	5929	UN0001	4	21,9900	0,00	87,96	87,96	34,21	0,00	6,16	0,00	0,00	18,00	0,0
001873	FILE PEITO FRANGO RESFRIADO AVIVAR KG	02071300	060	5929	KG0001	10,125	25,4898	0,00	258,31	258,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
CALCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CALCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CUPOM NR.3234 CHAVE ACESSO:31250821886031000161851040000317399104032340 CUPOM NR.3531 CHAVE ACESSO:31250821886031000161851010002052431101035318 CUPOM NR.4712 CHAVE ACESSO:31250821886031000161851050002606779105474120 CUPOM NR.44306 CHAVE ACESSO:31250821886031000161851050002577039105443062 CUPOM NR.44286 CHAVE ACESSO:31250821886031000161851050002576839105442960 CUPOM NR.40966 CHAVE ACESSO:31250721886031000161851050002545079105409663 CUPOM NR.22554 CHAVE ACESSO:31250721886031000161851010002016659101225543 CUPOM NR.38578 CHAVE ACESSO:31250721886031000161851050002525989105389787 - REF CUPOM: 3234 - 08-08-2025 - ECF: 104, 3531 - 13-08-2025 - ECF: 101, 47412 - 18-08-2025 - ECF: 108, 44306 - 04-08-2025 - ECF: 105, 44286 - 04-08-2025 - ECF: 105, 40966 - 17-07-2025 - ECF: 105, 22554 - 10-07-2025 - ECF: 101, 38978 - 07-07-2025 - ECF: 105 - TRIBUTOS APROX: 84,68 (4,82%) FONTE: IBPT										RESERVADO AO FISCO							

SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEIRA
 FELIPE SENADOR, 925 CAMPO PRATICO
 AIURUOCA - MG
 CEP: 37450000
 FONE: 3533441322

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 10415
 SÉRIE 1
 FOLHA 2
 PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

