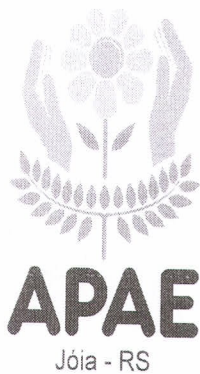


**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****7ª Parcela – Termo de Fomento nº 1/2022**

| | | |
|--|---|---|
| Parecer Nº 07/2022 | Termo de Fomento nº 1/2022 | Data Recebimento da Prestação de Contas: 14/09/2022 |
| De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria | | |
| Para: Prefeitura Municipal de Jóiá | | |
| Período de Vigência: 01/01/2022 a 31/12/2022 | | |
| Referência da Parcela: Mês 07/2022 – Julho /2022 | | |
| 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\$ 70.000,00 | Valor da parcela repassado (7ª/2022) R\$ 5.833,33 | Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 5.933,31 |
| Valor da aplicação financeira: 0,00 | Contrapartida R\$ 99,98 | Devoluções Efetuadas R\$ 0,00 |
| Após a análise do Relatório de Pagamentos e documentos apresentados para monitoramento e avaliação do Termo de Fomento nº 1/2022. Declaro em relação à Prestação de Contas da 7ª Parcela: <input checked="" type="checkbox"/> Aprovação <input type="checkbox"/> Aprovação com Ressalva; <input type="checkbox"/> Reprovação. | | |
| Data Jóiá(RS), 14/09/2022 | Cauana Peyrot Conceição CPF nº 031.949.950-22 Gestora da Parceria – Portaria nº 10.003/2021 | |



APAE - CNPJ 02.726.747/0001-57

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA - RS

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA

Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - Nº 546

Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - Nº 552/2002

Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social

Portaria Nº 40/2018 – Item 163 – CEBAS

Registro Nº 39808 – STACS/RS

Utilidade Pública Estadual Nº002261 – STACS/RS

Utilidade Pública Municipal Lei Nº 777/98

Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – Nº 001

Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução Nº 136

Registro na Federação Nacional das APAEs - Nº 1560

Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS Fone/Fax: (55)3318-1376

OF.Nº 58 /2022

Jóia(RS), 6 de setembro de 2022

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 7ª parcela recebida, do Termo de Fomento Nº 001/2022.

Em anexo, Relação de Pagamentos e cópia dos documentos referente a utilização do recurso repassado.

Atenciosamente

Maria Helena Casarotto
MARIA HELENA CASAROTTO
Presidente
APAE – Jóia - RS

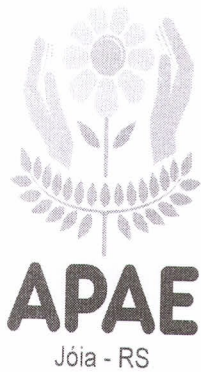
PREFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS

Protocolo nº: 2382

Data: 14/09/22 Hora: 15:00

Destino: GABINETE

Responsável: Josiane L.



APAE - CNPJ 02.726.747/0001-57
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JÓIA - RS
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL SANTA LUZIA
Cadastro no Conselho Estadual de Educação/RS - Nº 546
Autorizado Funcionamento Parecer CEE/RS - Nº 552/2002
Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social
Portaria Nº 62/2015 – Item 155 – Registro Nº 39808
Utilidade Pública Estadual Nº002261 – STACS/RS
Utilidade Pública Municipal Lei Nº 777/98
Registro no Conselho Municipal de Assistência Social – Nº 001
Registro no Conselho Nacional de Assistência Social – Resolução Nº 136
Registro na Federação Nacional das APAEs - Nº 1560
Rua Horácio Netto Obregon, 176 – Jóia – RS Fone/Fax: (55)3318-1376

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Termo de Fomento Nº 001/2022

7ª Parcela/2022

TOTAL RECEBIDO:.....R\$ 5.833,33

| Nome | Valor |
|-------------------------------------|-----------------|
| Márcio Franco Casalini - Mês 8/2022 | 1.868,11 |
| Arlete Ines Sonza - Mês 8/2022 | 2.410,99 |
| Sirlene Aguiar – Mês 8/2022 | 1.195,41 |
| Conta RGE Mês Julho/2022 | 458,80 |
| Valor Total Pago | 5.933,31 |

