

**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****Prestação da 8ª Parcela do Termo de Colaboração nº 1/2026**

Parecer nº 8/2026	Termo de Colaboração nº 1/2026	Data Recebimento da Prestação de Contas: 18/09/2026
De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria		
Para: Prefeitura Municipal de Jóiá		
Período de Vigência: 01/01/2026 a 31/12/2026		
Referência da Parcela: 8ª 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 Jóiá, 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 dos comprovantes/ parcela: R\$ 14.501,47	Valor utilizado comprovadamente R\$ 14.339,02
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R\$ 162,45	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 8ª Parcela: (x) Aprovação () Aprovação com Ressalva; () Reprovação.		
Data Jóiá(RS), 18/09/2026	 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/ WhatsApp 55 99977 3239 Email: joia@apaers.org.br

OF.N° 58/2026

Jóia(RS), 16 de setembro 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 8ª 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
DOS PAIS E
AMIGOS DOS
EXCEPCIONAI
S
Assinado de
forma digital por
ASSOCIACAO DOS
PAIS E AMIGOS
DOS
EXCEPCIONAIS
DE:02726747
000157
57
Dados: 2026.09.16
17:34:33 -03'00'

Vera Lucia Boff
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

OFICIO RECEBIDO

Documento N°:-

Protocolo N°: 1761/2026 Data: 18/09/2026 09:37





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/ WhatsApp 55 99977 3239 Email: joia@apaers.org.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração N° 001/2026

8ª Parcela/2026

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

Nome	Valor
Caroline M. P Goettems – Mês 8/2026	3.264,40
Arlete Ines Sonza - Mês 8/2026	3.000,14
Marciele Gattermann	1.800,00
Regiane T.Pedroso – Mês 8/2026	1.768,62
Samanda S.Souares – Mês 8/2026	1.650,45
Eunice A Conceição – Mês /2026	1.230,86
CIEE Mês 8/2026	660,00
Posto Santa Terezinha	322,03
Comercio de Purificadores - ULFEER	780,00
Valor Total Pago	14.501,47
Recurso Termo de Colaboração	14.339,02
Contrapartida - Apae	162,45

OBS: Documentos em anexo.

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”



Recibo de Pagamento

NSU: 20260904001942347272
Data: 04/09/2026
Hora: 16:19:55

ID Transação: E9270206720260904141901942347272
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: FOLHA DE PAGAMENTO MES 08.2026
Valor Final: R\$ 3.264,40

Informações do Destinatário

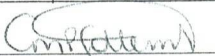
Nome: CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS
CPF: ***.012.800-**
Instituição: COOP SICREDI CULTURAS RS/MG

Informações do Pagador

Nome: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
CNPJ: 02.726.747/0001-57
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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				08/2026		Mensal		
CNPJ		02.726.747/0001-57		CPF: 013.012.800-70				
Cadastro	Nome do Funcionário			CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
17	CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS			251605	96	1	1.07	01
ASSISTENTE SOCIAL				Data Admissão:		05/03/2025		
Ev	Descrição			Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas			036:00 hs	1.325,52			
1950	INSS			12,00 %			113,73	
Parabens ! Feliz Aniversario 15/09				Total	1.325,52		113,73	
					Total Líquido		1.211,79	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp		Faixa IRRF	Dep
3.313,80		3.976,56	3.976,56	318,12	718,32		0,00	01
Recebi em: ____/____/____				Assinatura: 				

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

Empregado

17 - CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS

CNPJ/CNO

02.726.747/0001-57

CPF

013.012.800-70

Data de Admissão

05/03/2025

CTPS Série Estado

0130128 0070 RS

Cargo

ASSISTENTE SOCIAL

Local Organograma

ADMINISTRATIVO

Salário Base

3.313,80

Detalhamento

Período Aquisitivo

05/03/2025 à 04/03/2026

Período Férias

20/07/2026 à 18/08/2026

Pagamento do Recibo

16/07/2026

Início Férias

20/07/2026

Dias Direto

30

Dias Faltas

0

Dias Férias

30

Dias Abono

0

Dias Saldo

0

Retorno ao Trabalho

19/08/2026

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	090:00 hs	3.313,80	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	1.104,60	
1952	INSS S Férias	14,00 %		420,07
Totais			4.418,40	420,07
			Líquido	3.998,33

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 3.998,33, (três mil e novecentos e noventa e oito reais e trinta e três 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