31250921886031000161550010000104151000086179

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0124330590091

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

21.886.031/0001-61

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR			ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPÍ	ICMS	IPÍ
000001	ALHO GRANEL KG	07032090	040	5929	KG0001	2,048	34,9023	0,00	71,48	71,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017027	SAL REF.FINOSAL KG	25010020	020	5929	UN0001	2	2,4900	0,00	4,98	4,98	1,94	0,00	0,35	0,00	0,00	18,00	0,00
025671	OLEO DE SOJA VITALIV PET 900ML	15079011	060	5929	UN0001	10	7,9900	0,00	79,90	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114729	ALCOOL GEL START CRISTAL 470ML	34025000	060	5929	UN0001	2	10,6900	0,00	21,38	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113930	SACO P LIXO ILUSTRE 50L	39232110	060	5929	UN0001	3	14,4900	0,00	43,47	43,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017109	AGUA SANIT ILUSTRE 2L	28289011	060	5929	UN0001	3	7,4900	9,00	22,47	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020815	LIMP.CASA PERF.INTUIZIONE NEW 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019489	LIMP.CASA PERF.AMABLE 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021843	LIMP.CASA PERF.MISTERIO 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016707	LIMP.CASA PERF.SENSAZIONE 500ML	34025000	060	5929	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031873	SABAO ASSIM BARRA NEUTRO 5X180G	34011900	000	5929	UN0001	2	12,8900	0,00	25,38	25,38	25,38	0,00	4,57	0,00	0,00	18,00	0,00
000067	FRUTA BANANA PRATA	08039000	040	5929	KG0001	7,487	5,8114	0,72	43,51	42,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017997	FERM.PO ROYAL 250G	21023000	000	5929	UN0001	1	11,9900	0,00	11,99	11,99	11,99	0,00	2,16	0,00	0,00	18,00	0,00
115549	ACHOC.CHOCOLATTO 3C REFIL 300G	18069000	060	5929	UN0001	1	9,2900	0,00	9,29	9,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016354	MUCILON MILHO 400G	19011030	060	5929	UN0001	1	19,9900	0,00	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00
018917	LEITE ITAMBE UHT INTEGRAL NOLAC 1L	04012010	040	5929	UN0001	4	7,9900	0,00	31,96	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00
030185	AMIDO MILHO CAMPO BOM 500G	11081200	000	5929	UN0001	1	4,1900	0,00	4,19	4,19	4,19	0,00	0,75	0,00	0,00	18,00	0,00
113871	CANJQUINHA ZANFAS 500G	11042300	000	5929	UN0001	2	3,9900	0,00	7,98	7,98	7,98	0,00	1,44	0,00	0,00	18,00	0,00
019652	MUCILON ARROZ AVEIA 400G	19011030	060	5929	UN0001	1	19,9900	0,00	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000012	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG0001	2,006	1,7896	0,00	3,59	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021068	FELJAO FELGRAN NOBRE PRETO 1KG	07133319	040	5929	UN0001	2	6,3900	0,00	12,78	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117399	FELJAO DU DE 1KG	07133399	040	5929	UN0001	5	6,6900	0,00	33,45	33,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00
018867	FUBA MOINHO DAGUA KG	11022000	020	5929	UN0001	3	3,9900	0,00	11,97	11,97	6,98	0,00	0,84	0,00	0,00	12,00	0,00
017526	COPO DESC.COPOPLAST TRANSP.200ML	39241000	060	5929	UN0001	5	6,9900	0,00	34,95	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022226	TOALHA PAPEL STYLUS C 2	48189090	060	5929	UN0001	2	5,6900	0,00	11,38	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112983	SAB.LIQ.ONLY ERVA DOCE 2L	34013000	060	5929	UN0001	1	25,4900	0,00	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016480	DESINF.ILUSTRE EUCALIPTO 2L	38089419	000	5929	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	5,99	0,00	1,08	0,00	0,00	18,00	0,00
031381	LA DE ACO ASSOLAN C.8	73231000	060	5929	UN0001	2	1,8900	0,00	3,78	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029232	SABAO PO URCA CONCENTRADO SACHE 800G	34025000	060	5929	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018162	LEITE ITAMBE UHT SEMIDESN. NOLAC 1L	04012010	040	5929	UN0001	1	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026352	MUCILON MULTICEREAIS SACHE 180G	19011030	060	5929	UN0001	1	8,1900	0,00	8,19	8,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/09/2025 - 13h27

Nº de controle: 728118801742496879 | Documento: 0571149

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 4780-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **SUPERMERCADO BELA VISTA E SIQUEI**

Valor **R\$ 1.738,36**

Data de débito: **03/09/2025**

Descrição: **SUPERMERCADO BELA VISTA**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

W#Y9Vf#é oLsoKTUC 8GIFIZBF orVBES76 mTAGt14v h4hEGEAu vbE*8?Q# VxZKGZBF
PdbV3s0# kvKs?8d6 l2*Nsh*I kX975vcA 8ZLjdm** dvXGkXdI kxx6qE@S onUuWthn
ZE?gz#rV gB95XF6B #/kI9ePO MCu8PyEV rSU?ulxq kiUfSAJT 00571000 00000011

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

RECEBEMOS DE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 02/09/2025 - DEST. / REM.: APAE - VALOR TOTAL: R\$ 230,89		NF-e Nº 000.003.071 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO F. ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIOS RUA FELIPE SENADOR, 46 - CENTRO - CEP:37450-000 - AIURUOCA - MG TEL: (35)3344-1883 multeconomia@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.071 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		CHAVE DE ACESSO 3125 0927 0543 6700 0144 5500 1000 0030 7119 1358 6991	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0029092320099	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 27.054.367/0001-44	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256900162626 02/09/2025 16:04:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL APAE		CNPJ / CPF 07.223.864/0001-11	DATA DA EMISSÃO 02/09/2025
ENDEREÇO R TONICO DE BARROS, 255 *****	Bairro / Distrito CAMPO PRATICO	CEP 37450-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2025
MUNICÍPIO AIURUOCA	FONE / FAX (35)99943-6496	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:04:31

