


**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****Prestação da 3ª Parcela do Termo de Colaboração nº 1/2026**

Parecer nº 3/2026	Termo de Colaboração nº 1/2026	Data Recebimento da Prestação de Contas: 17/04/2025
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóia		
Período de Vigência: 01/01/2026 a 31/12/2026		
Referência da Parcela: 3ª Parcela		
Nome da Organização/Instituição: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – CNPJ nº 02.726.747/0001-57		
Objeto do Aditivo: O presente Termo tem por objeto 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 Instituição, para avaliações e atendimentos especializados, Clínicos e Pedagógicos, conforme Plano de Trabalho apresentado e aprovado pelo Município.		
Valor total da Parceria/Termo: R\$ 172.068,24	Valor da parcela: R\$ 14.339,02	Valor utilizado comprovadamente R\$ 14.339,02
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 556,79	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação da prestação de contas do Termo de Colaboração nº 1/2026. Declaro em relação à Prestação de Contas da 3ª Parcela: (x) Aprovação () Aprovação com Ressalva; () Reprovação.		
Data Jóia(RS), 17/04/2025	 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° 30/2026

Jóia(RS), 17 de abril de 2026

Ao Senhor
Dionei de Matos Lewandowski
Prefeito
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° 001/2026.

Em anexo, Relação de Pagamentos e cópia dos documentos referente a execução financeira do recurso recebido.

Atenciosamente

ASSOCIACAO Assinado de forma
DOS PAIS E digital por
AMIGOS DOS ASSOCIACAO DOS
EXCEPCIONAIS PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS EXCEPCIONAIS
DE:0272674700157
0157 Dados: 2026.04.17
09:20:25 -03'00'

Vera Lucia Boff
Presidente
APAE – Jóia - RS

OFICIO RECEBIDO

Documento N°:-

Protocolo N°: 0650/2026 Data: 17/04/2026 13:41



"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 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° 001/2026

3ª Parcela/2026

TOTAL RECEBIDO:.....R\$ 14.339,02

Nome	Valor
Caroline M. P Goettems – Mês 3/2026	4.541,16
Arlete Ines Sonza - Mês 3/2026	2.861,30
Marciele Gattermann	1.800,00
Escritório Bruinsma & Kich – Mês 01/2026	860,00
Guia FGTS	1.018,51
Leiriane C. Antunes	1.219,52
Francieli Santos da Cruz – Mês 1/2026	1.815,95
Samanda Seifert Soares – Folha Mês 01/2026	779,37
Valor Total Pago	14.895,81
Recurso Termo de Colaboração	14.339,02
Contrapartida - Apae	556,79

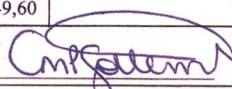
OBS: Documentos em anexo.

ASSOCIACA
O DOS PAIS E
AMIGOS DOS
EXCEPCIONA
IS
DE:02726747
000157

Assinado de forma
digital por:
ASSOCIACAO DOS
PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS
DE:0272674700015
7
Dados: 2026.04.17
09:20:57 -03'00'

Vera Lucia Boff
Apae de Jóia/RS

“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		03/2026		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57		CPF: 013.012.800-70				
Cadastro 17	Nome do Funcionário CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS	CBO 251605	Empresa 96	Local 1	Departamento 1.07	FL 01
ASSISTENTE SOCIAL		Data Admissão: 05/03/2025				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	160:00 hs	5.049,60			
1950	INSS	14,00 %		508,44		
		Total	5.049,60	508,44		
			Total Líquido	4.541,16		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa IRRF	Dep
5.049,60	5.049,60	5.049,60	403,96	4.351,57	22,50	01
Recebi em: ____/____/____		Assinatura: 				



**Recibo de Transferência**

Número: 01767290533/00000000632287/072522

Data: 07/04/2026

Hora: 10:23:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/04/2026
Valor: R\$ 4.541,16
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: 0000000615927
Correntista de Crédito: 013.012.800-70 - CAROLINE MARCHESAN GOTTEMS
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: FOLHA MES 03.2026

Atenciosamente

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

03B14F4487FE5B34AD18D72D70218E5C2026

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 03/2026 Mensal

CNPJ 02.726.747/0001-57 CPF: 559.625.480-00

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
3	ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA	251510	96	1	1.10	01
PSICOLOGO		Data Admissão:		01/08/2012		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	2.868,68	
78	Quinquênio	10,00	286,87	
895	Desconto Plano de Saúde			27,00
1950	INSS	12,00 %		267,25
		Total	3.155,55	294,25
			Total Líquido	2.861,30

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
2.868,68	3.155,55	3.155,55	252,44	2.548,35	7,50	00

Recebi em: / / Assinatura: *Arlete Souza*



Recibo de Transferência

Número: 01767290692/00000000627163/072524

Data: 07/04/2026

Hora: 10:24:01

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/04/2026
Valor: R\$ 2861,30
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 MES 03.2026

Atenciosamente

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

03405E6F24956FA2D621B542BC0285C60896

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.

