


**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****3ª Parcela – Termo de Colaboração nº 1/2024**

Parecer Nº 03/2024	Termo de Colaboração nº 1/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas: 27/03/2024
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóiá		
Período de Vigência: 01/01/2024 a 31/12/2024		
Referência da Parcela: Mês 03/2024 – Março2024		
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\$ 95.000,00	Valor da parcela repassado (3ª/2024) R\$ 7.916,66	Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 7.916,66
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 376,56	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 3ª Parcela: <input checked="" type="checkbox"/> Aprovação <input type="checkbox"/> Aprovação com Ressalva; <input type="checkbox"/> Reprovação.		
Data Jóiá(RS), 27/03/2024	 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 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

OF.N° 22/2024

Jóia(RS), 26 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 3ª 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 nº 526

Data: 27/03/24 Hora: 14:00

Destino: GABINETE

Responsável: Talpa V.

Maria H. C. 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 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° 001/2024

3ª Parcela/2024

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

Nome	Valor
Márcio Franco Casalini – (Folha Mês 02/2024)	2.071,23
Arlete I.S.Sonza – (Folha Mês 02/2024)	2.597,31
Sirlene de Aguiar – (Folha Mês 02/2024)	1.268,43
Eliane Teresinha Pieczkowski	1.656,25
Jonathan Zambon Borges-ME	700,00
Valor Total Pago	8.293,22

OBS: Documentos em anexo.

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



barrisul

Recibo de Transferência

Número: 01540124237/0000000099686/791606
Data: 01/03/2024
Hora: 14:28:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/03/2024
Valor: R\$ 2071,23
Tipo: Transferência de valor entre contas Barrisul
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.

0330BF19C9057278B592D6C9D0D57A4F7950

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 Barrisul. 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		02/2024		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 %		181,57		
		Total	2.252,80	181,57		
			Total Líquido	2.071,23		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.958,96	2.252,80	2.252,80	180,22	1.688,00	0,00	00
Recebi em: <u> / / </u>		Assinatura: <i>Marcio F. Casalini</i>				



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01540124129/00000000100447/791605

Data: 01/03/2024

Hora: 14:28:45

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/03/2024
 Valor: R\$ 2597,31
 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.

03DF307C40B0F712870BEF81272DB53B9708

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		02/2024		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	251510	96	1	1.10	01
3	ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA	Data Admissão: 01/08/2012		CPF: 559.625.480-00		
	PSICOLOGO					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	2.611,95			
78	Quinquênio	10,00	261,20	32,25		
895	Desconto Plano de Saúde			243,59		
1950	INSS	12,00 %				
		Total	2.873,15	275,84		
			Total Líquido	2.597,31		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	De
2.611,95	2.873,15	2.873,15	229,86	2.308,35	7,50	0
Recebi em: ___/___/___		Assinatura:				



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01540124993/00000000101224/791615
Data: 01/03/2024
Hora: 14:29:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/03/2024
Valor: R\$ 1268,43
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.

03AC5E32AD567CF6201DD91700AA35C61C64

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.

Table with columns: Ev, Descrição, Referência, Proventos, Descontos, Salário Base, Sal Cont INSS, Bas Cál FGTS, FGTS Mês, Bas Cál IRRF, Faixa IRRF. Includes employee details for SIRLENE DE AGUIAR and a signature.



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01540124424/0000000093284/791608
Data: 01/03/2024
Hora: 14:29:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/03/2024
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.

03E1107EEFEE0800CBFCCF592A2D71EBCF08

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.

Table with salary details: Demonstrativo de Pagamento de Salário, 02/2024 Mensal. Includes fields for Ev, Descrição, Referência, Proventos, Descontos, Total Líquido, and Salário Base. Signature: Eliane Pieczkowski.

RECEBEMOS DE JONATAN ZAMBOM BORGES ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000203 SÉRIE 002
EMISSÃO: 05/02/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - VALOR TOTAL: R\$ 900,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JF COMERCIAL & SERVIÇOS JONATAN ZAMBOM BORGES ME RUA PEDRO BOLIGON, 36 - DIST.IND. MONTE ALEGRE - CEP:98770-000 - CATUIPE - RS TEL: (55)99182-1128	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4324 0228 2158 6600 0139 5500 2000 0002 0315 9520 9350
	Nº 00000203 fl. 1 /1 SÉRIE 002		
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA			143240029796665 05/02/2024 15:50:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
0280016816		28.215.866/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		02.726.747/0001-57	05/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA HORACIO NETO OBREGON, 176		CENTRO	98180-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
JOIA			RS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			15:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
JF COMERCIO E SERVICOS		0 - REMETENTE			RS
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO BOLIGON, 036		CATUIPE		RS	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	JF			29,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSM / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6	QUADRO BRANCO 1.20Ax1.85L EM FORMICA NA COR BRANCA	94033000	0102	5101	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 189,81 Federal e 133,11 Estadual Fonte:IBPT 0EBB1B	RESERVADO AO FISCO