



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 Nº 002261 – 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 16/2021

Jóia(RS), 09 de abril de 2021

Ao Senhor
Adriano Marangon de Lima
Prefeito Municipal
JÓIA - RS

Excelentíssimo Senhor

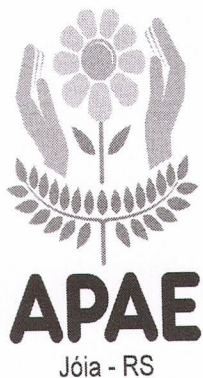
Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Excelência, apresentamos a Prestação de Contas referente a 2ª parcela recebida, do Termo de Colaboração Nº 001/2021.

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: 860
Data: 12/04/21 Hora: 8:35
Destino: gabinete
Responsável: Aelene



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 001/2021

2ª Parcela/2020

TOTAL:.....R\$ 6.666,66

Nome	Valor
Marcio Casalini - 2/2021	1.518,00
Arlete Ines S. Sonza - 2/2021	2.018,50
Sirlene Aguiar - 2/2021	1.017,50
Larissa Quitaiski - 2/2021	1.017,50
Guia FGTS Mês 03/2021	1.431,85
Valor Total Pago	R\$ 7.003,35

OBS: Documentos em anexo.

Maria Helena Casarotto
Maria Helena Casarotto
Presidente da APAE
Jóia - RS

PRC

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA

RUA HORACIO NETO OBREGON,CENTRO , 176

CNPJ: 02.726.747/0001-57

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

98180-000 JOIA

Referente mês: 03/2021

Código Nome do Funcionário

25-ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA

Adm: 01/08/2012

Função: PSICOLOGA

CPF: 559.625.480-00

Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos										
5	Salário Mensalista	30,00	2.200,00											
91	I.N.S.S.	9,00		181,50										
			Total de Vencimentos 2.200,00	Total de Descontos 181,50										
			Valor Líquido -	2.018,50										
<table> <tr> <td>SAL. BASE</td><td>SAL. INSS</td><td>FGTS</td><td>FGTS MÊS</td><td>BASE CALC. IRRF</td></tr> <tr> <td>2.200,00</td><td>2.200,00</td><td>2.200,00</td><td>176,00</td><td>2.018,50</td></tr> </table>					SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF	2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.018,50
SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF										
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.018,50										
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.														
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Arlete Ines Seidenfuz Sonza</i>														

SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA

RUA HORACIO NETO OBREGON,CENTRO , 176

CNPJ: 02.726.747/0001-57

98180-000 JOIA

Referente mês: 03/2021

Código Nome do Funcionário

38-SIRLENE DE AGUIAR

Adm: 09/03/2016

CPF: 728.093.610-53

Função: Assistecia Social

Cód	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos										
5	Salário Mensalista	30,00	1.100,00											
91	I.N.S.S.	7,50		82,50										
			Total de Vencimentos 1.100,00	Total de Descontos 82,50										
			Valor Líquido -	1.017,50										
<table> <tr> <td>SAL. BASE</td><td>SAL. INSS</td><td>FGTS</td><td>FGTS MÊS</td><td>BASE CALC. IRRF</td></tr> <tr> <td>1.100,00</td><td>1.100,00</td><td>1.100,00</td><td>88,00</td><td>1.017,50</td></tr> </table>					SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF	1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50
SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF										
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50										
DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.														
/ / Assinatura do Funcionário: <i>Sirlene de Aguiar</i>														
SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA														

RUA HORACIO NETO OBREGON,CENTRO , 176
CNPJ: 02.726.747/0001-57

98180-000

JOIA

Referente mês: 03/2021

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	1.100,00	
91	I.N.S.S.	7,50		82,50
			Total de Vencimentos 1.100,00	Total de Descontos 82,50
			Valor Líquido -	1.017,50
SAL. BASE		SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS
1.100,00		1.100,00	1.100,00	88,00
		BASE CALC. IRRF		1.017,50

DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.

/ / Assinatura do Funcionário: Larissa F. Quitaiski

SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

30-ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA

RUA HORACIO NETO OBREGON,CENTRO , 176

98180-000

JOIA

CNPJ: 02.726.747/0001-57

Referente mês: 03/2021

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	1.650,00	
91	I.N.S.S.	9,00		132,00
			Total de Vencimentos 1.650,00	Total de Descontos 132,00
			Valor Líquido -	1.518,00
SAL. BASE		SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS
1.650,00		1.650,00	1.650,00	132,00
		BASE CALC. IRRF		1.518,00

DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO.

/ / Assinatura do Funcionário: Marcio Franco Casalini

SCI - Visual Practice - ESCRITORIO CONTABIL BATISTA

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 0220 35.207911.0-0

NOME DO FAVORECIDO: MARCIO FRANCO CASALINI

DINHEIRO : 1.518,00

02421001 0496 00114006042021 *****1.518,00R
3F48B940A6A3A7DA913654AAE160AB1E635

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 : 1.017,50

02421001 0496 00114306042021 *****1.017,50R
33BA15E87983F81E8968AE14B9D56A4E299

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 : 1.017,50

02421001 0496 00114106042021 *****1.017,50R
31FD7066A15BF01B4E7239F5F5624829738

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 : 2.018,50

CPF/CNPJ : 027267470001-57

02421001 0496 00113806042021 *****2.018,50R
3E2ECAD548D68C0C0720AB0F617D7140095

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2021 - 10:03:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP JOIA				02-DDD/TELEFONE (0055)33181293
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.898,20	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.726.747/0001-57	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.431,85	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.431,85
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858900000140 318501792106 407651050807 272674700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

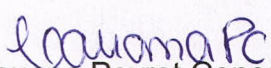
BANRISUL FGTS

*** CODIGO DE BARRAS ***
858900000140 318501792106 407651050807 272674700015*** LINHA DIGITAVEL ***
858900000140318501792106407651050807272674700015

FORMA DE PGTO: DINHEIRO

02421001 0225 00116606042021 *****1.431,85
3D5547F724DF86E73F0062FE9A84DCF0474SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****2ª Parcela – Termo de Colaboração nº 1/2021**

Parecer Nº 1/2021	Termo de Colaboração nº 1/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas: 12/04/2021
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóiá		
Período de Vigência: 01/01/2021 a 31/12/2021 Referência da Parcela: Mês 02/2021 – Fevereiro/2021		
Nome da Organização/Instituição: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.		
Objeto da Parceria: A conjugação de esforços entre os partícipes para atendimento as pessoas com deficiência intelectual, física ou múltipla e transtorno global de desenvolvimento do Município de Jóiá, devidamente encaminhadas a Associação para avaliações e atendimentos especializados, Clínicos e Pedagógicos, conforme Plano de Trabalho apresentado e aprovado pelo Município.		
Valor total da parceria/Termo: R\$ 80.000,00	Valor da parcela repassado (2ª/2021) R\$ 6.666,66	Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 6.666,66
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 336,69	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação do Termo de Colaboração nº 1/2021. Declaro em relação à Prestação de Contas da 2ª Parcela: (x) Aprovação () Aprovação com Ressalva; () Reprovação.		
Data Jóiá(RS), 12/04/2021	 Cauana Peyrot Conceição CPF nº 031.949.950-22 Gestora da Parceria – Portaria nº 10.003/2021	