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

Assinatura Empregado

CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS

3.998,33 - 1.104,60 = 2.893,73

10 dias Mês 07 = R\$ 868,12

20 dias Mês 08 = 2.052,61

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

4311155121781373100015900000000002226082196001825



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

NÚMERO DA NFS-e
22COMPETÊNCIA DA NFS-E
28/08/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
28/08/2026 17:50:53NÚMERO DA DPS
22SÉRIE DA DPS
49999DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
28/08/2026 17:50:53EMITENTE DA NFS-e
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e GeradaFINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
17.813.731/0001-59Indicador Municipal (Inscrição)
1034

Telefone

5533181293

Nome / Nome Empresarial
MARCIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA LTDAMunicípio / Sigla UF
Jóia / RS

Código IBGE / CEP

4311155 / 98.180-000

Endereço
R. FONTANA, 238, CENTROE-mail
escritorio_batista@hotmail.comSimples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
02.726.747/0001-57Indicador Municipal (Inscrição)
618

Telefone

5533181376

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - APAEMunicípio / Sigla UF
Jóia / RS

Código IBGE / CEP

4311155 / 98.180-000

Endereço
R. HORACIO NETTO OBREGAO, 176, CENTROE-mail
JOIA@APAERS.ORG.BRDESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal
04.08.02 / 001Código da NBS
-Local da Prestação / Sigla UF / País
Jóia / RS

Atividades de fisioterapia

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Fisioterapia nas pessoas com deficiências da APAE DE JÓIA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
JóiaRegime Especial de Tributação do ISSQN
NenhumTipo de Imunidade do ISSQN
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
-Número Processo Suspensão
-BC ISSQN
R\$ 1.800,00Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 39,55

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
-PIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib
-Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
-Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
-Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
-Alíquota - IBS UF / IBS Mun
-Aliq. Efetiva Municipal - IBS
-Valor Apurado Municipal - IBS
-Aliq. Efetiva Estadual - IBS
-Valor Apurado Estadual - IBS
-Valor Total Apurado - IBS
-Alíquota - CBS
-Alíquota Efetiva - CBS
-Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 1.800,00Desconto Incondicionado
-Desconto Condicionado
-Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 1.800,00Total do IBS/CBS
-VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI | Inf. A. T. Mun.: Alíquota Aplicada:
2,1973000000%

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R\$ 242,10 ; Estaduais: R\$ 0,00 ; Municipais: R\$ 40,86

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

22 / 4311155121781373100015900000000002226082196001825



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01809145166/00000000931183/107769

Data: 04/09/2026

Hora: 16:20:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/09/2026
Valor: R\$ 1800,00
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: 0242-06.010821.0-7
Nome do Destinatário: MARIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA L
Finalidade: PRESTACAO DE SERVICO NF 22

Atenciosamente

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

03CB0E52C02D4657BB20B329C32602A13E34

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: 01809145227/00000000921361/107770

Data: 04/09/2026

Hora: 16:20:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/09/2026
Valor: R\$ 1768,62
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: 0242-35.017337.0-5
Nome do Destinatário: REGIANE TEREZINHA PEDROSO
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO MES 08.2026

Atenciosamente

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

03CF3C4F293218953FFC66AAAD3B6F231617

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		08/2026		Mensal	
CNPJ 02.726.747/0001-57		CPF: 001.902.180-10			
Cadastro 15	Nome do Funcionário REGIANE TEREZINHA PEDROSO SERVENTE DE LIMPEZA	CBO 514320	Empresa 96	Local 1	Departamento 1.05
Data Admissão: 02/05/2023					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descont	
1	Horas Normais Diurnas	080:00 hs	624,71		
65	Insalubridade S/Salário Base	20,00 %	124,94		
895	Desconto Plano de Saúde				
1950	INSS	9,00 %		39,00	
				57,70	
		Total	749,65	96,74	
		Total Líquido		652,91	
Salário Base 1.561,78	Sal Cont INSS 2.248,97	Bas Cálculo FGTS 2.248,97	FGTS Mês 179,91	Base IRRF C/Ded Simp 142,45	Faixa IRRF Dep 0,00 00

Recebi em: 04/09/2026 Assinatura: Regiane Terezinha Pedrosa

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA

Empregado

15 - REGIANE TEREZINHA PEDROSO

Cargo

SERVENTE DE LIMPEZA

CNPJ/CNO

02.726.747/0001-57

CPF

001.902.180-10

Data de Admissão

02/05/2023

CTPS Série Estado

3528523 00030 RS

Local Organograma

AUXILIAR DE LIMPEZA

Salário Base

1.561,78

Detalhamento

Período Aquisitivo

02/05/2025 à 01/05/2026

Período Férias

20/07/2026 à 18/08/2026

Pagamento do Recibo

17/07/2026

Início Férias

20/07/2026

Dias Direto

30

Dias Faltas

0

Dias Férias

30

Dias Abono

0

Dias Saldo

0

Retorno ao Trabalho

19/08/2026

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	200:00 hs	1.561,78	
365	Insal.S Sal.Base Férias	20,00 %	312,36	
386	1.3 Sobre Férias	33,33 %	624,71	
1952	INSS S Férias	9,00 %		200,57
Totais			2.498,85	200,57
			Líquido	2.298,28

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de RS 2.298,28, (dois mil e duzentos e noventa e oito reais e vinte e oito 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

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

Assinatura Empregado

Regiane Terezinha Pedroso

REGIANE TEREZINHA PEDROSO

2.298,28 - 624,71 = 1673,57 à pagar

10 dias - Mês 07: R\$ 557,86

20 dias - Mês 08: 1115,71

**Recibo de Transferência**

Número: 01809145321/00000000923030/107771

Data: 04/09/2026

Hora: 16:20:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/09/2026
Valor: R\$ 1650,45
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 08.2026

Atenciosamente

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

030929BD4E0026329F706D387276E5066746

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		08/2026		Mensal	
CNPJ 02.726.747/0001-57		CPF: 038.076.270-65			
Cadastro 18	Nome do Funcionário SAMANDA SEIFERT SOARES	CBO 371410	Empresa 96	Local 1	Departamento 1.03
MONITOR/RECREADOR		Data Admissão: 05/03/2025			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	150:00 hs	1.803,43		
895	Desconto Plano de Saúde			15,00	
1950	INSS	9,00 %		137,98	
		Total	1.803,43	152,98	
			Total Líquido	1.650,45	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF Dep
1.803,43	1.803,43	1.803,43	144,27	1.196,23	0,00 00

Recebi em: ____/____/____ Assinatura:



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01809145389/00000000924590/107772

Data: 04/09/2026

Hora: 16:20:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/09/2026
Valor: R\$ 1230,86
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: 0242-35.013751.0-8
Nome do Destinatário: EUNICE DO AMARANTE CONCEICAO
Finalidade: FOLHA DE PAGAMENTO MES 08.2026

Atenciosamente

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

03DD094C00CE2B751166FAF10B8B6D836165

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		08/2026		Mensal		
CNPJ 02.726.747/0001-57		CPF: 022.366.450-23				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
21	EUNICE DO AMARANTE CONCEIÇÃO	513205	96	1	1.11	01
Merendeira		Data Admissão: 27/05/2025				
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	080:00 hs	624,71			
65	Insalubridade S/Salário Base	20,00 %	124,94			
1950	INSS	9,00 %			57,74	
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador				576,76	
	Contrato: 209118401 IF: 1	4/12			181,40	
	Contrato: 6058440911 IF: 626	5/6			395,36	
		Total	749,65		634,50.	
			Total Líquido		115,15	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF Dep
1.561,78		2.248,97	2.248,97	179,91	142,45	0,00 00
Recebi em: 1/1/ Assinatura: Eunice do Amarante Conceição						

Recibo de Férias					
Empregador/Empregado					
Empregador		CNPJ/CNO			
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA		02.726.747/0001-57			
Empregado		CPF	Data de Admissão	CTPS	Série Estado
21 - EUNICE DO AMARANTE CONCEIÇÃO		022.366.450-23	27/05/2025	0223664	5023 RS
Cargo		Local Organograma	Salário Base		
Merendeira		MERENDEIRA	1.561,78		
Detalhamento					
Período Aquisitivo		Período Férias		Pagamento do Recibo	Início Férias
27/05/2025 à 26/05/2026		20/07/2026 à 18/08/2026		17/07/2026	20/07/2026
Dias Direto	Dias Faltas	Dias Férias	Dias Abono	Dias Saldo	Retorno ao Trabalho
30	0	30	0	0	19/08/2026
Descrição de Eventos					
Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
358	Horas Férias Diurnas	200:00 hs	1.561,78		
365	Insal.S Sal.Base Férias	20,00 %	312,36		
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	624,71		
1952	INSS S Férias	9,00 %		200,57	
Totais			2.498,85	200,57	
			Líquido	2.298,28	
Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 2.298,28, (dois mil e duzentos e noventa e oito reais e vinte e oito 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		EUNICE DO AMARANTE CONCEIÇÃO			

2.298,28 - 624,71 = 1673,57 a pagar

10 dias Mês 07: R\$ 557,86

20 dias Mês 08: R\$ 1.115,71

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

43149022292954957000195000000012403126093730937065



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

NÚMERO DA NFS-E
124031COMPETÊNCIA DA NFS-E
01/09/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
01/09/2026 08:49:02NÚMERO DA DPS
200247319SÉRIE DA DPS
1DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
01/09/2026 08:48:31EMITENTE DA NFS-E
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-E
NFS-e GeradaFINALIDADE
NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

92.954.957/0001-95

Indicador Municipal (Inscrição)

333220

Telefone

5133631000

Nome / Nome Empresarial

Centro de integração empresa escola - cieers

Município / Sigla UF

Porto alegre / RS

Código IBGE / CEP

4314902 / 90550-142

Endereço

DOM PEDRO II 861, São João

E-mail

faturamento@cieers.org.br

Simples Nacional na Data de Competência

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Não Optante

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

02.726.747/0001-57

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

Associacao dos pais e amigos dos excepcionais de joia

Município / Sigla UF

Jóia / RS

Código IBGE / CEP

4311155 / 98180-000

Endereço

Horacio neto obregon 176 176 centro

E-mail

joia@apaers.org.br

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Cód. Tributação Nacional / Municipal

27.01.01 / 270100100

Código NBS

1.2304.90.00

Local da Prestação / Sigla UF / País

Porto alegre / RS / BR

Serviços de assistência social.

Descrição do Serviço

Sequência do boleto: 32812465

Contribuição Institucional: R\$ 60.00

Data de Competência: 08/2026

O CIEE-RS é imune de impostos, na forma do art. 150, inciso VI, alínea "C", da Constituição Federal.

Código de serviço 27.01 - Serviços de Assistência Social

Indicador da Operação IBS/CBS: Operação Imune ao IBS e à CBS (Assistência Social - Entidade Imune). A assistência social prestada por entidade imune está alcançada Pela imunidade constitucional, nos termos do art. 150, VI, c, da Constituição Federal, imunidade esta mantida e reafirmada no novo modelo do IBS/CBS pela Emenda Constitucional nº 132/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Imunidade

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

Porto alegre / RS / BR

Regime Especial de Tributação do ISSQN

Nenhum

Tipo de Imunidade do ISSQN

Patrimônio, renda ou serviços dos par...

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

-

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

R\$ 0,00

Total Deduções/Reduções

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

BC ISSQN

R\$ 660,00

Alíquota Aplicada

% 0,00

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

R\$ 0,00

Contribuição Previdenciária - Retida

R\$ 0,00

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 0,00

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 0,00

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 0,00

Descrição das Contribuições Sociais - Retidas

-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib

- / -

Indicador Operação / Cód IBGE / Município Incidência / Sigla UF

0 / Porto alegre / RS / BR

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo

-

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

R\$ 0,00

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS

% 0,00 / % 0,00 / % 0,00

Alíquota do IBS Estadual / IBS Municipal

% 0,00 / % 0,00

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

% 0,00

Valor Apurado do IBS Municipal

R\$ 0,00

Alíquota Efetiva do IBS Estadual

% 0,00

Valor Apurado do IBS Estadual

R\$ 0,00

Valor Total Apurado do IBS

R\$ 0,00

Alíquota da CBS

% 0,00

Alíquota Efetiva da CBS

% 0,00

Valor Total Apurado da CBS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 660,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 660,00

Total do IBS/CBS

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA:

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

124031 / 43149022292954957000195000000012403126093730937065



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01809145654/00000000891922/107776
Data: 04/09/2026
Hora: 16:21:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0242-06.004795.0-6-ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Valor:	R\$ 660,00
Data Débito:	04/09/2026
Data Vencimento:	15/09/2026
Código Barras:	0419210109.02269777328.81246540108.1.15700000066000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Pagador Final:	ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ Pagador Final:	02.726.747/0001-57
Pagador:	ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS D
CPF/CNPJ Pagador:	02.726.747/0001-57
Beneficiário Original:	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.954.957/0001-95
Razão Social Beneficiário Original:	CIEE RS
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	00.000.000/0000-00

039FBDAA017F7A238F286ED059903DE17107

Atenciosamente

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

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.

Recebemos de POSTO SANTA TEREZINHA LTDA F11, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/08/2026,Valor Total: R\$322,03, Destinatário: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA HORACIO NETO OBREGON, 176 - CENTRO - JOIA/RS

NF-e
Nº 000.004.559
SÉRIE: 111

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO SANTA TEREZINHA LTDA - F11 RUA BRASILINA TERRA 820, ESQ. RUA 12 DE M/ CEP: 98180-000 - CENTRO JOIA - RS CNPJ: 87.723.417/0011-32 - IE: 2390007206 FONE(FAX): (055)3318-1322 - (055)99887-0725	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.559 SÉRIE: 111 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0887 7234 1700 1132 5511 1000 0045 5910 2499 8700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMEN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260376979076 29/08/2026 00:29:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 239/0007206	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 87.723.417/0011-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 02.726.747/0001-57 DATA DE EMISSÃO 29/08/2026	
ENDEREÇO HORACIO NETO OBREGON, 176 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 98180-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/08/2026	
MUNICÍPIO JOIA FONE/FAX (055)3318-1322 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:29:06	

FATURA/DUPLICATA 001 18/09/2026 R\$ 322,03
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 322,03	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 322,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-sem transp	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO GA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO GA GASOLINA ADITIVADA Tributação: Unidade=L Qtde=47,08 Valor=6,84 Código ANP : 320102002; UF de Consumo : RS;	NCM/ISH 27101259	CST 061	CFOP 5929	UNID. LT	QUANT. 47,08	VALOR UNITÁRIO 6,84	VALOR TOTAL 322,03	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFC-e Referenciada: 4326 0887 7234 1700 1132 6500 1000 7537 6219 8357 8265 Referente as seguintes NFC-es 753762/1 Trib aprox R\$ 38,32 Fed R\$ 76,64 Est R\$ 0,00 Mun Fonte IBPT(26.1.L) ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022 GA - GASOLINA ADITIVADA COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 47,08, ALIQUOTA 1,57 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R\$ 73,92	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01809145795/00000000899526/107779

Data: 04/09/2026

Hora: 16:21:31

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0242-06.004795.0-6-ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
Valor:	R\$ 322,03
Data Débito:	04/09/2026
Data Vencimento:	18/09/2026
Código Barras:	7489112628.77997603079.43030251037.2.15730000032203
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI
Pagador Final:	ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ Pagador Final:	02.726.747/0001-57
Pagador:	ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS D
CPF/CNPJ Pagador:	02.726.747/0001-57
Beneficiário Original:	POSTO SANTA TEREZINHA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	87.723.417/0001-60
Razão Social Beneficiário Original:	POSTO SANTA TEREZINHA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	00.000.000/0000-00

03E53CC599F4C89587DA384BEDECB8CFD139

Atenciosamente

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

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.

RECEBEMOS DE G H E Comercio de Purif. de Agua Ltda EMITIDA EM 08/09/2026 VALOR TOTAL DA NF-e R\$ 390,00		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, Destinatário: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEP JOIA		NF-e 000009201 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

G H E Comercio de Purif. de Agua Ltda



Rua Bento Goncalves, 1046
Bairro: Centro
CEP: 98.801-726
Santo Angelo RS
Telefone: (55) 9965-43838

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
N.º 000009201
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO


NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Consumidor			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260387721939 08/09/2026 10:54:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1130166179	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.152.499/0001-03	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4326 0904 1524 9900 0103 5500 1000 0092 0111 0009 2013		

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEP JOIA
ENDEREÇO
ORACIO NETTO OBREGON 176
MUNICÍPIO
JOIA
FONE / FAX
99773239
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
02726747000157
DATA DA EMISSÃO
08/09/2026 10:54:59
DATA DA SAÍDA
08/09/2026
HORA DA SAÍDA
10:54:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 390,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				390,00

TRANSPORTADOR / PRODUTOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 2-Terceiros 9-Sem Frete 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0.000	PESO LÍQUIDO 0.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
35	ELEMENTO FILTRANTE COMPACT	84219999	0102	5102	PC	1.00	390.00	390.00	0.00	0.00	0.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cond. Pagto: A VISTA.
Vir aprox tributos (Lei Federal 12.741/2012) = R\$ 28,04 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte IBPT.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal, ISS e IPI.

Página 1 de 1



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01811344607/00000000809392/109525
Data: 11/09/2026
Hora: 15:23:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2026
Valor: R\$ 780,00
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: 0370-06.118823.0-4
Nome do Destinatário: G H E COMERCIO DE PURIFICADORES DE
Finalidade: NF 9201 E 9202

Atenciosamente

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

03416239FBEBBE777DA034E74C4B5F2C920

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.