



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

Ofício nº 020/2023

Alegria, 23 de Fevereiro de 2023.

Excelentíssimo Senhor
Eder Luis Both
Prefeito Municipal de Chiapetta/RS


Exmo. Sr.

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 01/2023 que compreende o exercício financeiro do mês de Janeiro de 2023 dos recursos repassados pelo Município de Chiapetta por meio do Termo de Fomento, composta dos seguintes documentos:

- Relatório de Execução do Objeto;
- Relatório de Execução Físico – Financeira;
- Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa;
- Relação de Pagamentos Efetuados;
- Conciliação Bancária;
- Extrato Bancário referente ao período;
- Cópias de TEDs;
- Cópia Nota Fiscal Eletrônica;
- Cópias de Notas Fiscais e Faturas referentes a material de consumo e custeio de contrapartida do mês de Janeiro/23 no valor de R\$ 1.000,00.

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

Atenciosamente,


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

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

TERMO DE FOMENTO


<p>Na qualidade de OSC parceira do Termo de Colaboração, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 02/02/2023 da Prefeitura Municipal de Chiapetta, na importância de R\$ 1.050,00 (Um mil e cinquenta reais), destinados à Conjugação de esforços para a manutenção do pleno e regular atendimento e ensino gratuito para as pessoas com deficiência correspondente a parcela 01/2023 das metas 01, 02, 03, 04 e 05.</p>
<p>Ações programadas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Melhoria na Infraestrutura pedagógica adequada;- Avaliação e Diagnóstico Multidisciplinar;- atendimentos visando a Habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência intelectual, múltipla ou TEA;- Atendimento Especializado nas diversas áreas;- Educação Especial em sala de Aula;- Pagamento das despesas de professores, monitores, aux. de serviços gerais, aux. administrativo, cozinheira auxiliar de limpeza e fonoaudiólogo;- Visitas domiciliares e acompanhamento das famílias para orientação sobre questões referentes ao desenvolvimento neuropsicomotor e atividades da vida diária (AVDS);- Ações na garantia de direitos nas diferentes esferas;- Campanha de prevenção às deficiências;- Palestras e formações para toda comunidade;
<p>Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:</p> <ul style="list-style-type: none">- Todas as ações previstas no plano de trabalho foram executadas conforme cronograma de execução referente ao exercício financeiro de 2023.
<p>Alcance dos objetivos da etapa/meta:</p> <ul style="list-style-type: none">- Todos os objetivos alcançados na sua totalidade.
<p>Atividades ainda em fase de realização:</p> <ul style="list-style-type: none">- As previstas no Plano de Trabalho que compreendem todo o período da vigência do Termo de Fomento que são contínuas e executadas mensalmente.
<p>Declaração de cumprimento do objeto:</p> <p>Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Fomento foi cumprido de acordo com o disposto no Plano</p>



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Alegria, 23 de Fevereiro de 2023.


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

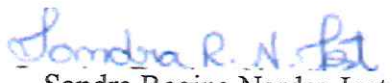
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

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

TERMO DE FOMENTO

EXECUÇÃO FINANCEIRA			
Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no período	Valor Recebido até período
Recursos recebidos da concedente	R\$ 12.600,00	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00
Recursos recebidos – contrapartida	R\$ 12.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
TOTAL	R\$ 24.600,00	R\$ 2.050,00	R\$ 2.050,00

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1 a 5	01/2023	Pagamento Serviços de Terceiros-Pessoa Física	R\$ 1.050,00	01 Danfe	R\$ R\$ 1.050,00	R\$ 0,00
1 a 5	01/2023	Custeio	R\$ 1.000,00	Faturas/ Notas	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00
TOTAL			R\$ R\$ 2.050,00		R\$ R\$ 2.050,00	R\$ 0,00


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

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

TERMO DE FOMENTO

RECEITAS	
Entradas / Histórico	Valor R\$:
Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$ 2,70
Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº parcela 01/2023	R\$ 1.050,00
Depósito da contrapartida	R\$ 0,00
Rendimentos de aplicação financeira	R\$ 0,09
Devolução pelo proponente de despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos Recursos (a+b+c+d+e)	R\$ 1.052,79