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	9,69	230,89
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	230,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000001156	BRÓCOLIS UN	07041000	090	5929	UN	4,000	8,80	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000017	CENOURA KG	07061000	090	5929	KG	4,500	4,29	19,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000005	MACA NACIONAL KG	08081000	090	5929	KG	2,360	12,45	29,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000043	PIMENTAO VERDE KG	07096000	090	5929	KG	0,460	16,00	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000014	REPOLHO KG	07049000	090	5929	KG	3,900	5,46	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001161	TOMATE KG	07020000	090	5929	KG	3,600	9,47	34,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000019	VAGEM KG	07089000	090	5929	KG	0,830	19,08	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000007	PERA KG	08083000	090	5929	KG	4,500	15,20	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF DECORRENTE A VENDA POR DOCUMENTO DE VENDA AO CONSUMIDOR: N :438173 - NFC-E SERIE 2, N :437313 - NFC-E SERIE 2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 03/09/2025 - 13h27

Nº de controle: 728118801742496879 | Documento: 0571151

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 8661-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**

Valor **R\$ 230,89**

Data de débito: **03/09/2025**

Descrição: **MULTECONOMIA GENEROS ALIMENTICIO**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

HwPCxN4O GvK*YLDn 7LKSmgCE 95mUf75b E#JEHFBR 7jUSCQbO #Jj6Mwh@ q8nPtAwa
f0JyLn3b bhmsjX8A cmC15UN6 GytNE68U kpRE?4Ls GpX7LV48 rd*92#Qm 93atu5Gu
ZQ?MYF87 zssaWKCP FeJXILZB ypYm4Ew6 y16Zk?sa vYoe#v*h 00571000 00000011

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

**Cancelamentos, Reclamações e
Informações.**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

**Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

RECEBEMOS DE AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão 30/08/2025 Destinatário ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA	Valor Total R\$ 281,00	Nº 000.000.124
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 002

AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 75 - CAMPO PRATICO, AIURUOCA, MG - CEP: 37450000 Fone: 3533441630	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3125 0834 3083 0800 0110 5500 2000 0001 2414 3122 9326
	Nº 000.000.124 SÉRIE: 002 Folha 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256894103432 30/08/2025 17:41:23	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035001230020	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.308.308/0001-10
-------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AIURUOCA		07.223.864/0001-11	30/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA TONICO DE BARROS, 255	CAMPO PRATICO	37450000	30/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AIURUOCA	35999436496	MG	
			HORA DE SAÍDA 17:41:22

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75,47 (26,86 %)	281,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000013	GLP ONU 1075 GLP 2.1 SGB 13KG	27111910	0500	5656	UN	2,00	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	AGUA 20L	22011000	0500	5405	UN	7,00	13,0000	0,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS TRIBUTOS APROX: FEDERAL R\$ 15,22 ESTADUAL R\$ 27,00 MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF PRODUTOS SUJEITOS AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ICMS RETIDO BASE DE CALCULO ICMS-ST: R\$ 281,00 VALOR DE ICMS-ST: R\$ 0,00 VALOR ICMS SUBSTITUTO: R\$ 0,00;ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22. II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISSO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 03/09/2025 - 13h28

Nº de controle: 728.118.801.742.496.879

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Dados de quem
recebeu

Nome: **AS GAS**

CNPJ/CPF: **034.308.308/0001-10**

Instituição destino: **CC CREDIVAR**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 4,07**

Valor: **R\$ 281,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **AS GAS COMERCIO E TRANSPORTE**

Identificação: **E6074694820250903145110571ERKc0k**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei nº 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei nº 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria nº 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução nº 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tonico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

NOTA EXPLICATIVA

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2025

Aiuruoca - MG



NOTA EXPLICATIVA

CONTA 1198-3 – TERMO DE FOMENTO 01/2025

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca, entidade sem fins lucrativos, com CNPJ sob o nº 07.223.864/0001-11, vem por meio desta nota explicativa esclarecer a execução do recurso do Termo de Fomento nº 01/2025, referente ao primeiro trimestre, contemplando os meses de julho a setembro de 2025.

