
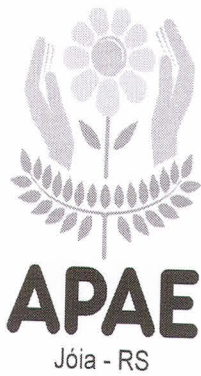


**PARECER DO GESTOR DA PARCERIA****8ª Parcela – Termo de Fomento nº 1/2022**

| | | |
|--|--|---|
| Parecer Nº 08/2022 | Termo de Fomento nº 1/2022 | Data Recebimento da Prestação de Contas: 17/10/2022 |
| De: Cauana Peyrot Conceição – Gestora da Parceria | | |
| Para: Prefeitura Municipal de Jóia | | |
| Período de Vigência: 01/01/2022 a 31/12/2022 | | |
| Referência da Parcela: Mês 08/2022 – Agosto /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 Jóia, 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 (8ª/2022) R\$ 5.833,33 | Valor da parcela comprovadamente utilizada R\$ 5.833,33 |
| Valor da aplicação financeira: 0,00 | Contrapartida R\$ 673,46 | 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 8ª Parcela: <input checked="" type="checkbox"/> Aprovação <input type="checkbox"/> Aprovação com Ressalva; <input type="checkbox"/> Reprovação. | | |
| Data Jóia(RS), 17/10/2022 |  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 069/2022

Jóia(RS), 17 de outubro 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 8ª 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

PRÉFEITURA MUNICIPAL DE JÓIA - RS
Protocolo nº: 2654
Data: 17/10/22 Hora: 09:20
Destino: GABINETE
Responsável: Auril



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

8ª Parcela/2022

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

| Nome | Valor |
|---|-----------------|
| Márcio Franco Casalini - Mês 9/2022 | 1.868,11 |
| Arlete Ines Sonza - Mês 9/2022 + Férias | 3443,27 |
| Sirlene Aguiar – Mês 9/2022 | 1.195,41 |
| Valor Total Pago | 6.506,79 |

OBS: Documentos em anexo.

Sh
2022

| | | | | | | |
|---------------|---|---------------|---------------|------------|----------------------|----------|
| Cadastro 6 | Nome do Funcionário SIRLENE DE AGUIAR | CBO 251605 | Empresa 96 | Local 1 | Departamento 1.07 | FL 01 |
|---------------|---|---------------|---------------|------------|----------------------|----------|

ASSISTENTE SOCIAL Data Admissão: 09/03/2016

| 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 | | |
| | | | Total Líquido | 1.195,41 | | |
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cálc FGTS | FGTS Mês | Bas Cálc IRRF | Faixa IRRF | Dep |
| 1.232,05 | 1.293,65 | 1.293,65 | 103,50 | 1.195,41 | 0,00 | 00 |

Recebi em: 05, 10, 2022

Assinatura:

Sirleene de Aguiar

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO

AGENCIA/CONTA : 1137 35.213778.0-4

NOME DO FAVORECIDO: SIRLENE DE AGUIAR

DINHEIRO : 1.195,41

CPF/CNPJ : 038606290-00

02421002 0496 00131105102022 *****1.195,41R
03D2A535B664F16407E4299533D7ED1DE233

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

| 0096-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA | | Demonstrativo de Pagamento de Salario | | | 09/2022 | Mensal | | |
|---|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|----|
| ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA Jóia - RS | | | | | | | | |
| CNPJ | | 02.726.747/0001-57 | | CBO | Empresa | Local | Departamento | FL |
| Cadastro | | Nome do Funcionário | | 223605 | 96 | 1 | 1.09 | 01 |
| 1 | | MARCIO FRANCO CASALINI | | Data Admissão: | | 01/03/2008 | | |
| | | FISIOTERAPEUTA | | | | | | |
| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos | | | | |
| 1 | Horas Normais Diurnas | 060:00 hs | 1.848,08 | | | | | |
| | 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 | |

Recbebi em: / / Assinatura: *Marcio F. Casalini*

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO
 AGENCIA/CONTA : 0220 35.207911.0-0
 NOME DO FAVORECIDO: MARCIO FRANCO CASALINI
 DINHEIRO : 1.868,11
 CPF/CNPJ : 038606290-00
 02421002 0496 00130705102022 *****1.868,11R
 03CD9DD77B08681C6C05192F6C23AA3B6A78
 SERVICIO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
 OUVIDORIA: 0800-644.2200

