



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE
MOSTARDAS/RS

“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”

PROCESSO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 02/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

PARCELA: 07/2021

ENTIDADE: APAE MOSTARDAS/RS
ENDEREÇO: RUA FELICIANO DE MOURA, 763
TELEFONE: 3673 1813 E (51) 99997-7641
E-MAIL: apaemostardasrs@gmail.com
CIDADE: MOSTARDAS/RS

P. Feliciano



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE
MOSTARDAS/RS

“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”

Mostardas, 10 de agosto de 2021

Ofício nº 18/2021

Excelentíssima Senhora,
Jaqueline Machado Madruga

Gestora do termo de Parceria/Fomento nº 02/2020

Senhora Gestora:

Encaminho a Vossa Senhoria, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela **07**, dos recursos repassados pelo Município de Mostardas, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº **02/2020**, composto dos seguintes documentos:

Anexo V-C;

Anexo V-D;

Anexo V-E;

Anexo V-F e relatório de atividades da Entidade.

Coloco-me à disposição de Vossa Senhoria para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS



ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
MOSTARDAS / RS
"A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS"

ANEXO V-C

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA - FINANCEIRA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOSTARDAS - APAE		TERMO DE PARCERIA /FOMENTO 002/2020		
EXECUÇÃO FINANCEIRA				
Descrição		Valor Total Programado	Valor Recebido no Período	Valor Recebido até o período
Recursos Recebidos da Concedente		142.400,00	11.866,74	11.866,74
Recursos Próprios - Contrapartida		104,40	104,40	104,40
TOTAL		142.504,40	11.971,14	83.170,94

EXECUÇÃO FÍSICA

Meta	Etapas/ Fase	DESCRIÇÃO	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1	1	MATERIAL DE CONSUMO	6.000,00	Und	67,00	5.933,00
2	1	SERVIÇOS TERCEIROS PESSOA FÍSICA	3.000,00	Mês	690,00	2.310,00
3	1	SERVIÇOS TERCEIROS PESSOA JURÍDICA	4.200,00	Mês	1.500,00	2.700,00
4	1	CUSTO INDIRETO/EQUIPE ENCARREGADA PELA EXECUÇÃO	30.000,00	Mês	17.801,78	12.198,22
5	1	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE		Und	-	-
6	1	REMUNERAÇÃO DA EQUIPE	99.200,00	Mês	62.976,91	36.223,09
TOTAL			142.400,00		83.035,69	59.364,31

GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS

FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO
CONTADOR: CRC/RS 42448

ANEXO V-D

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA:
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MOSTARDAS - APAE

TERMO DE PARCERIA/FOMENTO 002/2020

RECEITAS:

Entradas / Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em 04/08/21	1.237,86
2	Repasse da concedente referente a Parcela 07/2021 em 05/08/2021 No valor de:	11.866,66
3	Depósito da contrapartida em	
4	Rendimentos de aplicação financeira	
5	Devolução pelo proponente de despesas indevidas	
6	Total dos recursos (a+b+c+d+e)	13.104,52

DESPESAS:

Saídas / Histórico		Valor (R\$)
1	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	13.073,51
2	Despesas indevidas	
3	Total de pagamentos	13.073,51
SALDO		31,01
Histórico		Valor (R\$)
1	Saldo	31,01
2	Restituição á conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pelo proponente, % do saldo remanescente na conta do convênio.	
3	Resgate de saldo pela convenente , equivalente á ...% do saldo remanescente na conta do convênio.	
4	Saldo bancário da conta convênio em 10/08/2021	31,01


GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS


FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO
CONTADOR: CRC/RS 42448


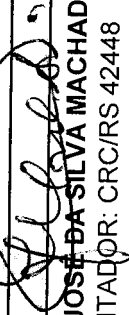
ANEXO V-E

RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE - ORGANIZACÃO PARCEIRA: ASSOCIACÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOSTARDAS - APAE

TERMO DE PARCERIA / FOMENTO 002/2020

FAVORECIDO	CPF/CNPJ	Documento Fiscal			Pagamento			Valor R\$		
		Nº	Data de Emissão	Valor R\$	Data de Validade	Doc.	Nº		Data de emissão	Data com-pensação
TOTAL MATERIAL DE CONSUMO										
FÁBIO JOSÉ SILVA MACHADO	395.445.240-53	23003	30/07/21	230,00		RECIBO	23003	05/08/21	05/08/21	230,00
TOTAL SERVIÇO DE PESSOA FÍSICA										
TOTAL SERVIÇO DE PESSOA JURÍDICA										
MARGARETE CONSONI	377.248.860-91			2.500,00		CONTRATO		05/08/21	05/08/21	2.500,00
TOTAL CUSTO INDIRETO / EQUIPE ENCARREGADA PELA EXECUCÃO										
TOTAL EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE										
REJANE PALMEIRA CAVALHEIRO	002.719.490-66			2.097,94		CONTRA CHEQUE		05/08/21	05/08/21	2.097,94
CLACI DE JESUS FIGUEIRA	007.197.180-74			2.433,87		CONTRA CHEQUE		05/08/21	05/08/21	2.433,87
JÚLIA DE ÁVILA LOPES	028.898.590-70			1.185,20		CONTRA CHEQUE		05/08/21	05/08/21	1.185,20
YASMIM DO AMARAL ZACCA FISCHER	019.197.940-69			1.745,30		CONTRA CHEQUE		05/08/21	05/08/21	1.745,30
MOISES RODRIGUES MACHADO	016.974.230-00			2.047,31		CONTRA CHEQUE		05/08/21	05/08/21	2.047,31
GUIA FGTS, COMP. 05/2021	GRF			833,89		ENCARGO		05/08/21	05/08/21	833,89
TOTAL REMUNERACÃO DA EQUIPE										
TOTAL										
10.343,51										
TOTAL										
13.073,51										

TOTAL ACUMULADO	
 GRACE MARTINS LOPES PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS	 FABIO JOSE DA SILVA MACHADO CONTADOR: CRC/RS 42448

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Documento Fiscal / Data de validade	Informar a data de validade, nota eletrônica, cupom fiscal, etc
Pagamento / Doc	CH = Cheque; OB = Ordem Bancário; TED = Transferência Eletrônica Disponível
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preender o total acumulado


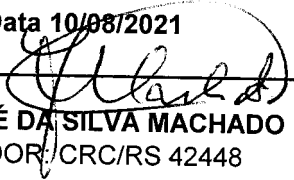
ANEXO V-F

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

PROPONENTE ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOSTARDAS	TERMO DE PARCERIA /FOMENTO 002/2020
---	--

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
		NADA A CONSTAR			
TOTAL					-
TOTAL ACUMULADO					

Data 10/08/2021

 GRACE MARTINS LOPES PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS	 FÁBIO JOSÉ DA SILVA MACHADO CONTADOR /CRC/RS 42448
--	--

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Especificação dos Bens	Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE
MOSTARDAS/RS

“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”

Relatório de funcionamento do mês de julho/2021

Quadro de Atividades:

Segunda-feira	Atendimentos individuais com psicopedagoga (de manhã e de tarde), atendimentos pedagógicos (de manhã) e planejamento pedagógico (de tarde).
Terça-feira	Atendimento com fisioterapeuta (de manhã e de tarde) e atendimentos pedagógicos (de tarde).
Quarta-feira	Atendimentos pedagógico (de manhã e de tarde), atendimentos com psicopedagoga (de manhã), atendimento com fisioterapeuta (de manhã e de tarde) e atendimento com fonoaudióloga (de tarde).
Quinta-feira	Atendimento pedagógico (de manhã e de tarde) e atendimento com fonoaudióloga (de manhã e de tarde).
Sexta-feira	Atendimento pedagógicos (de manhã e de tarde) e atendimento com fonoaudióloga (de manhã).

Observação: Atendimentos individuais com horário agendado, turma continua normal, dividida por seis pessoas, uma semana vem seis na próxima semana vêm outros seis (no mês de julho tivemos o recesso escolar), estamos seguindo os protocolos de segurança.

Observação: Segue livro ponto junho/2021 da secretária.

Observação: Nesse mês pagamos aluguel do prédio, encargo do FGTS e funcionários.