O termo de fomento 01/2025 disponibilizou, na conta 1198-3, por meio de um depósito mensal de R\$ 29.898,36, três naturezas de recursos distintos, destinados à Folha de Pagamento, Transporte e Merenda. A seguir, apresentamos os valores recebidos e executados no período:

DESPESA	TOTAL RECEBIDO	TOTAL EXECUTADO
Folha de Pagamento	R\$ 67.270,08	R\$ 46.902,18
Transporte	R\$ 12.000,00	R\$ 3.450,00
Merenda	R\$ 10.425,00	R\$ 2.250,25
TOTAL	R\$ 89.695,08	R\$ 52.602,43

No caso da Folha de Pagamento, foi necessário efetuar um depósito de recurso próprio no valor de R\$ 1.360,61, uma vez que a execução do mês de agosto excedeu o montante recebido naquele período. Esse depósito foi realizado em agosto, considerando que sua execução ocorreu no mesmo mês, embora os pagamentos tenham sido efetivados em setembro.

Destaca-se ainda que a primeira parcela do recurso foi depositada em 28/07/2025. Para efeito de conciliação bancária, foi considerada a movimentação anterior a esta data, a qual totalizou R\$ 21.617,34 em pagamentos. Esse montante foi integralmente custeado com recursos próprios da entidade, visto que o repasse público ainda não havia sido realizado. Assim, no momento em que o recurso foi efetivamente depositado, a conta encontrava-se zerada, sendo iniciada a execução do objeto pactuado.

No mês de agosto de 2025, ocorreu uma transferência indevida no valor de R\$ 6.063,00 da conta específica para a conta de recurso próprio. Tal movimentação decorreu de um equívoco operacional durante processo de conciliação bancária, em razão de ajustes internos relacionados à movimentação financeira da folha de pagamento. Assim que identificada a inconsistência, a entidade providenciou imediatamente a devolução do valor, que retornou à conta em setembro de 2025, regularizando integralmente a situação.



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Aiuruoca – MG
UP. Municipal- Lei n° 2.181/2005 de 19/08/2005/ UP. Estadual- Lei n° 17.746/2008 de 28/08/2008
UP. Federal- Portaria n° 2.484 de 28/07/2009, publicada no D.O.U. em 29/07/2009
CNAS- Publicada no D.O.U. em 16/11/2009 - Seção I Resolução n° 94, de 12/11/2009
CNPJ: 07.223.864/0001-11 / Rua Tônico de Barros 255 Campo Prático- CEP 37450-000
E-mail: apaeaiuruoca@gmail.com

Todas as movimentações estão devidamente documentadas e anexadas à presente prestação de contas, demonstrando que a execução foi realizada com zelo e transparência, dentro das possibilidades e dificuldades enfrentadas no período.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de apreço e estima.

Flávio Mikio Tashiro

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 06/08/2025 - 11h41

Nº de controle: 200918345319251279 | Documento: 0571658

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 571 | Conta: 6834-9 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **APAE DE AIURUOCA**Valor: **R\$ 6.063,00**Data de débito: **06/08/2025**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

jKKtGzca PrjFy@*A XHov6?CD hoBNWbx4 PDwbQyeD ssBUyLDJ 3b6vsvax eKXmEIbr
 HosEX*Z# TUGbhJlp wHXa?N*e OC?SjbFm ebZS9S@a qfumEzBD xJKkruc@ Vlt?wrPP
 #beC5qPs LnAJHj3s 7zVHh#y6 nEf3RH7y qCJkndJs lCwdM@36 00571000 00000011

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 12/09/2025 - 15h55

Nº de controle: 240433914291012550 | Documento: 0571516

Conta de débito: **Agência: 0571 | Conta: 0006834-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO | CNPJ: 007.223.864/0001-11**

Conta de crédito: **Agência: 0571 | Conta: 0001198-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS**

Valor **R\$ 6.063,00**

Data de débito: **12/09/2025**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

ZbA7VjSY ZSFoeP#y KHGyf8Dt w#nEfgV@ Dcy3rh@@ 3DKfuCad MA7f**S6 7h#Mxdw1
a@@fgvQg eKVamDU9 p3@QeRZ4 Hjqq7zqq J3duPWyr lHcFsPSL 5IPpWjsE M2ydC6Rk
@PYtbVEX UmIqYqUy xCG6irfS R5dm*cRp m#pA7*D* RWkeEgVn 17439017 89512163

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria **0800 727 9933** Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.