OBS: Documentos em anexo.

| 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 | | 08/2022 | | 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 | | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | |
| 1 | Horas Normais Diurnas | 060:00 hs | 1.848,08 | | | |
| 78 | Quinquênio | 10,00 | 184,81 | | | |
| 1950 | INSS | 9,00 % | | 164,78 | | |
| | | Total | 2.032,89 | 164,78 | | |
| | | | Total Líquido | 1.868,11 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa IRRF | Dep |
| 1.848,08 | 2.032,89 | 2.032,89 | 162,63 | 1.868,11 | 0,00 | 00 |
| Recebi em: ___/___/___ | | Assinatura: <i>Marcio F. Casalini</i> | | | | |



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01350286931/00000000513865/640267
 Data: 01/09/2022
 Hora: 17:09:39

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/09/2022
 Valor: R\$ 1868,11
 Tipo: Folha de Pagamento
 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.

038B9B2A7ABE3CDACB802EBECF56C3CEF269

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 | | 08/2022 | | Mensal | |
| CNPJ 02.726.747/0001-57 | | CBO 251605 | | Empresa 96 | |
| Cadastro 6 | | Local 1 | | Departamento 1.07 | |
| Nome do Funcionário | | Data Admissão: | | FL 01 | |
| SIRLENE DE AGUIAR | | 09/03/2016 | | | |
| ASSISTENTE SOCIAL | | | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | |
| 1 | Horas Normais Diurnas | 040:00 hs | 1.232,05 | | |
| 78 | Quinquênio | 5,00 | 61,60 | | |
| 1950 | INSS | 9,00 % | | 98,24 | |
| | | Total | 1.293,65 | 98,24 | |
| Salário Base | | Sal Cont INSS | Bas Cálculo FGTS | Total Líquido | 1.195,41 |
| 1.232,05 | | 1.293,65 | 1.293,65 | Bas Cálculo IRRF | Faixa IRRF Dep |
| | | | FGTS Mês | 1.195,41 | 0,00 00 |
| | | | 103,49 | | |
| Recebi em: ___/___/___ | | Assinatura: <i>[Assinatura]</i> | | | |



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01350286980/00000000526588/640268
 Data: 01/09/2022
 Hora: 17:09:44

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/09/2022
 Valor: R\$ 1195,41
 Tipo: Folha de Pagamento
 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

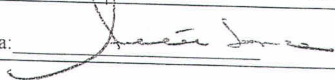
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A004CDFE6B7741AE31DFC87643A4E02F87

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 Jóia - RS | | Demonstrativo de Pagamento de Salário | | | | |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| CNPJ 02.726.747/0001-57 | | 08/2022 | | Mensal | | |
| Cadastro 3 | Nome do Funcionário ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA PSICOLOGO | CBO 251510 | Empresa 96 | Local 1 | Departamento 1.10 | FL 01 |
| Data Admissão: | | 01/08/2012 | | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | |
| 1 | Horas Normais Diurnas | 060:00 hs | 2.464,10 | | | |
| 78 | Quinquênio | 10,00 | 246,41 | | | |
| 1445 | Mensalidade Plano de Saúde | 30,00 | | 22,35 | | |
| 1920 | IRRF | 7,50 % | | 42,92 | | |
| 1950 | INSS | 12,00 % | | 234,25 | | |
| | | Total | 2.710,51 | 299,52 | | |
| | | | Total Líquido | 2.410,99 | | |
| Salário Base 2.464,10 | | Sal Cont INSS 2.710,51 | Bas Cálculo FGTS 2.710,51 | FGTS Mês 216,84 | Bas Cálculo IRRF 2.476,26 | Faixa IRRF 7,50 |
| | | | | Dep 00 | | |

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: 

Recibo de Transferência

Número: 01350286884/00000000520645/640266
 Data: 01/09/2022
 Hora: 17:09:35

banrisul

Canal: Office Banking
 Data Débito: 01/09/2022
 Valor: R\$ 2410,99
 Tipo: Folha de Pagamento
 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.
 0382CDA93E21CDEFC0A467A423BDB26CFC93

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.



APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXPECIONAIS
R HORACIO NETTO OBREGON 176
CENTRO
98180-000 JOIA RS

| | | | | | | |
|------------|---|-----------------------|----------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| LOTE 08 | Roteiro de Leitura JOIBU001-00000071 | Nº Medidor 5045208 | Páginas 1/1 | Data de Apresentação 14/07/2022 | Leitura Próximo Mês 12/08/2022 | Data de Vencimento 04/08/2022 |
|------------|---|-----------------------|----------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

| | |
|--|----------------------------------|
| Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços | Tipo de Fornecedor: Trifásico |
| Atividades | |
| TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Disp.: 220 |
| Lim. min.: | 202 |
| Lim. máx.: | 231 |

APAE ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXPECIONAIS
R HORACIO NETTO OBREGON, 176
CENTRO JOIA - RS
98180-000
CNPJ: 02.726.747/0001-57

Código da Instalação
3082441989

| | | |
|----------------------------|------------------|------------|
| Datas de leituras | | |
| Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias |
| 13/07/2022 | 10/06/2022 | 33 |
| Próxima leitura 12/08/2022 | | |

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 007550492 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 13/07/2022

Consulte pela chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
chave de acesso:

43220702016440000162660000075504921068345707

Protocolo de autorização: 1432200010109219 - 14.07.2022 às 02:02:29



| Ref: mês/ano | Vencimento | Total a pagar |
|--------------|------------|---------------|
| JUL/2022 | 04/08/2022 | R\$ 458,80 |

Aviso importante

O valor da sua conta teve reajuste tarifário médio de 9,31% a partir de 22/06/22 conforme Resolução 3.045/2022 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº194 e com aplicação proporcional prevista no RS. Saiba mais em www.rge-rs.com.br/reducao-icms

Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

| Descrição da operação | Unid. Med. | Quant. Faturada | Tarifa ANEEL | Tarifa com tributos R\$ | Valor total da operação R\$ | Base Cálcl. ICMS | Alíq. ICMS % | ICMS | PIS 1,65% | COFINS 7,60% | Tributo | Base de Cálcl. (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|---------------------------------------|------------|-----------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-----------|----------------------|--------------|-------------|
| Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD JUL/22 | kWh | 519,0000 | 0,43754000 | 0,51774567 | 268,71 | 268,71 | 12,49 | 33,56 | 3,88 | 17,87 | ICMS | 444,68 | 12,49 | 55,54 |
| Consumo - TE JUL/22 | kWh | 519,0000 | 0,26162000 | 0,33905588 | 175,97 | 175,97 | 12,49 | 21,98 | 2,54 | 11,70 | PIS/PASEP | 389,14 | 1,65 | 6,42 |
| Total Distribuidora | | | | | 444,68 | | | | | | COFINS | 389,14 | 7,60 | 29,57 |
| DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| Contribuição Custeio IP-CIP JUL/22 | | | | | 14,12 | | | | | | | | | |
| Total consolidado | | | | | 458,80 | 444,68 | | 55,54 | 6,42 | 29,57 | | | | |

Consumo / kWh

| Consumo faturado | Nº dias |
|------------------|---------|
| JUL 22 | 519 33 |
| JUN 22 | 516 29 |
| MAY 22 | 498 30 |
| ABR 22 | 537 29 |
| MAR 22 | 541 32 |
| FEV 22 | 517 28 |
| JAN 22 | 393 29 |
| DEZ 21 | 621 33 |
| NOV 21 | 454 29 |
| OCT 21 | 454 31 |
| SET 21 | 408 32 |
| AGO 21 | 332 30 |
| JUL 21 | 355 32 |

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias
Verde 20 Dias
Verde 13 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.rge-rs.com.br



DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
007550492 Série 0

DÉBITO AUTOMÁTICO
Banco 041 Agência 0242

CódDébAut-Banco
910000000374

Total a Pagar (R\$)
458,80

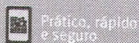
Data de Vencimento
04/08/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

GIRASSOL MULTILOJA
PAPELARIA E BAZAR BELÍSSIMA
AGROPECUÁRIA GARBIN

RUA BRASÍLIA TERRA 840 - CENTRO
RUA SILVEIRA MARTINS 44 - CENTRO
AV RIO BRANCO - PREDIO 900 - CENTRO

PIX - Pague Aqui



83640000045 588000863161 934903897098 100000003747



autenticação mecânica