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA LTDA R. FONTANA, 238 CEP: 98180-000 - Bairro: CENTRO Município: Jóia - RS E-mail: escritorio_batista@hotmail.com Fone: (55) 3318-1293			Número da NFS-e 7	
CNPJ / CPF 17.813.731/0001-59			Série da NFS-e NACIONAL	
Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 1034		Data do Serviço 30/03/2026		Código Verificador 0284cb7c3

MUNICÍPIO DE JOIA/RS Secretaria Municipal de Finanças Fone: (55) 3318-1300 - https://webapp1-joia.cidade360.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 30/03/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Jóia/RS	Tributado no Município Jóia/RS
	Chave de Acesso da NFS-e 4311155121781373100015900000000000726033832204692		Número DPS 7	Série DPS 49999


TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - APAE				CNPJ / CPF 02.726.747/0001-57
Endereço R. HORACIO NETTO OBREGAO, 176		Inscrição Municipal 618	Inscrição Estadual	
Cidade Jóia	UF RS	Bairro CENTRO	CEP 98180-000	E-mail JOIA@APAERS.ORG.BR
Fone (55) 3318-1376		INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal E-mail Fone		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
	Prestação de serviços de Fisioterapia nas pessoas com deficiências da APAE de Jóia ref. Fevereiro/2026. Alíquota Efetiva: 2,1343000000%.	1.800,00	2,13	38,42
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	*****	*****	*****	*****

Código do Serviço 04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.		Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 04.08.02 - Fisioterapia.		Código de Tributação Municipal 8650004 - Atividades de fisioterapia		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		Valor Total do ISSQN 38,42	
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.800,00	Valor do ISSQN Próprio 38,42	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 38,42
Valor do CBS *****	Valor do IBS Estadual *****	Valor total IBS CBS *****		Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 1.800,00	Valor Líquido da NFS-e 1.800,00			

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$40,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$282,96. Fonte: IBPT.
 Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.




7 0284cb7c317813731000159

Recebi(emos) de MARIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e: 7 Competência: 30/03/2026 NFS-e: 0284cb7c3	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 30/03/2026 às 15:07:11.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://webapp1-joia.cidade360.cloud/nfse.portal>





Recibo de Transferência

Número: 01767294123/00000000619623/072545

Data: 07/04/2026

Hora: 10:28:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/04/2026
Valor: R\$ 123,00
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: 0119-06.012124.0-6
Nome do Destinatário: IRACEMA FATIMA CZYZESKI
Finalidade: NF 707

Atenciosamente

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

0330723750864CA7B30C7D146583693B4470

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.

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUINSMA & KICH SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA
 RUA CEL. ANTONIO SOARES DE BARROS, 1242 - SALA 02
 CEP: 98740-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Augusto Pestana - RS
 E-mail: servicospcontabeisbk@gmail.com
 Fone: (55) 3334-1249



Número da NFS-e
20260000000920

Data do Serviço
30/01/2026

Código Verificador
d7f594e72

CNPJ / CPF
 19.003.053/0001-94

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
 1466

MUNICIPIO DE AUGUSTO PESTANA/RS

Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (55) 3334-4900 - <https://augustopestana.govbr.cloud/nfse.portal>

Dt. de Emissão
 30/01/2026

Exigibilidade ISS
 Exigível

Tributado no Município
 Augusto Pestana/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA

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

Município de Prestação do Serviço

Augusto Pestana/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesa executada com recursos do Termo de Colaboração FPE N° 143/2024" Honorarios 01-2026

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
860,00	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 Importação 0,00
--------------	----------------	---------------------------	--------------	-------------	-------------	-------------------	------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 860,00	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
860,00

Valor Líquido da NFS-e
860,00

Informações Adicionais

Simplex Nacional: Contador
 Lei 12741/2012: Mun: R\$39,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$115,67; Total Aprox: R\$155,32. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 30/01/2026 às 18:08:24.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://augustopestana.govbr.cloud/nfse.portal>



20260000000920d7f594e7219003053000194

Recebi(emos) de
BRUINSMA & KICH SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
 20260000000920

Número de Controle do Município

Competência
 30/01/2026

NFS-e
 d7f594e72

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 30/01/2026 às 18:08:24.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://augustopestana.govbr.cloud/nfse.portal>

**Recibo de Transferência**

Número: 01749835954/00000000396275/058699

Data: 04/02/2026

Hora: 16:48:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/02/2026
Valor: R\$ 860,00
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 202600000000920

Atenciosamente

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

038B79E86CC9E66B110A43895B2E09817E00

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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.

