



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Jóia
Rua Brasilina Terra, 101 – 98180-000 – Jóia - RS.
FONE/FAX: (0XX55) 3318-1238 – 55 3318 1300
CNPJ: 89.650.121/0001-92 E-mail:gabinete@joia.rs.gov.br

“Terra das Nascentes”

Declaração do Cumprimento do Objeto
Termo de Colaboração nº 1/2019

DECLARO que analisando a documentação apresentada referente a prestação de contas da 4ª parcela do Termo de Colaboração nº 1/2019, paga a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Jóia, CNPJ nº 02.726.747/0001-57, situada a Rua Horácio Netto Obregon, 176, neste Município, a Instituição atendeu o objeto do Termo de Colaboração nº 1/2019, conforme o Plano de Trabalho aprovado, apresentando regularmente dentro do prazo as prestações de contas parciais, utilizando os recursos devidamente nas ações descritas.

Por ser verdadeiro, dou fé.

Jóia(RS), 15 de julho de 2019

Edna Isabel Schneider

Gestora do Termo de Colaboração nº 1/2019



APAE - CNPJ 02.726.747/0001-57

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA - RS

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA

Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - Nº 546

Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - Nº 552/2002

Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social

Portaria Nº 40/2018 – Item 163 – CEBAS

Registro Nº 39808 – STACS/RS

Utilidade Pública Estadual Nº002261 – STACS/RS

Utilidade Pública Municipal Lei Nº 777/98

Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – Nº 001

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução Nº 136

Registro na Federação Nacional das APAEs - Nº 1560

Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS Fone/Fax: (55)3318-1376

OF.Nº 65/2019

Jóia(RS), 15 de julho de 2019

Senhor,
Adriano Marangon de Lima
Prefeito Municipal
JÓIA - RS

Senhor,

Na oportunidade em que cumprimentamos, apresentamos a Prestação de Contas referente a 4ª parcela recebida, do Termo de Colaboração Nº 1/2019.

Em anexo, Relação de Pagamentos e cópia dos documentos que servem como comprovantes da utilização do recurso conforme o Plano de Trabalho.

Atenciosamente

PREFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS

Protocolo nº: 1144

Data: 15.07.19 Hora: 14h25

Destino: CABINETE

Responsável: [Assinatura]


LUCIMAR ERNESTO FURLAN
Presidente
APAE – Jóia - RS



APAE - CNPJ 02.726.747/0001-57
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA - RS
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA
Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - Nº 546
Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - Nº 552/2002
Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social
Portaria Nº 62/2015 – Item 155 – Registro Nº 39808
Utilidade Pública Estadual Nº002261 – STACS/RS
Utilidade Pública Municipal Lei Nº 777/98
Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – Nº 001
Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução Nº 136
Registro na Federação Nacional das APAEs - Nº 1560
Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS Fone/Fax: (55)3318-1376

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração Nº 001/2019

4ª Parcela/2019

TOTAL:.....R\$ 6.000,00

Nome	Valor
Marcio Casalini (Mês 06/19)	1.377,24
Arlete Sonza (Mês 06/19)	1.816,36
Sirlene Aguiar (Mês 06/19) + Férias	1.285,44
Larissa Quitaiski (Mês 06/19)	918,16
CIEE – Estagiária Caroline Beck Andreatta	630,00
Valor Total Pago	R\$ 6.027,20

OBS: Documentos em anexo.

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0170 35.124639.0-2

NOME DO FAVORECIDO: LARISSA FERNANDA QUITAISK

DINHEIRO : 918,16

02421001 0496 00143105072019 *****918,16R
0380B5E7AD9B6D23648BEBC6845FC639BF20

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0220 35.213778.0-4

NOME DO FAVORECIDO: SIRLENE DE AGUIAR

DINHEIRO : 1.285,44

02421001 0496 00143005072019 *****1.285,44R
03DB32D10230BFC64E1B1B742FCE8DB06559

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0220 35.207911.0-0

NOME DO FAVORECIDO: MARCIO FRANCO CASALINI

DINHEIRO : 1.377,24

02421001 0496 00142805072019 *****1.377,24R
0311D1E57329B1871583A981E7A706C1AC11

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0220 35.210787.0-6

NOME DO FAVORECIDO: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SON

DINHEIRO : 1.816,36

02421001 0496 00142405072019 *****1.816,36R
032BAD65C521E78CCFAF6F7206968FABF556

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORACIO NETO OBREGON, , 176		98180-000	JOIA	
CNPJ: 02.726.747/0001-57		Referente mês: 06/2019		
Código Nome do Funcionário				
8-MARCIO FRANCO CASALINI		Adm: 01/03/2008		
Função: FISIOTERAPEUTA		CPF: 947.703.520-34		
Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Salário Mensalista	30,00	1.497,00	
91	I.N.S.S.	8,00		119,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.497,00	119,76
			Valor Líquido -	1.377,24
SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF
1.497,00	1.497,00	1.497,00	119,76	1.377,24
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.				
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Marcio Franco Casalini</i>				
SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA				

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORACIO NETO OBREGON, , 176		98180-000	JOIA	
CNPJ: 02.726.747/0001-57		Referente mês: 06/2019		
Código Nome do Funcionário				
41-LARISSA FERNANDA QUITAISKI		Adm: 01/09/2016		
Função: FONOAUDIOLOGA		CPF: 025.381.950-47		
Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Salário Mensalista	30,00	998,00	
91	I.N.S.S.	8,00		79,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			998,00	79,84
			Valor Líquido -	918,16
SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF
998,00	998,00	998,00	79,84	918,16
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.				
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Larissa F. Quitaiski</i>				
SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA				

Assinatura do Funcionário: / /

DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTA RECIBO.