Quadro de atendimento de junho na APAE/Mostardas:

Funcionários:	Quantos atendimentos no mês julho:
Fonoaudióloga:	44 atendimentos
Professora pedagoga:	30 atendimentos
Psicóloga:	17 atendimentos
Fisioterapeuta:	17 atendimentos

Mostardas, 10 de agosto de 2021


GRACE MARTINS LOPES
PRESIDENTE APAE/MOSTARDAS

Rua Feliciano Moura, 763 – Município de Mostardas/RS
Fone: (51) 3673 1813 – e-mail: apaemostardasrs@gmail.com

Mês de: Junho de 2021

TURNO: Manhã

Nome: Júlia de Araújo Lopes

Identidade Funcional: Secretária RT:

Classe: Padrão: Avanço:

DATA	ASSINATURA DE ENTRADA	HORA	RUBRICA DA SAÍDA	HORA	OBSERVAÇÃO
01	Júlia de Araújo Lopes	07:50	Júlia	11:40	
02	Júlia de Araújo Lopes	07:53	Júlia	11:31	
03	Sábado				
04	Domingo				
05	Júlia de Araújo Lopes	08:06	Júlia	11:29	
06	Júlia de Araújo Lopes	08:00	Júlia	11:52	
07	Júlia de Araújo Lopes	08:30	Júlia	11:58	
08	Júlia de Araújo Lopes	07:58	Júlia	11:34	
09	Júlia de Araújo Lopes	08:02	Júlia	11:07	
10	Sábado				
11	Domingo				
12	Júlia de Araújo Lopes	08:40	Júlia	11:00	
13	Júlia de Araújo Lopes	08:00	Júlia	11:54	
14	Júlia de Araújo Lopes	07:49	Júlia	11:32	
15	Júlia de Araújo Lopes	07:56	Júlia	11:31	
16	Júlia de Araújo Lopes	08:05	Júlia	11:40	
17	Sábado				
18	Domingo				
19	Júlia de Araújo Lopes	08:02	Júlia	11:30	
20	Júlia de Araújo Lopes	08:00	Júlia	11:28	
21	Júlia de Araújo Lopes	08:00	Júlia	11:31	
22	Júlia de Araújo Lopes	07:56	Júlia	11:57	
23	Júlia de Araújo Lopes	08:10	Júlia	11:51	
24	Sábado				
25	Domingo				
26	Júlia de Araújo Lopes	08:03	Júlia	11:17	
27	Júlia de Araújo Lopes	07:58	Júlia	11:37	
28	Júlia de Araújo Lopes	07:53	Júlia	11:07	
29	Júlia de Araújo Lopes	08:00	Júlia	11:54	
30	Júlia de Araújo Lopes	08:07	Júlia	11:09	
31	Sábado				

BANRISUL
 AGENCIA: 0286 - MOSTARDAS
 CONTA.: 06.019225.0-4
 NOME...: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
 IDENTIFICACAO: 09202108092024603290

09/08/2021

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 31,01
 TOTAL LIVRE.....R\$ 31,01

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 12/07/2021		1.237,86
++ MOVIMENTOS AGO/2021		
05 TED - SPB		
DEBITO TRANSFERENCIA	020010	11.866,66
DEBITO TRANSFERENCIA	327960	230,00- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	327977	2.097,94- ✓
DEBITO TRANSFERENCIA	327979	1.745,30- ✓
TED	327982	2.433,87- ✓
TED	327963	2.500,00- ✓
TED	327971	2.047,31- ✓
PAGAMENTO FGTS	327984	1.185,20- ✓
SALDO NA DATA	327956	833,89- ✓
		31,01

-----+-----
 PROMOÇÃO EU ACREDITO:
 BANRISUL E MASTERCARD FAZEM ACONTECER!
 ACESSE EUACREDITO.BANRISUL.COM.BR E
 CONCORRA A R\$ 100 MIL EM PRÊMIOS!
 -----+-----

