




PARECER DO GESTOR DA PARCERIA

2ª Parcela – Termo de Colaboração nº 1/2024

Parecer Nº 02/2024	Termo de Colaboração nº 1/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas: 01/03/2024
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóia		
Período de Vigência: 01/01/2024 a 31/12/2024		
Referência da Parcela: Mês 02/2024 – Fevereiro/2024		
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 Jóia, 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\$ 95.000,00	Valor da parcela repassado (2ª/2024) R\$ 7.916,66	Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 7.916,66
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 267,64	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação do Termo de Colaboração nº 1/2024. Declaro em relação à Prestação de Contas da 2ª Parcela: <input checked="" type="checkbox"/> Aprovação <input type="checkbox"/> Aprovação com Ressalva; <input type="checkbox"/> Reprovação.		
Data Jóia(RS), 01/03/2024	 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° 16/2024

Jóia(RS), 01 de março de 2024

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 N° 001/2024.

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

Atenciosamente

PREFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS

Protocolo n° 326

Data: 01/03/24 Hora: 05:50

Destino: GABINETE

Responsável: Talita

Maria Helene Casarotto Falkembach
MARIA HELENA CASAROTTO FALKEMBACH
Presidente
APAE – Jóia - RS

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



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

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração N° 001/2024

2ª Parcela/2024

TOTAL RECEBIDO:.....R\$ 7.916,66

Nome	Valor
Janete Cristina Aguiar	3.013,90
Pahama Liscano Espíndola	3.514,15
Eliane Teresinha Pieczkowski	1.656,25
Valor Total Pago	8.184,30

OBS: Documentos em anexo.

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

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

01/2024

Mensal

CNPJ 02.726.747/0001-57

Cadastro 4	Nome do Funcionário PAHAMA LISCANO ESPINDOLA	CBO 239220	Empresa 96	Local 1	Departamento 1.01	FL 01
---------------	--	---------------	---------------	------------	----------------------	----------


Professor de alunos com deficiência múltipla

Data Admissão:

01/03/2013

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
358	Horas Férias Diurnas	200:00 hs	3.632,93			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	001:54 hs	34,51			
364	Med.Eve.Var.S/Férias	200:00 hs	830,03			
382	Quinquênio S/Férias	10,00	366,74			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	1.621,40			
388	Diferença de Férias		122,96			
890	Desconto Adiantamento Férias			5.054,96		
895	Desconto Plano de Saúde			32,25		
1922	IRRF S/Férias	27,50 %		696,76		
1950	INSS	14,00 %		10,12		
1952	INSS S/Férias	14,00 %		733,89		
		Total	6.608,57	6.527,98		
			Total Líquido	80,59		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
3.632,93	6.608,57	6.608,57	528,67	0,00	27,50	00

Assinatura:





banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01534000234/00000000786211/786670

Data: 09/02/2024

Hora: 10:30:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 3514,15
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: 0242-35.008409.0-7
Nome do Destinatário: PAHAMA LISCANO ESPINDOLA
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03CCB372903583EE0B250519D08DC08F8334

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				01/2024		Mensal	
CNPJ		02.726.747/0001-57					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
10	ELIANE TERESINHA PIECZKOWSKI	351505	96	1	1.05	01	
SECRETARIA		Data Admissão:		02/08/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.796,78				
1950	INSS	9,00 %			140,53		
		Total	1.796,78		140,53		
			Total Líquido		1.656,25		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
1.796,78		1.796,78	1.796,78	143,74	1.268,78	0,00	00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: <i>Eliane Pieczkowski</i>					



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01534000618/00000000788470/786675

Data: 09/02/2024

Hora: 10:30:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 1656,25
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: 0242-35.016542.0-1
Nome do Destinatário: ELIANE TERESINHA PIECZKOWSKI
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03379EDCBEF30F220E48648C9FDE570E9D60

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

01/2024

Mensal

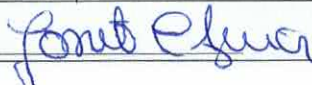
CNPJ 02.726.747/0001-57

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2	JANETE CRISTINA AGUIAR	239220	96	1	1.01	01
Professor de alunos com deficiência múltipla		Data Admissão:		01/11/2010		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
163	Estouro do Mês		5,37			
358	Horas Férias Diurnas	200:00 hs	3.632,93			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	001:16 hs	23,01			
382	Quinquênio S/Férias	10,00	365,59			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	1.340,51			
710	Devolução INSS Mês		7,08			
890	Desconto Adiantamento Férias			4.354,41		
895	Desconto Plano de Saúde			12,45		
1922	IRRF S/Férias	27,50 %		431,04		
1952	INSS S/Férias	14,00 %		576,59		
		Total	5.374,49	5.374,49		
			Total Líquido	0,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
3.632,93	5.362,04	5.362,04	428,96	0,00	27,50	00

Recebi em: / /

Assinatura:





banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01534000313/00000000784736/786671

Data: 09/02/2024

Hora: 10:30:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 3013,90
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: 0242-35.006851.0-3
Nome do Destinatário: JANETE CRISTINA AGUIAR
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

033B231F121AFC7B497D5585998217F33204

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.