

**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****4ª Parcela – Termo de Colaboração nº 1/2024**

Parecer Nº 04/2024	Termo de Colaboração nº 1/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas: 08/04/2024
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 04/2024 – Abril/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 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 (4ª/2024) R\$ 7.916,66	Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 7.916,66
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 293,58	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 4ª Parcela: <input checked="" type="checkbox"/> Aprovação <input type="checkbox"/> Aprovação com Ressalva; <input type="checkbox"/> Reprovação.		
Data Jóiá(RS), 08/04/2024	 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° 024/2024

Jóia(RS), 5 de abril 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 4ª 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° 538

Data: 05/04/24 Hora: 15:30

Destino: gabinete

Responsável: Josiane

Maria Helena Casarotto Falkembach

MARIA HELENA CASAROTTO FALKEMBACH

Presidente

APAE – Jóia - RS

Visto 05/04/24

“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

4ª Parcela/2024

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

Nome	Valor
INSS mês 01/2024	3.887,22
Escritório Bruisnma & Kich	700,00
FGTS Mês 02/2024	2.178,74
Luis Fernando da Silva - Mês 02/2024	1.444,28
Valor Total Pago	8.210,24

OBS: Documentos em anexo.

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

etc.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
02.726.747/0001-57

Razão Social
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24045.1707946-0

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000206298229

Valor Total do Documento

3.887,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	503,45			503,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.049,52			3.049,52
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	334,25			334,25
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:01/2024 Vencimento:23/02/2024				
	Totais	3.887,22			3.887,22

SISTEMA SICREDI
SICREDI DAS CULTURAS RS/MG

-----< PAGAMENTO DE TRIBUTOS >-----

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

EMPRESA CONVENIADA
NOME: DARF COOP COD BARRAS 0385
SEGMENTO: ORGAOS GOVERNAMENTAIS
FORMA DE PAGAMENTO: CHEQUE PAGO

AGENTE ARRECADADOR
CNC 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

CODIGO DE BARRAS
85840000038-8 87220385240-9
51071624045-8 17079460607-2

NUMERO DOCUMENTO.....: 07162404517079460

DATA DO PAGAMENTO.....: 19/02/2024
VALOR DO PAGAMENTO.....: 3.887,22
VALOR PAGO.....: 3.887,22

AUTENTICACAO MECANICA
BCS00089-2 0361 CXA 00001 *****3887,22RR
19/02/2024 * *****- * 0YE DARFC0385

MENSAGEM
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO
CORAT/COTEC NRO. 01/2006

MENSAGEM
GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF

AGENCIA: 002 - UNIDADE DE ATENDIMEN
DATA: 19/02/2024 HORA: 10:41:44
TERMINAL: DT7KHQKF2
OPERADOR: *****791
NSU: 000038 AUT.: 0005 ATENDIM: 000006

VIA DO ASSOCIADO

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUINSMA & KICH SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

RUA VENANCIO AYRES, 2177 - SALA 01
 CEP: 98740-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Augusto Pestana - RS
 E-mail: servicoscontabeisbk@gmail.com
 Fone: (55) 3334-1249



Número da NFS-e

202400000000389

Data do Serviço

Código Verific

31/01/2024

36580b7

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 19.003.053/0001-94 **** 1466

MUNICIPIO DE AUGUSTO PESTANA/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (55) 3334-4900 - augustopestana.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

31/01/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Augusto Pestana/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

Augusto Pestana/RS

Endereço

HORACIO NETO OBREGON, 176

Cidade

Jóia

UF

RS

Fone

(55) 99974-8674

CEP

98180-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

02.726.747/0001-57

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

joia@apaers.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nº Razão Social

**

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Honorários Contabeis 01/2024
 "Termo de Colaboração nº 2522/2018 - 7º Termo Aditivo
 2023 - APAE de Jóia - EEE Santa Luzia

700,00

2,50

0,00

Não

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

700,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

700,00

Valor Líquido da NFS-e

700,00

Inscrições Adicionais

Reg. Especial de Tributação: Estimativa Fixa

Lei 12741/2012: Mun: R\$32,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$94,15; Total Aprox: R\$126,42. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/01/2024 às 13:35:01.

Para consultar a autenticidade acesse: augustopestana.gov.br.cloud/NFSe.Portal



20240000000038936580b7cb19003053000194

Recebi(emos) de

BRUINSMA & KICH SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

Número da NFS-e

202400000000389

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

31/01/2024

NFS-e

36580b7cb

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 31/01/2024 às 13:35:01.

Para consultar a autenticidade acesse: augustopestana.gov.br.cloud/NFSe.Portal



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01535789423/00000000755169/787958

Data: 15/02/2024

Hora: 15:24:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 15/02/2024
Valor: R\$ 700,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0242-06.004795.0-6
Correntista Débito: 02.726.747/0001-57 - ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0361
Conta do Destinatário: 0000000063537
Correntista de Crédito: 19.003.053/0001-94 - BRUISMNA KICH SEVICOS
Finalidade: 00035 - TAXA DE SERVICO
Identificador: NF 202400000000389

Atenciosamente

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

03B64FDF2ABFEA9114B1796EEEC4128DA252

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 15:47:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				02-DDD/TELEFONE (0055)33341249
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.234,33	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.726.747/0001-57	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.178,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.178,74
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858700000219 787401792404 307686050807 272674700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2024 - 15:47:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				02-DDD/TELEFONE (0055)33341249
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.234,33	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.726.747/0001-57	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.178,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.178,74
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858700000219 787401792404 307686050807 272674700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





banrisul

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.004795.0-6
Nome : ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Agência de Débito : 0242
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01541210878
NSU de Autenticação : 792537

Representação Numérica do Código de Barras
858700000219.787401792404.307686050807.272674700015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 02726747000157
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/03/2024
Competência : 02/2024
Valor Total : 2178,74
Pagamento Efetuado em : 05/03/2024

Autenticação : 041024299987925370503202400000217874

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

=====

034AE16BA77842C9DF4F7389557D059CD608

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.



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01540124680/00000000095798/791611

Data: 01/03/2024

Hora: 14:29:30

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/03/2024
 Valor: R\$ 1444,28
 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: 0242-35.016090.0-1
 Nome do Destinatário: LUIS FERNANDO DA SILVA
 Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO

Atenciosamente

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

03482D63239CE4823857A0C0EFC59EDC8303

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
13	Nome do Funcionário LUIS FERNANDO DA SILVA MONITOR/RECREADOR	371410	96	1	1.01
Data Admissão: 14/02/2022		CPF: 045.689.560-48			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.563,84	119,56	
1950	INSS	9,00 %			
		Total	1.563,84	119,56	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Total Líquido
1.563,84		1.563,84	1.563,84	125,11	1.444,28
Recebi em: / /		Assinatura: <i>L.F. Silva</i>		Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF Dep
				999,04	0,00 00