



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 002/2024

Alegria, 05 de Janeiro de 2024.

Excelentíssima Senhora
Teresinha Marczewski Zavaski
Gestora do Termo de Fomento Nº 002/2023

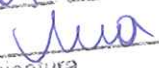
Senhora Gestora,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela 09/2023 que compreende o período de 01/12 á 31/12/2023 dos recursos repassados pelo Município de Alegria por meio do Termo de Fomento Nº 002/2023, nos termos do Decreto nº 01/2018, composta dos seguintes documentos:

- Anexos IV – B, C, D, E, F e G;
- Extrato Bancário referente ao período;
- Cópias de Notas de Prestação de Serviços com as Cópias dos Recibos das TEDs;

Atenciosamente,


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRIA
CNPJ: 08.465.228/0001-75
DOCUMENTO PROTOCOLADO EM
05/01/24

Assinatura



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

ANEXO IV-B

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

Na qualidade de OSC parceira do Termo de Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos em 14/12/2023 da Prefeitura de Município de Alegria, na importância de R\$ 3.300,00 (Três mil e trezentos reais), destinados à Conjugação de esforços para a manutenção do pleno e regular atendimento do ensino gratuito para as pessoas com deficiência correspondente a 9ª etapa das metas 01, 02 e 03.

Ações programadas:

- 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 monitores em educação, cozinha, aux. administrativo 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;

Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:

- Todas as ações previstas no plano de trabalho foram executadas conforme cronograma de execução referente ao período de 01/12/2023 à 31/12/2023.

Alcance dos objetivos da etapa/meta:

- Todos os objetivos alcançados na sua totalidade.

Atividades ainda em fase de realização:

- As previstas no Plano de Trabalho que compreendem todo o período da vigência do Termo de Fomento Nº 002/2023, 01/04/2023 a 31/12/2023, que são contínuas e executadas mensalmente.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
201

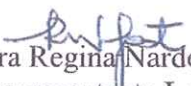


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS - APAE
CNPJ: 03.022.882/0001-84 Fundada em 09/09/1998 - Fone/Fax: (55) 3536-1410
Cel.: (55) 9626-9951
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL ANITA BLUM STADLER
Rua São Nicolau nº 027 - CEP: 98905-000 - Alegria- RS- Brasil

Declaração de cumprimento do objeto:

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Fomento nº 002/2023 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Alegria, 05 de Janeiro de 2024.


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

ANEXO IV-C
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO – FINANCEIRA

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA				
Descrição	Valor Total Programado	Valor Recebido no período	Valor Recebido até o período	até o
Recursos recebidos da concedente	R\$ 30.000,00	R\$ 3.300,00	R\$ 30.000,00	
Recursos recebidos – contrapartida	-	-	-	
TOTAL	R\$ 30.000,00	R\$ 3.300,00	R\$ 30.000,00	

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapas/Fase	Descrição	Programado	Unidade	Executado	Saldo
1 a 3	09/2023	Outros serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica.	R\$ 3.300,00	Pessoa Jurídica	R\$ 3.300,00	R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 3.300,00		R\$ 3.300,00	R\$ 0,00


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal


Diogo Valdir Sperling
Contador



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

ANEXO IV-D

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA
ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

RECEITAS	
Entradas / Histórico	Valor R\$:
Saldo bancário da conta aberta especificamente para a parceria	R\$ 0,00
Repasse da concedente referente à parcela/etapa nº 09/2023	R\$ 3.300,00
Depósito da contrapartida	R\$ 0,00
Rendimentos de aplicação financeira	R\$ 0,00
Devolução pelo proponente de despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos Recursos (a+b+c+d+e)	R\$ 3.300,00

DESPESAS	
Saídas / Histórico	Valor R\$:
Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	R\$ 3.300,00
Despesas indevidas	R\$ 0,00
Total dos pagamentos (g+h)	R\$ 3.300,00

SALDO	
Histórico	Valor R\$:
Saldo (f-i)	R\$ 0,00
Restituição à conta bancária vinculada à parceria, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente. (..... % do saldo remanescente)	
Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à% do saldo remanescente na conta bancária.	
Saldo bancário da conta bancária em 04/01/24 (j - k - l)	R\$ 0,00


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal

204



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

ANEXO IV-E
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ORGANIZAