PARECER DO GESTOR DA PARCERIA

Prestação da 9ª Parcela do Termo de Colaboração nº 1/2026

Parecer nº 9/2026	Termo de Colaboração nº 1/2026	Data Recebimento da Prestação de Contas: 16/10/2026
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: 9ª 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 dos comprovantes/ parcela: R$ 14.596,70	Valor utilizado comprovadamente R$ 14.339,02
Valor da aplicação financeira: 0,00	Contrapartida R$ 257,68	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 9ª Parcela: (x) Aprovação ( ) Aprovação com Ressalva; ( ) Reprovação.		
Data Jóia(RS), 16/10/2026	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 Nº 40/2018 – Item 163 - CEBAS
Registro STACS/RS Nº 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/ WhatsApp 55 99977 3239 Email: joia@apaers.org.br

OF.Nº 64/2026

Jóia(RS), 15 de outubro 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 9ª parcela recebida, do Termo de Colaboração Nº 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 EXCEPCIONAIS DE:02726747000157
Assinado de forma digital por ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE:02726747000157
Dados: 2026.10.15 16:38:13 -03'00'

Vera Lucia Boff
Presidente
APAE – Jóia - RS

PREFEITURA MUNICIPAL JOIA
OFICIO RECEBIDO
Protocolo Nº: 1951/2026 Data: 16/10/2026 08:34
Documento Nº: -

"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 Nº 40/2018 – Item 163 - CEBAS
Registro STACS/RS Nº 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/ WhatsApp 55 99977 3239 Email: joia@apaers.org.br

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Colaboração Nº 001/2026

9ª Parcela/2026

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

Nome	Valor
Caroline M. P Goettems – Mês 9/2026	2.489,84
Arlete Ines Sonza - Mês 9/2026	3.000,14
Marciele Gattermann	1.800,00
Regiane T.Pedroso – Mês 9/2026	1.690,79
Samanda S.Soares – Mês 9/2026	1.650,45
Eunice A Conceição – Mês /2026	1.153,03
Patricia Gomes Tozzi	1.978,36
Luiz Fernando da Silva	834,09
Valor Total Pago	**14.596,70**
Recurso Termo de Colaboração	**14.339,02**
Contrapartida - Apae	**257,68**

OBS: Documentos em anexo.

Vera Lucia Boff
Apae de Jóia/RS

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20261002001987844674
Data: 02/10/2026
Hora: 11:49:21

ID Transação:	E92702067202610021403019878446 74
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	FOLHA DE PAGAMENTO MES 09.2026
Valor Final:	R$ 2.489,84

Informações do Destinatário

Nome:	CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS
CPF:	***.012.800-**
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA — **Demonstrativo de Pagamento de Salário**

OCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS — 09/2026 Mensal

PJ 02.726.747/0001-57 — CPF: 013.012.800-70

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	F
17	**CAROLINE MARCHESAN PRESTES GOTTEMS**	251605	96	1	1.07	(
	ASSISTENTE SOCIAL	Data Admissão:		05/03/2025		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
1	Horas Normais Diurnas	090:00 hs	3.313,80	
1950	INSS	12,00 %		286,24
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			537,72
	Contrato: 38204322 | IF: 104 |	1/12		537,72
		Total	**3.313,80**	**823,96**
			Total Líquido	**2.489,84**

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
3.313,80	3.313,80	3.313,80	265,10	2.706,60	7,50	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01815919738/00000000069743/113950
Data: 02/10/2026
Hora: 11:49:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
Valor:	R$ 3000,14
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 09.2026

Atenciosamente

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

03E6C4EE8D7A3E9E0E8A2F85CB29CE3AD726

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 — 09/2026 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	3.012,11	
78	Quinquênio	10,00	301,21	
895	Desconto Plano de Saúde			27,00
1950	INSS	12,00 %		286,18
		Total	**3.313,32**	**313,18**
			Total Líquido	**3.000,14**

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
3.012,11	3.313,32	3.313,32	265,06	2.706,12	7,50	00

Recebi em: __/__/__ Assinatura: _____

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônico

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Jóia / RS

Ambiente Gerador: Prefeitura
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
43111551217813731000159000000000002626096459097008

NÚMERO DA NFS-e 26	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 30/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 30/09/2026 16:28:41	
NÚMERO DA DPS 26	**SÉRIE DA DPS** 49999	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 30/09/2026 16:28:41	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
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 17.813.731/0001-59	**Indicador Municipal (Inscrição)** 1034	**Telefone** 5533181293
Nome / Nome Empresarial MARCIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA LTDA	**Município / Sigla UF** Jóia / RS	**Código IBGE / CEP** 4311155 / 98.180-000
Endereço R. FONTANA, 238, CENTRO	**E-mail** escritorio_batista@hotmail.com	
Simples 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 02.726.747/0001-57	**Indicador Municipal (Inscrição)** 618	**Telefone** 5533181376
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA - APAE	**Município / Sigla UF** Jóia / RS	**Código IBGE / CEP** 4311155 / 98.180-000
Endereço R. HORACIO NETTO OBREGAO, 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

