

**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****8ª Parcela – Termo de Colaboração nº 1/2023**

Parecer Nº 08/2023	Termo de Colaboração nº 1/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas: 09/10/2022
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóiá		
Período de Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023		
Referência da Parcela: Mês 08/2022 – Agosto/2022		
Nome da Organização/Instituição: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – CNPJ nº 02.726.747/0001-57		
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\$ 100.000,00	Valor da parcela repassado (8ª/2023) R\$ 8.333,33	Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 8.382,02
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 48,69	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação do Termo de Colaboração nº 1/2023. Declaro em relação à Prestação de Contas da 8ª Parcela: (x) Aprovação () Aprovação com Ressalva; () Reprovação.		
Data Jóiá(RS), 09/10/2023	 Cauana Peyrot Conceição CPF nº 031.949.950-22 Gestora da Parceria – Portaria nº 10.003/2021	



ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA

Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - N° 546

Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - N° 552/2002

Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social

Portaria N° 40/2018 – Item 163 - CEBAS

Registro STACS/RS N° 39808

Utilidade Pública Estadual N°002261 – STACS/RS

Utilidade Pública Municipal Lei N° 777/98

Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – N° 001

Credenciamento no PRONAS/ PCD – Portaria n° 634 de 13/11/2020

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução N° 136

Registro na Federação Nacional das APAEs - N° 1560

Endereço: Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS CEP 98.180-000

Fone(55)3318-1376 – WhatsApp 55 99977 323 Email: joia@apaers.org.br

OF.N° 066/2023

Jóia(RS), 6 de outubro de 2023

Ao Senhor
Adriano Marangon de Lima
Prefeito Municipal
JÓIA - RS

Excelentíssimo Senhor

Na oportunidade em que cumprimos Vossa Excelência, apresentamos a Prestação de Contas referente a 8ª parcela recebida, do Termo de Colaboração N° 001/2023.

Em anexo, Relação de Pagamentos e cópia dos documentos referente a utilização do recurso repassado.

Atenciosamente

PREFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS
Protocolo n° 1823
Data: 08/10/23 Hora: 10:20
Destino: GABINETE
Responsável: TAIPAL V.

Maria Helena Casarotto
MARIA HELENA CASAROTTO
Presidente
APAE – Jóia - RS

“O mais importante da vida não é a situação em que estamos, mas a direção para a qual nos movemos”

APAE DE JÓIA – CNPJ N° 02.726.747/0001-57



ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA

Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - N° 546

Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - N° 552/2002

Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social

Portaria N° 40/2018 – Item 163 - CEBAS

Registro STACS/RS N° 39808

Utilidade Pública Estadual N°002261 – STACS/RS

Utilidade Pública Municipal Lei N° 777/98

Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – N° 001

Credenciamento no PRONAS/ PCD – Portaria nº 634 de 13/11/2020

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução N° 136

Registro na Federação Nacional das APAEs - N° 1560

Endereço: Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS CEP 98.180-000

Fone(55)3318-1376 – WhatsApp 55 99977 323 Email: joia@apaers.org.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração N° 001/2023

8ª Parcela/2023

TOTAL RECEBIDO:.....R\$ 8.333,33

Nome	Valor
Márcio F. Casalini (Mês 9/2023)	2.069,85
Arlene I. S. Souza (Mês 9/2023)	2.615,66
Sirlene de Aguiar (Mês 9/2023)	1.267,66
Alisson Jorge de Melo Fernandes (Mês 9/2023)	1.000,00
Regiane Terezinha Pedroso(Mês 9/2023)	1.428,85
Valor Total Pago	8.382,02

OBS: Documentos em anexo.

“O mais importante da vida não é a situação em que estamos, mas a direção para a qual nos movemos”

Chave de Acesso da NFS-e

43111552234430883000191000000000000323104814134710

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

03/10/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/10/2023 08:23:28

Número da DPS

11

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/10/2023 08:23:28



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

34.430.883/0001-91

Inscrição Municipal

-

Telefone

(55) 3318-1300

Nome / Nome Empresarial

ALISON JORGE DE MELO FERNANDES 02083889070

E-mail

-

Endereço

ESQUINA SANTO ANTONIO, 00

Município

Jóia - RS

CEP

98180-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

02.726.747/0001-57

Inscrição Municipal

-

Telefone

(55) 3318-1373

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

E-mail

-

Endereço

HORACIO NETO OBREGON, 176

Município

Jóia - RS

CEP

98180-000

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

12.13.01 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, e...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Jóia - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Aulas de teatro e dança referentes ao mês de Setembro/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Jóia - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.000,00