-----+-----
 EXTRATO EMITIDO AS 10:36 DE 09/08/2021
 -----+-----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200
 -----+-----



fm Contabilidade

de Fábio José da Silva Machado

CRC - RS 42448

INSCR. MUNIC. 1497

CPF 395.445.240-53

Rua Independência, 336

Fone: (51) 3673.1410

Mostardas-RS

e-mail: escritorio@fmcontabilidade.net

RECIBO

1ª Via Branca 2ª Via Verde

23003

Mostardas, 30 de Julho de 20 21

Firma APAE

Endereço Mostardas

Discriminação	Valor
ICMS	
ISSQN	
INPS	
SIMPLES	
COFINS	
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	
FGTS	
PIS	
IR	
OUTROS	
HONORÁRIOS <u>07/2021</u>	<u>230,00</u>

TOTAL R\$

230,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01197950233/00000000723029/327960

Data: 05/08/2021

Hora: 16:17:03

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2021
Valor: R\$ 230,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-35.003025.0-6
Nome do Destinatário: FABIO JOSE DA SILVA MACHADO
Finalidade: PGA MES 07 2021

Atenciosamente

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

031B5B8046C486E978FB896634AA28E02528

confere o
original
AJ

**Recibo de Transferência**

Número: 01197952496/00000000725570/327963

Data: 05/08/2021

Hora: 16:19:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2021
Valor: R\$ 2.500,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Correntista Débito: 03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário: 104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário: 4426
Conta do Destinatário: 0000000018782
Correntista de Crédito: 377.248.860-91 - MARGARETE CONSONI
Finalidade: 00007 - PAGAMENTO DE ALUGUEIS E TAXAS DE CONDOMINIO
Identificador: 03330609000117

Atenciosamente

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

03816BB738E2D1DF304BA203848AA473C078

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

confere o
original
RP

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE
CNPJ: 03.330.609/0001-17
19 - REJANE PALMEIRA CAVALHEIRO

ICC: GERAL
Cargo: FONOAUDIOLOGA
Categ.: Mensalista

Filial: 1
Depto: 1
CBO: 223810

Folha Mensal
Julho de 2021
Admissão: 03/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	60,00	2.308,02		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,42		194,35	
		7,50		15,73	
Total Vencimentos:			2.308,02		
Total Descontos:				210,08	
Valor Líquido:				2.097,94	
Salário Base:	2.308,02	Base Cál. FGTS:	2.308,02	Base Cál. IRRF:	2.113,67
Sal. Contr. INSS:	2.308,02	F.G.T.S do Mês:	184,64	Faixa IRRF:	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

/ /
Data

Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01197957361/00000000730882/327977

Data: 05/08/2021

Hora: 16:24:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2021
Valor: R\$ 2.097,94
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0424-35.007386.0-6
Nome do Destinatário: REJANE PALMEIRA CAVALHEIRO
Finalidade: PGA SALARIO MES 07 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03109CCC008519EF5B30851864D0CD846C29

*confere
o original
Rf.*

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE	CC: GERAL	Filial: 1	Folha Mensal
CNPJ: 03.330.609/0001-17	Cargo: PROFESSOR(A)	Depto: 1	Julho de 2021
9 - CLACI DE JESUS FIGUEIRA	Categ.:	CBO: 239220	Admissão: 09/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.557,88		
93	QUINQUENIO	1,00	127,89		
998	I.N.S.S.	8,92		239,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,22	
		Total Vencimentos:	2.685,77		
		Total Descontos:		251,90	
		Valor Líquido:		2.433,87	
Salário Base:	2.557,88	Base Cálc. FGTS:	2.685,77	Base Cálc. IRRF:	2.066,91
Sal. Contr. INSS:	2.685,77	F.G.T.S do Mês:	214,86	Faixa IRRF:	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01197960492/00000000734456/327982

Data: 05/08/2021

Hora: 16:28:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2021
Valor: R\$ 2.433,87
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-35.017898.0-8
Nome do Destinatário: CLACI DE JESUS FIGUEIRA
Finalidade: PGA SALARIO MES 07 2021

Atenciosamente

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

030DE462C872B9DFD8461F7D0A6D3433C979

Confere o
original
RP

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE
 CNPJ: 03.330.609/0001-17
 8 - JULIA DE AVILA LOPES