DESPESAS	
Saídas / Histórico	Valor R\$:
Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 1.050,00
Despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos pagamentos (g+h)	R\$ 1.050,00

SALDO	
Histórico	Valor R\$:
Saldo (f-i)	R\$ 2,79
Restituição à conta bancária vinculada à parceira, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente. (..... % do saldo remanescente)	
Resgate de saldo pela convenente, equivalente à% do saldo remanescente na conta bancária.	
Saldo bancário da conta bancária em 23/02/23 (j-k-l)	R\$ 2,79

Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410 Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento			Valor (R\$)	
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº		Data da Compensação
LÍVIA FERNANDA HULLEN	34.046.684/0001-84	21	22/02/2023	R\$ 1.050,00	TED	123062	22/02/2023	R\$ 1.050,00
COTRISAL	97.320.451/0101-00	000.043.272	27/01/2023	R\$ 1.754,91	OB	1201834	31/01/2023	R\$ 1.754,91
TOTAL								R\$ 2.804,91
TOTALACUMULADO								R\$ 2.804,91


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

TERMO DE FOMENTO

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
BANRISUL	041	1090	06.087235.0-7	R\$ 1.050,00
Saldo conforme extrato bancário em 23/02/2023				R\$ 2,79
Menos depósito não contabilizado				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do (a) Proponente				
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Data Emissão	Favorecidos			Valor (R\$)
TOTAL				

Alegria 23 de Fevereiro de 2023.

Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal

BANRISUL
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.087235.0-7
NOME...: APAE ALEGRIA PARCEPIA CHIAPETTA
IDENTIFICACAO: 23202302230355769003

23/02/2023

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 2,79
TOTAL LIVRE.....R\$ 2,79

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 28/12/2022		2,70
++ MOVIMENTOS FEV/2023		
02 CREDITO TRANSFERENCIA	436890	1.050,00
APLICACAO AUTOMATICO	000000	1.051,70-
SALDO NA DATA		1,00
22 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.051,79
TED	123062	1.050,00-
SALDO NA DATA		2,79

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:08 DE 23/02/2023 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



Recibo de Transferência

Número: 01414489963/00000000462006/123062

Data: 22/02/2023

Hora: 16:58:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 22/02/2023
Valor: 1.050,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 1090-06.087235.0-7
Correntista Débito: 03.022.882/0001-84 - APAE ALEGRIA PARCERIA CHIAPETTA
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0682-3
Conta do Destinatário: 114892-3
Correntista de Crédito: 022.698.220-30 - LIVIA FERNANDA HULLEN
Finalidade: 00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador: PGTO REFPARCELA 01 2023

Atenciosamente

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

03DEBCA75BB471517187E8AC942F8C578611



Prefeitura Municipal de Alegria - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
21
Série: 1
WFPU-KE7H-6W15

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 22/02/2023 às 16:15:50

Competência: 2/2023

Data da Prestação: 22/02/2023

Regime de Tributação: REGIME NORMAL

Município de Prestação: ALEGRIA - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: LIVIA FERNANDA HULLEN

Nome Fantasia: HULLENCONCEPT

CPF/CNPJ: 34.046.684/0001-84

Bairro:

Complemento:

Município: ALEGRIA - RS

E-Mail:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA 15 DE NOVEMBRO, 1525

CEP: 98905000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS AL

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 03.022.882/0001-84

Inscrição Municipal: 514

Bairro:

Complemento:

Município: ALEGRIA - RS

Telefone:

E-Mail:

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SAO NICOLAU, 27

CEP: 98905000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 3%	Exigibilidade EXIGIVEL	Valor ISS R\$ 31,50	Valor Tributado R\$ 1.050,00
06.02 - OFICINA SOCIO EDUCATIVAS				
			R\$ 31,50	R\$ 1.050,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

06.02 - ESTETICISTAS, TRATAMENTO DE PELE, DEPILAÇÃO E CONGÊNERES

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IIR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	---------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.050,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.050,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.050,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 31,50
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (22/02/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:**R\$ 1.050,00**

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4300455 - ALEGRIA - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: REGIME NORMAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01406042503/00000000349866/121834