CPF/CNPJ do Empregador 02.726.747	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J	Pagar este documento até 20/03/2026 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0126031927241489-9	Tag 19/03/2026 10:06
		Valor a recolher 1.018,51

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	3	650,73	0,00	0,00	0,00	650,73
Total FGTS:		650,73	0,00	0,00	0,00	650,73

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	367,78	0,00	367,78
Total Consignado:	367,78	0,00	367,78

Total da Guia: 1.018,51

Observações

Data de geração da Guia: 19/03/2026 às 10:06:33 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/970334a322d0484b847c6735119ad1a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111a62070503***6304F70A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/970334a322d0484b847c6735119ad1a



Comprovante de Pagamento Pix



Valor: R\$ 1.018,51

Realizado em: 20/03/2026 - 13:59:33

Solicitante: VERA LUCIA BOFF MOURA

Cooperativa e conta origem: 0361/94060-7

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: Associacao Dos Pais E Amigos Dos Excepcionais De J

CNPJ do pagador: 02.726.747/0001-57

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE J

CNPJ do devedor: 02.726.747/0001-57

ID da transação: E9072936920260320165749UcoKGdK3P

Dados gerais:

Identificador: b663396e85604fe49d947dd9ef5a97bb

Valor original: R\$ 1.018,51

Vencimento: 20/03/2026

Autenticação Eletrônica: E907.2936.9202.6032.0165.749U.coKG.dK3P

Número de Controle: 13913984763

Emitido em: 20/03/2026 - 14:00:49

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

**Recibo de Transferência**

Número: 01749835905/00000000369993/058698
Data: 04/02/2026
Hora: 16:48:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/02/2026
Valor: R\$ 1219,52
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: 0242-35.016795.0-6
Nome do Destinatário: LEIRIANE CONCEICAO ANTUNES
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO MES 01.2026

Atenciosamente

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

030B26F12A98BF7752E5412471F824EC2310

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		01/2026		Mensal	
CNPJ	02.726.747/0001-57	CPF: 033.751.850-57			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
14	LEIRIANE CONCEICAO ANTUNES	371410	96	1	1.05
	MONITOR/RECREADOR				FL 01
		Data Admissão:	07/03/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.717,55		
1950	INSS	9,00 %		130,25	
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			367,78	
		Total	1.717,55	498,03	
			Total Líquido	1.219,52	
Despesa executada com recurso do Termo de Colaboração FPE N° 143/2024					
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF D
1.717,55	1.717,55	1.717,55	137,40	1.110,35	0,00
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: <i>Leiriane C. Antunes</i>			

0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - Joia - RS		01/2026		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57		CPF: 002.142.200-10				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
20	FRANCIELE SANTOS DA CRUZ	239220	96	1	1.01	01
Professor de alunos com deficiência múltipla						
Data Admissão: 05/05/2025						
Ex	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	1.998,49			
895	Desconto Plano de Saúde			27,00		
1950	INSS	9,00 %		155,54		
Total			1.998,49	182,54		
Despesa executada com recurso do Termo de Colaboração FPE N° 143/2024						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded SImp	Faixa IRRF	Dep
1.998,49	1.998,49	1.998,49	159,87	1.391,29	0,00	00
Total Líquido				1.815,95		
Recebi em: _____ Assinatura: Franciele Santos da Cruz						



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01749835693/00000000376559/058693

Data: 04/02/2026

Hora: 16:47:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/02/2026
Valor: R\$ 1815,95
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: 0242-35.018312.0-0
Nome do Destinatário: FRANCIELE SANTOS DA CRUZ
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO MES 01.2026

Atenciosamente

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

03B612CCA96B214AEDBD10B108B4609A0118

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: 01749835997/00000000375582/058700
Data: 04/02/2026
Hora: 16:48:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/02/2026
Valor: R\$ 779,37
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: 0242-35.017369.0-9
Nome do Destinatário: SAMANDA SEIFERT SOARES
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO MES 01.2026

Atenciosamente

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

03D82D25C4354AA55E7BE7371BFC47BA4744

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. Includes rows for 'Horas Normais Diurnas', 'Desconto Plano de Saúde', 'INSS', and a 'Total' row. Summary row shows 'Total Líquido' of 779,37.

Recebi em: / / Assinatura: [Handwritten Signature]

