



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 30/2020

Jóia(RS), 22 de junho de 2020

A sua Excelência Sr:
Adriano Marangon de Lima
MD.Prefeito Municipal
JÓIA - RS

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que cumprimos Vossa Excelência, apresentamos a Prestação de Contas referente a 4ª parcela recebida, do Termo de Colaboração Nº 001/2020.

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

Atenciosamente

Maria Helena Casarotto

MARIA HELENA CASAROTTO

Presidente
APAE – Jóia - RS

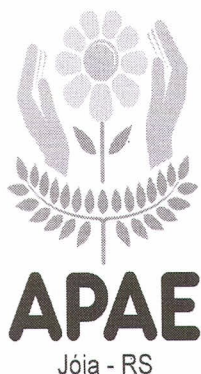
PREFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS

Protocolo nº: 2039

Data: 23/06/20 Hora: 14:48

Destino: Gabinete

Responsável: Aline



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 001/2020

4ª Parcela/2020 (Ressarcimento Mês de Maio/2020)

TOTAL:.....R\$ 5.000,00

Nome	Valor
Marcio Casalini (Mês 05/2020)	1.442,11
Arlete Sonza (Mês 05/2020)	1.917,58
Sirlene Aguiar (Mês 05/2020)	966,63
Larissa Quitaiski (Mês 05/2020)	966,63
Valor Total Pago	R\$ 5.293,55

OBS: Documentos em anexo.

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA RUA HORACIO NETO OBREGON, CEN , 176 CNPJ: 02.726.747/0001-57			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO 98180-000 JOIA Referente mês: 05/2020	
Código Nome do Funcionário 25-ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA Função: PSICOLOGA			Adm: 01/08/2012 CPF: 559.625.480-00	
Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Salário Mensalista	30,00	2.090,00	
91	I.N.S.S.	12,00		172,42
			Total de Vencimentos 2.090,00	Total de Descontos 172,42
			Valor Líquido -	1.917,58
SAL. BASE		SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS
2.090,00		2.090,00	2.090,00	167,20
				BASE CALC. IRRF
				1.917,58
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.				
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Arlete Ines Seidenfuz Sonza</i>				

SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA RUA HORACIO NETO OBREGON, CEN , 176 CNPJ: 02.726.747/0001-57			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO 98180-000 JOIA Referente mês: 05/2020	
Código Nome do Funcionário 8-MARCIO FRANCO CASALINI Função: FISIOTERAPEUTA			Adm: 01/03/2008 CPF: 947.703.520-34	
Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Salário Mensalista	30,00	1.567,50	
91	I.N.S.S.	9,00		125,39
			Total de Vencimentos 1.567,50	Total de Descontos 125,39
			Valor Líquido -	1.442,11
SAL. BASE		SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS
1.567,50		1.567,50	1.567,50	125,40
				BASE CALC. IRRF
				1.442,11
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 RUA HORACIO NETO OBREGON,CEM , 176 CNPJ: 02.726.747/0001-57			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO 98180-000 JOIA Referente mês: 05/2020	
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	30,00	1.045,00	
91	I.N.S.S.	7,50		78,37
			Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 78,37
			Valor Líquido -	966,63
SAL. BASE		SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS
1.045,00		1.045,00	1.045,00	83,60
				BASE CALC. IRRF 966,63
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.				
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Sirleene de Aguiar</i>				

SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA RUA HORACIO NETO OBREGON,CEM , 176 CNPJ: 02.726.747/0001-57			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO 98180-000 JOIA Referente mês: 05/2020	
Código Nome do Funcionário 41-LARISSA FERNANDA QUITAISKI Função: FONOAUDIOLOGA			Adm: 01/09/2016 CPF: 025.381.950-47	
Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Salário Mensalista	30,00	1.045,00	
91	I.N.S.S.	7,50		78,37
			Total de Vencimentos 1.045,00	Total de Descontos 78,37
			Valor Líquido -	966,63
SAL. BASE		SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS
1.045,00		1.045,00	1.045,00	83,60
				BASE CALC. IRRF 966,63
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.				
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Larissa F. Quitaiski</i>				

SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0220 35.210787.0-6

NOME DO FAVORECIDO: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SON

DINHEIRO : 1.917,58

02421001 0496 00135702062020 *****1.917,58R
031E75F2F654038987249CA81FE725566292

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 : 1.442,11

02421001 0496 00136202062020 *****1.442,11R
03B1B7EEDA445DC70A5FFFA97FDFDB1C3A44

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

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 1137 35.213778.0-4

NOME DO FAVORECIDO: SIRLENE DE AGUIAR

DINHEIRO : 966,63

02421001 0496 00136602062020 *****966,63R
03FBC2A7ACA28532257A3A5FA141F773EB66

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

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0220 35.242500.0-7

NOME DO FAVORECIDO: LARISSA FERNANDA QUITAISK

DINHEIRO : 966,63

02421001 0496 00136902062020 *****966,63R
03BEE69DDEF35B3D42FE811284E0E488C676

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



Declaração do Cumprimento do Objeto

Termo de Colaboração nº 4/2020

DECLARO que analisando a documentação apresentada referente a prestação de contas da 4ª parcela do Termo de Colaboração nº 001/2019, no valor de R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais) 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 ao Termo de Colaboração nº 001/2020, 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), 22 de junho de 2020

Edna Isabel Schneider

Gestora do Termo de Colaboração nº 1/2020