Data: 31/01/2023

Hora: 09:54:22

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.01215887017.04327201176.7.92470000175491
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	1090-06.087303.0-9-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Valor:	R\$ 1.754,91
Data Débito:	31/01/2023
Data Vencimento:	31/01/2023
Pagador Final:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CPF/CNPJ Pagador Final:	03.022.882/0001-84
Pagador:	ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP
CPF/CNPJ Pagador:	03.022.882/0001-84
Beneficiario Original:	COOPERATIVA TRITICOLA SARANDI
CPF/CNPJ Beneficiario Original:	97.320.451/0001-48
Razão Social Beneficiario Original:	COOPERATIVA TRITICOLA SARANDI

Atenciosamente

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

031F564F72F5C23CEC2A63063C288FA69A77

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.

Recebemos de Cooperativa Tricolor Sarandi Ltda os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº 000.043.272
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1
Nº 000.043.272 SÉRIE 001 FOLHA 001/001		CHAVE DE ACESSO 4323 0197 3204 5101 0100 5500 1000 0432 7211 4413 4788
Cooperativa Tricolor Sarandi Ltda Est Saída Para Inhacora Sn, - Interior CEP 98905-000 - Alegria, Rs - Fone 5535361210		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ENTREGA FUTURA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230020531081 27/01/2023 16:28:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2460006262	INSCR. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 97.320.451/0101-00	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 0238829-4 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.DE ALEGRI		CNPJ / CPF 03.022.882/0001-84	DATA DE EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO RUA SAO NICOLAU, 27		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 27/01/2023
MUNICÍPIO ALEGRIA	FONE / FAX	UF RS	HORA DA SAÍDA 16:28:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA 31/01/2023 001 1.754,91					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				1.754,91	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.754,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Dest. (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA DIVERSAS	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO DESCONTO	VALOR TOTAL	R. LANC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
5211052-4	TELA PALAMBRADO 10XS 1,9MM 1,2MT	73144100	041	5922	RL	3,0000	584,9700	1.754,91				
TERMO DE COLABORAÇÃO FPE Nº 2393/18 FUNDES ESTADO / RS												

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor: 6 Emissor: ALESSANDRA Venda a prazo deb. cco 130 E STANOTANA O VALE PARA ENTREGADA MERCAD O R I A Vlr aproximado dos Trib.Federais 280,08 Estaduais 298,33 Municipais 0,00 Fonte: IBPT 316342		
TERMO DE COLABORAÇÃO FPE Nº 2393/18 FUNDES ESTADO / RS		

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

Cedente COOPERATIVA TRITICOLA SARANDI LTDA				Agencia/Código Cedente 03168-2/ 2029-3	Vencimento 31/01/2023
Data do Documento 27/01/2023	N.º do Documento 0043272-01	Especie Doc. DM	Aceite NAO	Data do Processamento 27/01/2023	Número Rubrica 12158870104327201
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1.754,91
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
Apos vencimento cobrar juros de 3,7500% ao mes.					(-) Outras Deduções
Multas...: R\$ 11,40 apos 15 dias corridos do vencimento					(-) Juros/Comissões
					(-) Outras despesas
					(-) Valor cobrado

Beneficiário:
 238829 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.DE ALEGRI
 RUA SAO NICOLAU CNPJ:03.022.882/0001.84
 ALEGRIA CEP: 98905.000 UF: RS I.E ISENTO

Recebimento através do cheque n.º
 do Banco
 Esta quitacao se torna valida apos o
 pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticacao Mecanica

BANCO DO BRASIL | 001-9

FICHA DE COMPENSACAO

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO				00190.00009 01215.887017 04327.201176 7-92470000175491	
Cedente COOPERATIVA TRITICOLA SARANDI LTDA				Agencia/Código Cedente 03168-2/ 2029-3	Vencimento 31/01/2023
Data do Documento 27/01/2023	N.º do Documento 0043272-01	Especie Doc. DM	Aceite NAO	Data do Processamento 27/01/2023	Número Rubrica 12158870104327201
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1.754,91
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
Apos vencimento cobrar juros de 3,7500% ao mes.					(-) Outras Deduções
Multas...: R\$ 11,40 apos 15 dias corridos do vencimento					(-) Juros/Comissões
					(-) Outras despesas
					(-) Valor cobrado