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 09/2022 Mensal
 CNPJ 02.726.747/0001-57

| | | | | | | |
|---------------|--|---------------|---------------|------------|----------------------|---------|
| Cadastro 3 | Nome do Funcionário ARLETE INEZ SEIDENFUZ SONZA | CBO 251510 | Empresa 96 | Local I | Departamento 1.10 | Fi 0 |
|---------------|--|---------------|---------------|------------|----------------------|---------|

Data Admissão: 01/08/2012

| Ev | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-----------|-----------|
| 1 | Horas Normais Diurnas | 008:00 hs | 328,55 | |
| 78 | Quinquênio | 10,00 | 32,86 | |
| 358 | Horas Férias Diurnas | 052:00 hs | 2.135,55 | |
| 382 | Quinquênio S/Férias | 10,00 | 213,56 | |
| 386 | 1/3 Sobre Férias | 33,33 % | 783,03 | |
| 388 | Diferença de Férias | | 0,01 | |
| 890 | Desconto Adiantamento Férias | | | |
| 1448 | Mensalidade Plano de Saúde - Férias | | | 2.698,01 |
| 1922 | IRRF S/Férias | 26,00 | | 19,37 |
| 1950 | INSS | 15,00 % | | 117,78 |
| 1952 | INSS S/Férias | 12,00 % | | 31,24 |
| | | 12,00 % | | 296,98 |

Total 3.493,56 3.163,38

| | | | | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------|----------------------|---------------|-----|
| Salário Base | Sal Cont INSS | Bas Cál FGTS | FGTS Mês | Bas Cál IRRF | Faixa IRRF | Dep |
| 2.464,10 | 3.493,56 | 3.493,56 | 279,49 | 3.165,34 | 15,00 | 00 |
| | | | | Total Líquido | 330,18 | |

Recebi em: / / Assinatura: *Arlete Inez Seidenfuz Souza*

BANRISUL DEPOSITO ELETRONICO
 AGENCIA/CONTA : 0220 35.210787.0-6
 NOME DO FAVORECIDO: ARLETE INEZ SEIDENFUZ SON
 DINHEIRO : 3.443,27
 CPF/CNPJ : 038606290-00
 BARRISUL 02421002 0496 00130905102022 *****3.443,27R
 03CF57D33AA0B6846142B82BAE86FEA07443
 SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
 OUVIDORIA: 0800-644.2200

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

| | |
|--|--|
| Empregador ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA | CNPJ/CNO 02.726.747/0001-57 |
| Empregado 3 - ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA | CPF 559.625.480-00 |
| Cargo PSICOLOGO | Data de Admissão 01/08/2012 |
| | CTPS Série Estado 94261 00009 RS |
| | Salário Base 2.464,10 |


Detalhamento

| | | | |
|--|--|--|--|
| Período Aquisitivo 01/08/2021 à 31/07/2022 | Período Férias 05/09/2022 à 04/10/2022 | Pagamento do Recibo 02/09/2022 | Início Férias 05/09/2022 |
| Dias Direito 30 | Dias Faltas 0 | Dias Abono 0 | Retorno ao Trabalho 05/10/2022 |
| | Dias Férias 30 | Dias Saldo 0 | |

Descrição de Eventos

| Evento | Descrição | Referência | Proventos | Descontos |
|---------------|-------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| 358 | Horas Férias Diurnas | | | |
| 382 | Quinquênio S/Férias | 060:00 hs | 2.464,10 | |
| 386 | 1/3 Sobre Férias | 10,00 | 246,41 | |
| 1448 | Mensalidade Plano de Saúde - Férias | 33,33 % | 903,50 | |
| 1922 | IRRF S/Férias | 30,00 | | 22,35 |
| 1952 | INSS S/Férias | 15,00 % | | 135,90 |
| | | 12,00 % | | 342,67 |
| Totais | | | 3.614,01 | 500,92 |
| | | | Líquido | 3.113,09 |

Recebi da empresa ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOIA, a importância líquida de R\$ 3.113,09, (três mil e cento e treze reais e nove 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  ARLETE INES SEIDENFUZ SONZA |
|--|--|