CC: GERAL
 Cargo: SECRETARIA
 Categ.: Mensalista

Filial: 1
 Depto: 1
 CBO: 422105

Folha Mensal
 Julho de 2021
 Admissão: 02/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.223,12		
93	QUINQUENIO	1,00	61,16		
998	I.N.S.S.	7,71		99,08	
		Total Vencimentos:	1.284,28		
		Total Descontos:		99,08	
		Valor Líquido:		1.185,20	
Salário Base:	1.223,12	Base Cál. FGTS:	1.284,28	Base Cál. IRRF:	1.185,20
Sal. Contr. INSS:	1.284,28	F.G.T.S do Mês:	102,74	Faixa IRRF:	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
 Data Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01197962333/00000000736684/327984

Data: 05/08/2021

Hora: 16:30:40

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2021
Valor: 1.185,20
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Correntista Débito: 03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário: 104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário: 4426-0
Conta do Destinatário: 00022415-0
Correntista de Crédito: 028.898.590-70 - JULIA DE AVILA LOPES
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: 03330609000117

Atenciosamente

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

033A513DCF7B05BEDE2FAEFD18CD2D3D2479

confere o
original
JP

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE
 CNPJ: 03.330.609/0001-17
 13 - YASMIM DO AMARAL ZACCA FISCHER

CC: GERAL
 Cargo: PSICOLOGA
 Categ.: Mensalista

Filial: 1
 Depto: 1
 CBO: 251505 | Admissão: 03/06/2019

Folha Mensal
 Julho de 2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	60,00 8,13	1.899,77	154,47
Total Vencimentos:			1.899,77	154,47
Total Descontos:				1.745,30
Valor Líquido:				1.555,71
Salário Base:	1.899,77	Base Cál. FGTS:	1.899,77	Base Cál. IRRF:
Sal. Contr. INSS:	1.899,77	F.G.T.S do Mês:	151,98	Faixa IRRF:
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Empregado

**Recibo de Transferência**

Número: 01197958333/00000000732041/327979

Data: 05/08/2021

Hora: 16:25:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2021
Valor: R\$ 1.745,30
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0286-06.019225.0-4
Nome do Remetente: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Conta do Destinatário: 0286-35.009454.0-7
Nome do Destinatário: YASMIM DO AMARAL ZACCA
Finalidade: PGA SALARIO MES 07 2021

Atenciosamente

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

03DAC6EB5E771D789EE644B88420B4EF0811

ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE
CNPJ: 03.330.609/0001-17
18 - MOISES RODRIGUES MACHADO

CC: GERAL
Cargo: FISIOTERAPEUTA
Categ.: Mensalista
Filial: 1
Depto: 1
CBO: 223605
Admissão: 15/10/2020
Folha Mensal
Julho de 2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
998	I.N.S.S.	60,00	2.245,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,32		186,89
		7,50		11,62
		Total Vencimentos:	2.245,82	
		Total Descontos:		198,51
		Valor Líquido:		2.047,31
Salário Base:		2.245,82	Base Cálc. FGTS:	
Sal. Contr. INSS:		2.245,82	F.G.T.S do Mês:	
		2.245,82	Base Cálc. IRRF:	2.058,93
		179,66	Faixa IRRF:	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data Assinatura do Empregado

confere o original
AP

**Recibo de Transferência**

Número: 01197955552/00000000728954/327971

Data: 05/08/2021

Hora: 16:22:50

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/08/2021
Valor:	2.047,31
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0286-06.019225.0-4
Correntista Débito:	03.330.609/0001-17 - ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	1374-9
Conta do Destinatário:	12215-7
Correntista de Crédito:	016.974.230-00 - MOISES RODRIGUES MACHADO
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	03330609000117

Atenciosamente

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

03A6B23CDF2EF2E49BF6FC30378025CE2859

confere o
original
AJ



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/07/2021 - 17:11:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE				02-DDD/TELEFONE (0051)36731813	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 10.423,66	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.330.609/0001-17	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 833,89		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 833,89		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858300000084 338901792108 807655050807 333060900011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.019225.0-4
Nome : ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EX
Agência de Débito : 0286
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01197948522
NSU de Autenticação : 327956

Representação Numérica do Código de Barras
858300000084.338901792108.807655050807.333060900011

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 03330609000117
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/08/2021
Competência : 07/2021
Valor Total : 833,89
Pagamento Efetuado em : 05/08/2021

