

Entidade: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina

Termo de Colaboração nº 004/2020

Constitui objeto da Parceria nº 004/2020, o auxílio financeiro para custeio das despesas decorrentes da prestação de serviços e das atividades de atendimento e apoio aos portadores de necessidades especiais e de suas famílias, celebrada entre a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina – APAE - e o Município de Novo Xingu.

O presente Convênio é amparado pela Lei Municipal nº 867/2017, de 07 de Abril de 2017.

Conforme Convênio acordado entre as partes, o Município de Novo Xingu repassará o valor de R\$ 39.624,00(trinta e nove mil, seiscentos e vinte e quatro reais ) dividido em doze parcelas anuais, à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina. O repasse será realizado mediante comprovação da utilização dos recursos, através da apresentação de documentos fiscais e do relatório de despesas assinado pelo seu representante legal.

Parecer

Obedecendo ao constante do Termo de Colaboração nº 004/2020, e, em face da apresentação dos comprovantes de pagamento e do relatório de despesas assinado pelo seu representante legal, ATESTO A CONFORMIDADE da prestação de contas ao mês de Junho de 2020.

Nilza Schorn Holz

Novo Xingu, 31 de Julho de 2020.



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina**

Fundada em 27/09/2000 CNPJ nº 04.170.079/0001-50

Decreto de Utilidade Pública Municipal nº 52/2002 Declaração de Utilidade Pública Estadual nº 2303

Declaração de Utilidade Pública Federal pela Portaria nº 41, de 09/10/2003

Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social nº CCEAS0189/2006, em 06/07/2006

Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social sob nº R0266/2006, em 06/07/2006

Registrada na Secretaria Estadual do Trabalho, Cidadania e Assistência Social sob nº 312.023

Autorização do CEEE para Escola de Educação Especial Voando Alto, parecer nº 184/2004, de 17/03/2004

Avenida Presidente Vargas, nº 1000

CEP 99680-000 - CONSTANTINA - RS

Novo Xingu – RS, 30 de julho de 2020.

Ao Excelentíssimo Senhor

Jaime Martini

Prefeito Municipal de Novo Xingu - RS

Na oportunidade em que cumprimentamos cordialmente Vossa Excelência, servimo-nos do presente para em conformidade com o Termo de Colaboração nº 01/2018, encaminhar a prestação dos recursos repassados pela municipalidade referente mês de JUNHO/2020, conforme documentação em anexo.

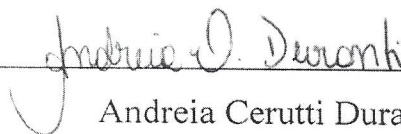
Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente.



Odila D. Rech Santini

Presidente



Andreia Cerutti Duranti

Tesoureira



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina**

Fundada em 27/09/2000 CNPJ nº 04.170.079/0001-50

Decreto de Utilidade Pública Municipal nº 52/2002 Declaração de Utilidade Pública Estadual nº 2303

Declaração de Utilidade Pública Federal pela Portaria nº 41, de 09/10/2003

Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social nº CCEAS0189/2006, em 06/07/2006

Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social sob nº R0266/2006, em 06/07/2006

Registrada na Secretaria Estadual do Trabalho, Cidadania e Assistência Social sob nº 312.023

Autorização do CEEE para Escola de Educação Especial Voando Alto, parecer nº 184/2004, de 17/03/2004

Avenida Presidente Vargas, nº 1000

CEP 99680-000 - CONSTANTINA - RS

**DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DA EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA  
REFERENTE JUNHO/2020**

<b>CONTRATADA</b>	<b>Termo de Colaboração</b>
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina	01/2018

**1 - RECEITA:**

<b>Repasse Municipal</b>	<b>Contrapartida</b>	<b>Rendimentos</b>	<b>Total</b>
R\$ 3.302,00			R\$ 3.302,00

**2 - DESPESAS:**

<b>Despesas Realizadas</b>	<b>Total</b>
R\$ 3.444,30	R\$ 3.444,30

**3 - RECURSOS PRÓPRIOS**

<b>(+) Repasse Municipal</b>	<b>(-) Despesas Realizadas</b>	<b>(=) Total</b>
R\$ 3.302,00	R\$ 3.444,30	(-) R\$ 142,30
<b>Recurso Próprio</b>		
R\$ 142,30		

Novo Xingu - RS, 30 de julho de 2020.

Odila D. Rech Santini  
Presidente

Andreia Cerutti Duranti  
Tesoureira



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Constantina**

Fundada em 27/09/2000 CNPJ nº 04.170.079/0001-50  
Decreto de Utilidade Pública Municipal nº 52/2002 Declaração de Utilidade Pública Estadual nº 2303  
Declaração de Utilidade Pública Federal pela Portaria nº 41, de 09/10/2003  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social nº CCEAS0189/2006, em 06/07/2006  
Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social sob nº R0266/2006, em 06/07/2006  
Registrada na Secretaria Estadual do Trabalho, Cidadania e Assistência Social sob nº 312.023  
Autorização do CEEE para Escola de Educação Especial Voando Alto, parecer nº 184/2004, de 17/03/2004

Avenida Presidente Vargas, nº 1000  
CEP 99680-000 - CONSTANTINA - RS

**RELAÇÃO E COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTOS DE SALÁRIOS REFERENTE JUNHO/2020**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2018**

Item	Credor	CPF/CNPJ	Valor	Data Quitação	OB/CHEQUE
01	Marciane Marcolan De Souza	014.761.820-78	R\$ 1.835,68	07/07/2020	26329265
02	Guia FGTS ref. 05/2020	04.170.079/0001-50	R\$ 1.608,62	07/07/2020	00596794
	<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 3.444,30</b>		

Novo Xingu - RS, 30 de julho de 2020.

*Odila D. Rech Santini*  
Odila D. Rech Santini  
Presidente

*Andriea V. Duranti*  
Andriea Cerutti Duranti  
Tesoureira




**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

Nome: APAE  
Conta de débito: 1854 / 003 / 00000990-4

Representação numérica do código de barras:  
858500000169 086201792009 707642050807 417007900015

CNPJ/CEI empresa: 04.170.079/0001-50  
Cód. convênio: 0179  
Data de validade: 07/07/2020  
Competência: 06/2020

Valor recolhido: 1.608,62

Identificação da operação: FGTS REF 06 2020

Data / hora: 07/07/2020 08:50:46  
Data de Débito: 07/07/2020

Código da operação: 00596794  
Chave de segurança: 4UA894UFGP3FPQ5V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/07/2020 - 09:04:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				02-DDD/TELEFONE (0054) 33631627
03-FAES 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.107,86	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO: 8 1 04.170.079/0001-50	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.608,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.608,62
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020\*\*

858500000169 086201792009 707642050807 417007900015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



### Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	APAE
<b>Conta origem:</b>	1854 / 003 / 00000990-4
<b>Conta destino:</b>	1854 / 001 / 00021003-4

<b>Nome destinatário:</b>	MARCIANE MARCOLAN DE SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.835,68
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA PGTO 06 2020

<b>Data de débito:</b>	07/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	07/07/2020 08:49:20

<b>Código da operação:</b>	26329265
<b>Chave de segurança:</b>	USF1331GH5UC908Q

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CC: ASSISTENCIA SOCIAL		Folha Mensal	
CNPJ: 04.170.079/0001-50		Mensalista		Junho de 2020	
<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>	
9	MARCIANE MARCOLAN DE SOUZA FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	
		<b>Admissão:</b>	05/03/2012		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	60:00 8,32	2.000,00	164,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.000,00	164,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.835,68	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTO</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.835,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data