SAL. BASE		SAL. INSS		FGTS		FGTS MÊS		BASE CALC. IRRF	
1.996,00		1.996,00		159,68		1.996,00		1.816,36	
Total de Vencimentos		Valor Líquido -		Total de Descontos					
1.996,00		1.816,36		179,64					
DESCRÇÃO		Referência		Vencimentos		Descontos			
5 Salário Mensalista		30,00		1.996,00		179,64			
91 I.N.S.S.		9,00							
Código Nome do Funcionário: 25-ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA Função: PSICOLOGA Adm: 01/08/2012 CPF: 559.625.480-00 Referente mês: 06/2019 30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA RUA HORACIO NETO OBREGON, 176 JOIA 98180-000 CNPJ: 02.726.747/0001-57									

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA RUA HORACIO NETO OBREGON, 176 CNPJ: 02.726.747/0001-57		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO JOIA 98180-000		Referente mês: 06/2019	
Código Nome do Funcionário 38-SIRLENE DE AGUIAR Função: Assistecia Social		Adm: 09/03/2016 CPF: 728.093.610-53			
Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	Salário Mensalista	2,00	66,53		
31	Férias Folha	28,00	931,47		
31	1/3 Férias Folha		310,49		
39	DESCONTO FÉRIAS			1.142,60	
91	I.N.S.S.	8,00		5,31	
91	I.N.S.S. Férias Folha	8,00		99,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.308,49	1.247,27	
			Valor Líquido -	61,22	
SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF	
998,00	1.308,49	1.308,49	104,67	61,22	
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTA RECIBO.					
Assinatura do Funcionário: <i>Sirleene</i>					

30 - ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA

CNPJ - 02.726.747/0001-57

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 38 SIRLENE DE AGUIAR

Departamento: 1

Cargo: Assistecia Social

CTPS: 2511405-00040 -RS Admissão....: 09/03/2016

PERÍODOS

Aquisição: de 09 de Março de 2018 a 08 de Março de 2019
Gozo de Férias: de 03 de Junho de 2019 a 02 de Julho de 2019
Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --
Retorno : 03 de Julho de 2019

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	998,00	998,00	0
2005 Férias	30,00	998,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	332,67	8,00 106,45

Proventos = 1.330,67

Descontos = 106,45

Líquido = 1.224,22

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\$ 1.224,22

Valor por extenso..	Um Mil Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: JOIA, 03 de Maio de 2019

ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA

SIRLENE DE AGUIAR

30 - ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA

CNPJ - 02.726.747/0001-57

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA, estabelecida na RUA HORACIO NETO OBREGON, 176 em JOIA/RS a importância de R\$ 1.224,22

Valor por extenso..	Um Mil Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos
---------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

JOIA, 31 de Maio de 2019

SIRLENE DE AGUIAR

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA - CIEERS				CPF/CNPJ 92.954.957/0001-95	Agência/Código do Beneficiário 0428/633924-7
Endereço do Beneficiário RUA DOM PEDRO II, 861 - 12º ANDAR, HIGIENOPOLIS - PORTO ALEGRE				UF RS	CEP 90550-142
Data do Documento 01/07/2019	Nº do Documento 00020635576	Espécie Documento Outros	Carteira RG	Data do Processamento 01/07/2019	Nosso Número 14/000000020635576-4
Pagador ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC DE JOIA				CPF/CNPJ 02.726.747/0001-57	
Endereço do Pagador HORACIO NETO OBREGON - predio: 176, CENTRO - JOIA				UF RS	CEP 98180-000
Sacador/Avalista				CPF/CNPJ	
Texto de Responsabilidade do Beneficiário:					
Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 05/07/2019	Valor do Documento R\$ 630,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 92.954.957/0001-95
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E

PAGADOR: 02.726.747/0001-57
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

PAGAMENTO TITULO CAIXA ECON. FEDERAL

*** CODIGO DE BARRAS ***

10498794100 00063000633 92470001000 40206355760

*** LINHA DIGITAVEL ***

10496339264700010004102063557603879410000063000

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

VENCIMENTO: 05/07/2019
VALOR NOMINAL: R\$ 630,00
ENCARGOS: R\$ 0,00 DESCONTOS: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 630,00

DATA EFETIVACAO: 05/07/2019

02421001 022800141005072019 *****630,00R
03CD2E7ECBDACDD9123553F07F8E502EA428

NSU BNO/BDX: 001410/00877128464

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200