Beneficiário:
 238829 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.DE ALEGRI
 RUA SAO NICOLAU CNPJ:03.022.882/0001.84
 ALEGRIA CEP: 98905.000 UF: RS I.E ISENTO

Recebimento através do cheque n.º
 do Banco
 Esta quitacao se torna valida apos o
 pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticacao Mecanica



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA

Betha Sistemas
Anexo TC - 29

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA
Ordenador da Despesa: JORGE ROCHINHESKI
Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AL C.N.P.J.: 03-022-882/0001-84
Endereço: RUA SÃO NICOLAU, 27 CEP: 98700-000
Responsável: Doc. Resp.
Nota Empenho Num.: 52 Data: 02/01/2023 Valor: 1.050,00
Projeto/Atividade: 2.059 - ASSIST. ATENDIMENTO A CRIANÇA, ADOLESCENTE E DEFICIENTE
Item/Fonte: 3.3.50.41.00.00.00.00.0500 - CONTRIBUIÇÕES
Complemento Elemento: 3.3.50.41.99.00.00.00 - OUTRAS INSTITUIÇÕES PRIVADAS

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Chiapetta, 02 de Fevereiro 2023


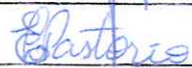
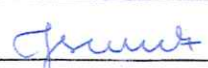
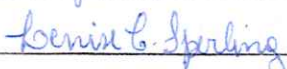
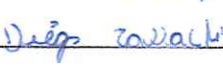
Janeiro / 2023

Nome

Cargo

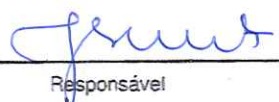
Assinatura

C.P.F.

Sandra R.N. Tost	Presidente		701.450.240-91
Elesia L. Pastorio	Dir. Financeira		250.401.150-34
Janaina A.H. Zimmermann	- Diretora		940.022.580-68
Lenise C. Sperling	Ass. Social		011.402.030-29
Diego R. Zambaki	Aux. Adm.		017.658.400-58

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em 02.02.2023



Responsável

Janaina Andréia Hullen Zimmermann
Responsável pela Direção
Escola de Educação Especial Anita Blum Stadler

FONTE:

RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA
 Ordenador da Despesa: JORGE ROCHINHESKI
 Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AL C.N.P.J.: 03-022-882/0001-84
 Endereço: RUA SÃO NICOLAU, 27 CEP: 98700-000
 Responsável: Doc. Resp.
 Nota Empenho Num.: 52 Data: 02/01/2023 Valor: 1.050,00
 Projeto/Atividade: 2.059 - ASSIST. ATENDIMENTO A CRIANÇA, ADOLESCENTE E DEFICIENTE
 Item/Fonte: 3.3.50.41.00.00.00.00.0500 - CONTRIBUIÇÕES
 Complemento Elemento: 3.3.50.41.99.00.00.00 - OUTRAS INSTITUIÇÕES PRIVADAS

Histórico Fiel da Finalidade:

LEI MUNICIPAL Nº. 1210/2022 AUTORIZA A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA PARA CONSECUÇÃO DE FINALIDADES DE INTERESSE PUBLICO E RECIPROCO COM A APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA, POR MEIO DE TERMO DE FOMENTO, E DA OUTRAS PROVIDENCIAS: TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS A ESTA ENTIDADE (VALOR MENSAL DE R\$ 150,00 POR ALUNO) VISANDO A REALIZAÇÃO, PROMOÇÃO E ARTICULAÇÃO DE AÇÕES DIRECIONADAS A MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA DA PESSOA COM DEFICIENCIA, RESPEITANDO A INDIVIDUALIDADE, LIMITAÇÃO E CAPACIDADE DE CADA INDIVIDUO, BEM COMO A MELHORIA DO ATENDIMENTO PRESTADO AOS ALUNOS DO MUNICIPIO DE CHIAPETTA.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000052	02/01/2023	Valor recebido conforme nota de empenho acima	1.050,00	1.050,00
Totais:			1.050,00	1.050,00


 Janaina Andreia Hullen Zimmermann
 Responsável pela Direção
 Escola de Educação Especial Anita Blum Stadler