Autenticação : 041028699983279560508202100000083389

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

=====

03278A9C6A1CDDDB664B593EDED51753E1205

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

confere o original
MJ



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – GESTOR DA PARCERIA

Processo nº 07/2021	Secretaria/Órgão Gestor: Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação		
OSC: Associação de Pais e Amigos do Excepcionais			
Título do Projeto/ Atividade/ Serviço: Repasso Financeiro à Entidade			
Instrumento:	Termo de Colaboração	Número	
	Termo de Fomento	Número 03/2019	
Período: Mês 07 Ano 2021—			
() 1º Meta Meta	() 4º Meta	(X) 7º Meta	() 10º
() 2º Meta Meta	() 5º Meta	() 8º Meta	() 11º
() 3º Meta Meta	() 6º Meta	() 9º Meta	() 12º
Valor repassado no período (Se for o caso): R\$ 11.866,66.			

RELATÓRIO (descrição sumária das atividades e metas estabelecidas verificar no plano de trabalho, resumidamente, as ações que a organização da sociedade civil se propôs a realizar no período avaliado, inclusive as etapas, com as respectivas metas, no âmbito do cronograma de execução)

Foi realizado pagamento de parte da GPS, Comp. 01/2019 e GPS, Comp. 02/2019. Verificou-se que as metas propostas estão dentro das metas anuais. A Entidade



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

atende atualmente cerca de 35 (trinta e cinco) alunos , desenvolvendo suas atividades devidamente supervisionados.

ANÁLISE TÉCNICA

1) Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

Para o andamento da entidade os encargos sociais são fundamentais que sejam pagos.

2) Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

O valor repassado pela Prefeitura Municipal de Mostardas no dia 05/08/2021 foi de 11.866,66.

3) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de compras; em relação aos quais:

De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.
Justifique.

Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Nada a declarar.

Inquiere
Psicóloga
CRP 0724

Scheila Lisiane P Machado
Secretaria Municipal de Assistência Social
Trabalho e Habitação



Prefeitura Municipal de Mostardas
Secretaria Municipal de Assistência Social, Trabalho e Habitação

CONCLUSÃO


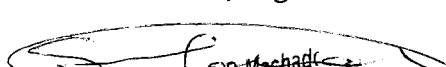
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil **(X)COMPROVOU () NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento.

CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:

Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas ~~parcial~~ da meta, foi possível verificar o nexos entre as aquisições e as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?

() SIM, cabendo as seguintes providências ao não cumprimento das metas pactuadas: (descrever detalhadamente quais são essas providências, incluindo prazos para cumprimento das mesmas)

() NÃO, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de tomada de contas da parceria.

Data: 23/08/2021	Data: 23/08/2021
Assinatura do Gestor 	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da área 
Matrícula: Psicóloga	CPF: Secretaria Munic. de Assistência Social Trabalho e Habitação




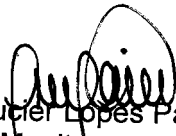
Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

ANÁLISE PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da portaria N°0039 de 15 de janeiro de 2019, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, aprova e homologa este Relatório de Monitoramento e Avaliação da 7ª Meta, apresentado pelo gestor, Sta. Jaqueline Machado Madruga. Mostardas, 03/09/2021

Obs. Os membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação após análise da prestação de Contas da APAE-Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, referente a 7ª Meta, competência Julho de 2021, ao analisar a documentação verificou que: a Entidade apresentou a Prestação de Contas de acordo com o que consta no Plano de Trabalho e o Cronograma de Desembolso. E o Relatório de Monitoramento e Avaliação registra-se que foi aprovado a Prestação de Contas conforme o Termo de Fomento n° 02/2020. Diante do acima exposto opinamos por aprovar a Prestação de Contas apresentada do Termo de Fomento n° 02/2020, Aditivo 01/2021. Desta forma autorizamos o Setor de Tesouraria a realizar o pagamento da 8ª Parcela.


Marisa Lemos Victorino Constante
Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação
Matrícula 082
CPF: 57818681000


Jucier Lopes Paiva
Comissão de Monitoramento E Avaliação
Matrícula: 3429
CPF: 01576047059

Luciana Lima de Mello
Comissão de Monitoramento E Avaliação
Matrícula: 3993
CPF: 730.285.410-68