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\$ 1.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Evt: Aulas de teatro e dança



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01491219426/00000000716287/754135

Data: 04/10/2023

Hora: 15:08:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2023
Valor: R\$ 1000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0242-35.014353.0-5
Nome do Destinatário: ALISON JORGE DE MELO FERNANDES
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03AD30FDC8BD5276FC754028E79B63ADF222

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

**Recibo de Transferência**

Número: 01491218601/00000000717563/754124

Data: 04/10/2023

Hora: 15:07:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2023
Valor: R\$ 2069,85
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.207911.0-0
Nome do Destinatário: MARCIO FRANCO CASALINI
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03414CE9E06D7B841ACE6D00666512740B50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS		09/2023		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1	MARCIO FRANCO CASALINI	223605	96	1	1.09	01
FISIOTERAPEUTA		Data Admissão: 01/03/2008		CPF: 947.703.520-34		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	045:00 hs	1.958,96			
78	Quinquênio	15,00	293,84			
1950	INSS	9,00 %		182,95		
		Total	2.252,80	182,95		
			Total Líquido	2.069,85		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.958,96	2.252,80	2.252,80	180,22	1.724,80	0,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <i>Marcio F. Casalini</i>						

Recibo de Férias**Empregador/Empregado**

Empregador	ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA			CNPJ/CNO	02.726.747/0001-57		
Empregado	3 - ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA			CPF	559.625.480-00		
Cargo	PSICOLOGO			Local Organograma	PSICOLOGO		
				Data de Admissão	01/08/2012		
				CTPS Série Estado	94261 00009 RS		
				Salário Base	2.611,95		

Detalhamento

Período Aquisitivo	Período Férias		Pagamento do Recibo	Início Férias
01/08/2022 à 31/07/2023	04/09/2023 à 03/10/2023		30/08/2023	04/09/2023
Dias Direito	Dias Faltas	Dias Férias	Dias Abono	Retorno ao Trabalho
30	0	30	0	04/10/2023

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	060:00 hs	2.611,95	
382	Quinquênio S/Férias	10,00	261,20	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	957,72	
1922	IRRF S/Férias	15,00 %		125,03
1952	INSS S/Férias	12,00 %		362,75
Totais			3.830,87	487,78
			Líquido	3.343,09

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 3.343,09, (três mil e trezentos e quarenta e três reais e nove 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.

Assinatura Empregador

Assinatura Empregado

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA

3 343,09 - 957,72 = 2.385,37 (a pagar 30/09)
+ 230,29
2.615,66



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01491218447/00000000718650/754121

Data: 04/10/2023

Hora: 15:07:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2023
Valor: R\$ 2615,66
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 0220-35.210787.0-6
Nome do Destinatário: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03B1B89E516F8B8F56195186D66639CC8064

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS		09/2023		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
3	ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA	251510	96	1	1.10	01
PSICOLOGO		Data Admissão: 01/08/2012		CPF: 559.625.480-00		
E	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	006:00 hs	261,20			
78	Quinquênio	10,00	26,12			
358	Horas Férias Diurnas	054:00 hs	2.350,76			
382	Quinquênio S/Férias	10,00	235,08			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	861,95			
890	Desconto Adiantamento Férias			3.008,78		
895	Desconto Plano de Saúde			32,25		
1922	IRRF S/Férias	15,00 %		112,53		
1950	INSS	12,00 %		24,78		
1952	INSS S/Férias	12,00 %		326,48		
		Total	3.735,11	3.504,82		
			Total Líquido	230,29		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
2.611,95	3.735,11	3.735,11	298,82	0,00	15,00	00
Recebi em: ____/____/____ Assinatura:						

**Recibo de Transferência**

Número: 01491219288/00000000719658/754133
Data: 04/10/2023
Hora: 15:08:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2023
Valor: R\$ 1267,66
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Nome do Remetente: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Conta do Destinatário: 1137-35.213778.0-4
Nome do Destinatário: SIRLENE DE AGUIAR
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03FA081224B55C3D206163C8196C42074663

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS		09/2023		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
6	SIRLENE DE AGUIAR	251605	96	1	1.07	01
ASSISTENTE SOCIAL						
Data Admissão: 09/03/2016		CPF: 728.093.610-53				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	040:00 hs	1.305,97			
78	Quinquênio	5,00	65,30			
1950	INSS	9,00 %		103,61		
		Total	1.371,27	103,61		
		Total Líquido	1.267,66			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.305,97	1.371,27	1.371,27	109,71	843,27	0,00	00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:

