

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 Dezembro de 2020 ref. Rescisões efetuadas

Nilza Schorn Holz

Novo Xingu, 10 de Fevereiro de 2021.



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, 21 de janeiro de 2021

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 DEZEMBRO/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 DEZEMBRO/2020**

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

1 - RECEITA:

Repasso Municipal	Contrapartida	Rendimentos	Total
R\$ 3.302,00			R\$ 3.302,00

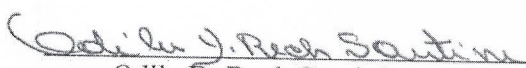
2 - DESPESAS:


Despesas Realizadas	Total
R\$ 3.372,44	R\$ 3.372,44

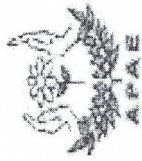
3 - RECURSOS PRÓPRIOS

(+) Repasse Municipal	(-) Despesas Realizadas	(=) Total
R\$ 3.302,00	R\$ 3.372,44	(-) R\$ 70,44
Recurso Próprio		
R\$ 70,44		

Novo Xingu - RS, 21 de janeiro de 2021


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 DEZEMBRO/2020
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2018

Item	Credor	CPF/CNPJ	Valor	Data Quitação	OBS/CHEQUE
01	Pago guia de INSS ref. 12/2020	04.170.079/0001-50	R\$ 1.590,59	15/01/2021	0630514
02	Pago rescisão a Claudete A. Eleutério	901.349.400-59	R\$ 169,06	15/01/2021	67072180
03	Pago guia de GRRF ref. Rescisão Claudete A. Eleutério	901.349.400-59	R\$ 599,30	15/01/2021	0566184
04	Pago rescisão a Jucelia Stuchi	008.258.010-35	R\$ 242,65	15/01/2021	68061598
03	Pago guia de GRRF ref. Rescisão Jucelia Stuchi	008.258.010-35	R\$ 770,84	15/01/2021	0565937
	TOTAL		R\$ 3.372,44		

Novo Xingu - RS, 21 de janeiro 2021.

Odila D. Rech Santini
Odila D. Rech Santini
Presidente

Andraia Cerutti Duranti
Andraia Cerutti Duranti
Tesorreira

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 04.170.079/0001-50		02 Razão Social/Nome ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.39587.40-1		11 Nome JUCELIA STUCHI		
17 CTPS (nº, série, UF) 4263930 - 001-0 / RS		18 CPF 008.258.010-36	19 Data de Nascimento 21/11/1975	20 Nome da Mãe TERESINHA NUNES STUCHI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 17/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/12/2020	26 Data de Afastamento 06/01/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 242,65, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

CONSTANTINA 'RS' 06 de JANEIRO de 2021

Odila Rech Santini

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
ODILA RECH SANTINI
PRESIDENTE

Jucelia Stuchi
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APAE
Conta origem:	1854 / 003 / 00000990-4
Conta destino:	1854 / 001 / 00020980-0

Nome destinatário:	JUCELIA STUCHI
Valor:	R\$ 242,65
Identificação da operação:	PGO RESCISAO JUCELIA STUC

Data de débito:	15/01/2021
Data/hora da operação:	15/01/2021 09:17:32

Código da operação:	68061598
Chave de segurança:	ALEKMT7Q1ZUTWMWH

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/01/2021 15:56:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

02 - CNPJ/CEI

04.170.079/0001-50

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRESIDENTE VARGAS 1000

04 - Contato/DDD/telefone

54-33631627

05 - CEP

99.680-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

CONSTANTINA

08 - UF

RS

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

01115713041700792

12 - Total a Recolher

770,84

13 - Data de Validade = 15/01/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000071 708402392027 101150111570 130417007920

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 11/01/2021 15:56:19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

02 - CNPJ/CEI

04.170.079/0001-50

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

PRESIDENTE VARGAS 1000

04 - Contato/DDD/telefone

54-33631627

05 - CEP

99.680-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

CONSTANTINA

08 - UF

RS

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11 - Identificador

01115713041700792

12 - Total a Recolher

770,84

13 - Data de Validade = 15/01/2021

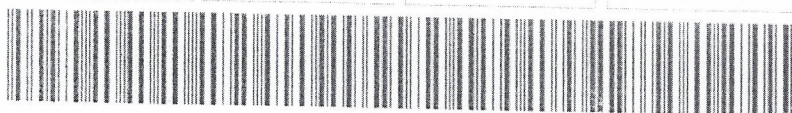
Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000071 708402392027 101150111570 130417007920

Autenticação mecânica

Via Banco



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

Nome:	APAE		
Conta de débito:	1854 / 003 / 00000990-4		
Representação numérica do código de barras:			
858600000071	708402392027	101150111570	130417007920
Identificador:	01115713041700792		
Cód. convênio:	0239		
Data de validade:	15/01/2021		
Valor recolhido:	770,84		
Identificação da operação:	GRRF RESCISAO JUCELIA STU		
Data / hora:	15/01/2021 09:14:25		
Data de Débito:	15/01/2021		
Código da operação: 00565937			
Chave de segurança: 5G2FH2RT4TK503V5			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 04.170.079/0001-50		02 Razão Social/Nome ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.95608.63-0		11 Nome CLAUDETE ANTUNES ELEUTERIO		
17 CTPS (nº, série, UF) 70180 - 00043 / RS		18 CPF 901.349.400-59	19 Data de Nascimento 04/01/1976	20 Nome da Mãe OSVALDINA ELEUTÉRIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 25/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 07/12/2020	26 Data de Afastamento 06/01/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 06 de JANUÁRIO de 2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 169,06, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

~~CONSTANTINO~~ RS. 06 de JANUÁRIO de 2021

Odila Rech Santini

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
ODILA RECH SANTINI
PRESIDENTE

Claudete A Eleuterio

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APAE
Conta origem:	1854 / 003 / 00000990-4
Conta destino:	1854 / 013 / 00010429-7

Nome destinatário:	CLAUDETE ELEUTERIO DUARTE
Valor:	R\$ 169,06
Identificação da operação:	PG RESCISAO CLAUDETE DUAR

Data de débito:	15/01/2021
Data/hora da operação:	15/01/2021 09:18:51

Código da operação:	68072180
Chave de segurança:	LTR4MAYLX6KPK2Z7

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/01/2021 08:29:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		02 - CNPJ/CEI 04.170.079/0001-50			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRESIDENTE VARGAS 1000		04 - Contato/DDD/telefone 54-33631627		05 - CEP 99.680-000	
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CONSTANTINA	08 - UF RS	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador 01213037441700792		12- Total a Recolher 599,30	
13- Data de Validade = 15/01/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000055 993002392027 101150121304 374417007925

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/01/2021 08:29:10

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		02 - CNPJ/CEI 04.170.079/0001-50			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PRESIDENTE VARGAS 1000		04 - Contato/DDD/telefone 54-33631627		05 - CEP 99.680-000	
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CONSTANTINA	08 - UF RS	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador 01213037441700792		12- Total a Recolher 599,30	
13- Data de Validade = 15/01/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000055 993002392027 101150121304 374417007925

Autenticação mecânica



Via Banco

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

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

Representação numérica do código de barras:
858600000055 993002392027 101150121304 374417007925

Identificador: 01213037441700792
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 15/01/2021

Valor recolhido: 599,30

Identificação da operação: GRRF RESCISAO CLAUDETE

Data / hora: 15/01/2021 09:19:57
Data de Débito: 15/01/2021

Código da operação: 00566184
Chave de segurança: 5SCSY5LL0JWP2YCP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SEFIP 8.40 TAB. 41.0 DATA: 30/12/2020 HORA: 16:44:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 1000
CENTRO 99680-000
CONSTANTINA RS
(0054) 33631627

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 12/2020
5 - IDENTIFICADOR 04.170.079/0001-50
6 - VALOR DO INSS(+) 1.590,59
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 1.590,59
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

VENCIMENTO
20 JAN. 2021

858000000151 905902702309 504170079001 015020201298

15/01/2021

Internet banki-ng---CAIXA



Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	APAE
Conta de débito:	1854 / 003 / 00000990-4
Representação numérica do código de barras:	858000000151 905902702309 504170079001 015020201298
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	1.590,59
Identificação da operação:	INSS REF. 12 2020
Data de débito:	15/01/2021
Data/hora da operação:	15/01/2021 09:12:14
Código da operação:	00630514
Chave de segurança:	A5TX6UTUSG92UKT8

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 Dezembro de 2020.

Nilza Schorn Holz

Novo Xingu, 12 de Janeiro de 2021.



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, 05 de janeiro de 2021.

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 DEZEMBRO/2020, conforme documentação em anexo.

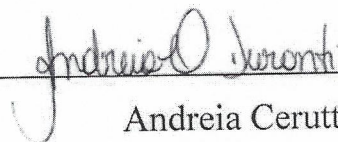
Sendo o que tínhamos para o momento.

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 DEZEMBRO/2020**

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

1 - RECEITA:

Repassse Municipal	Contrapartida	Rendimentos	Total
R\$ 3.302,00			R\$ 3.302,00

2 - DESPESAS:

Despesas Realizadas	Total
R\$ 3.332,34	R\$ 3.332,34

3 - RECURSOS PRÓPRIOS

(+) Repasse Municipal	(-) Despesas Realizadas	(=) Total
R\$ 3.302,00	R\$ 3.332,34	(-) R\$ 30,34
Recurso Próprio		
R\$ 30,34		

Novo Xingu - RS, 05 de janeiro de 2021

Odila D. Rech Santini
Presidente

Andreia Cerutti Duranti
Tesorreira



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 DEZEMBRO/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2018

Item	Credor	CPF/CNPJ	Valor	Data Quitação	OB/CHEQUE
01	Jucélia Stuchi	008.258.010-36	R\$ 670,60	30/12/2020	65859110
02	Solange Kunrath Werkausen	698.644.620-91	R\$ 1.303,33	30/12/2020	0161142
03	Carina de C. S Cametin	821.050.140-20	R\$ 1.358,41	05/01/2021	85609496
	TOTAL		R\$ 3.332,34		

Novo Xingu - RS, 04 de janeiro 2021.

Odila D. Rech Santini

Odila D. Rech Santini
Presidente

Andréia D. Duranti


Andréia Cerutti Duranti
Tessoreira

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 CNPJ: 04.170.079/0001-50

CC: EDUCAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2020

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>
43	SOLANGE KUNRATH WERKHAUSEN PROFESSOR DE ENSINO ESPECIAL	239220	1	1
		Admissão:	21/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	33:00	530,62		
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	22:00	353,75		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	55:00	884,37		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	22:00		353,75	
998	I.N.S.S.	7,89		111,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.768,74	465,41	
			Valor Líquido 	1.303,33	
<small>Valor Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Calc. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Calc. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.768,74	1.414,99	1.414,99	113,19	1.113,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1854 / 003 / 00000990-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APAE
CPF/CNPJ:	04.170.079/0001-50

Banco:	748 - SICREDI - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	258 / 28078-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SOLANGE K. WERJAUSEN
CPF/CNPJ:	698.644.620-91
Valor:	R\$ 1.303,33
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGO SALARIO REF. 12 2020
Histórico:	PAGO SALARIO REF. 12 2020

Data de débito:	30/12/2020
Data / Hora da operação:	30/12/2020 15:40:35

Código da operação: 00161142**Chave de segurança:** ANKWQAP5QXA87C3S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APAE
Conta origem:	1854 / 003 / 00000990-4
Conta destino:	1854 / 001 / 00020980-0
Nome destinatário:	JUCELIA STUCHI
Valor:	R\$ 670,60
Identificação da operação:	PAGO SALARIO REF. 12 2020
Data de débito:	30/12/2020
Data/hora da operação:	30/12/2020 15:32:34
Código da operação: 65859110	
Chave de segurança: M3T4QMEQYAZY34SG	

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		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
44	JUCELIA STUCHI FAXINEIRA	514320	1	1	
			Admissão:	17/08/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
223	INSALUBRIDADE 40% PROPORCIONAL A HORAS	110:00	515,97		
998	I.N.S.S.	0,00	209,00		
		7,50		54,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			724,97	54,37	
			Valor Líquido →	670,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
515,97	724,97	724,97	57,99	670,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	APAE
Conta origem:	1854 / 003 / 00000990-4
Conta destino:	1854 / 013 / 00002077-8
Nome destinatário:	CARINA DE CARLI SEVERGNINI
Valor:	R\$ 1.358,41
Identificação da operação:	FOLHA PGTO 12 2020
Data de débito:	05/01/2021
Data/hora da operação:	05/01/2021 10:59:23
Código da operação:	85609496
Chave de segurança:	CV219GS6VZNZL8Z1

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		Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
41	CARINA DE CARLI SEVERGNINI CAMETIN PSICOLOGA	251530	1	1	
		Admissão:	01/11/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	26:40	912,44		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	13:20	456,22		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24		
998	I.N.S.S.	7,85		107,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.465,90	107,49	
			Valor Líquido →	1.358,41	
Base de Cálculo	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.368,66	1.368,66	1.368,66	109,49	881,99	0,00