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

Atividades de fisioterapia
Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Fisioterapia nas pessoas com deficiencia da APAE de Jóia, ref AGOSTO/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Jóia		
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -
BC ISSQN R$ 1.800,00	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 39,75

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$ 1.800,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 1.800,00	**Total 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.: Aliquota Aplicada: 2,2081000000%
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 26 / 43111551217813731000159000000000002626096459097008

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01815920102/00000000097128/113955
Data: 02/10/2026
Hora: 11:49:44

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
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:	MARCIELI JUSSARA GATTERMANN E CIA L
Finalidade:	PRESTACAO DE SERVICO NF 26

Atenciosamente

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

03611DEF971F54BCA1142F6225F6E7C19454

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: 01815920161/00000000070919/113956
Data: 02/10/2026
Hora: 11:49:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
Valor:	R$ 1690,79
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 09.2026

Atenciosamente

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

0377359FB753E0B577B328F6DEAB25DAEB47

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 — 09/2026 Mensal

CNPJ 02.726.747/0001-57 — CPF: 001.902.180-10

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
15	**REGIANE TEREZINHA PEDROSO**	514320	96	1	1.05	01
	SERVENTE DE LIMPEZA	Data Admissão:		02/05/2023		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.561,78	
65	Insalubridade S/Salário Base	20,00 %	312,36	
895	Desconto Plano de Saúde			39,00
1950	INSS	9,00 %		144,35
		Total	**1.874,14**	**183,35**
			Total Líquido	**1.690,79**

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
1.561,78	1.874,14	1.874,14	149,93	1.266,94	0,00	00

Recebi em: __/__/__ Assinatura: Regiane Terezinha Pedroso

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01815920265/00000000072051/113957
Data: 02/10/2026
Hora: 11:50:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
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 09.2026

Atenciosamente

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

033D51ADCCC98E37DFC225EBED7809211797

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 — 09/2026 Mensal

CNPJ 02.726.747/0001-57 — CPF: 038.076.270-65

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
18	SAMANDA SEIFERT SOARES	371410	96	1	1.03	01
	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 Cálc 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: 01815920324/00000000073112/113958
Data: 02/10/2026
Hora: 11:50:11

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
Valor:	R$ 1153,03
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 09.2026

Atenciosamente

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

03EF3063778EC6E745295CA7A650D7454988

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 — 09/2026 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	200:00 hs	1.561,78	
65	Insalubridade S/Salário Base	20,00 %	312,36	
1950	INSS	9,00 %		144,35
4004	Empréstimo Crédito do Trabalhador			576,76
	Contrato: 209118401 | IF: 1 |	5/12		181,40
	Contrato: 6058440911 | IF: 626 |	6/6		395,36
		Total	**1.874,14**	**721,11**
			Total Líquido	**1.153,03**

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
1.561,78	1.874,14	1.874,14	149,93	1.266,94	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01815919932/00000000074166/113952
Data: 02/10/2026
Hora: 11:49:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
Valor:	R$ 1978,36
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:	0242-35.015644.0-7
Nome do Destinatário:	PATRICIA GOMES TOZI
Finalidade:	FOLHA DE PAGAMENTO MES 09.2026

Atenciosamente

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

03966F654BC39CCE556CCA3217902B92AA58

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.

6096-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 — 09/2026 Mensal

CNPJ 02.726.747/0001-57 — CPF: 039.895.310-42

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
11	**PATRICIA GOMES TOZI**	239220	96	1	1.04	01
	Professor de alunos com deficiência múltipla	Data Admissão:		03/09/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	2.098,41	
78	Quinquênio	5,00	104,92	
895	Desconto Plano de Saúde			51,00
1950	INSS	9,00 %		173,97

Parabens ! Feliz Aniversario 02/10

Total	**2.203,33**	**224,97**
Total Líquido		**1.978,36**

Despesa executada com recurso do termo de Colaboração FPE N°143/2024

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
2.098,41	2.203,33	2.203,33	176,26	1.596,13	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: Patricia Tozi

banrisul

Recibo de Transferência
Número: 01815920480/00000000076042/113960
Data: 02/10/2026
Hora: 11:50:30

Canal:	Office Banking
Data Débito:	02/10/2026
Valor:	R$ 834,09
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 MES 09.2026

Atenciosamente

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

03380797392F40B2CA418B6CFB29FD176361

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 — 09/2026 Mensal

CNPJ 02.726.747/0001-57 — CPF: 045.689.560-48

Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
13	**LUIS FERNANDO DA SILVA**	371410	96	1	1.01	01
	MONITOR/RECREADOR	Data Admissão:	14/02/2022			

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	100:00 hs	901,71	
1950	INSS	7,50 %		67,62
		Total	**901,71**	**67,62**
			Total Líquido	**834,09**

Despesa executada com recurso do termo de Colaboração FPE N°143/2024

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Base IRRF C/Ded Simp	Faixa IRRF	Dep
901,71	901,71	901,71	72,13	294,51	0.00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____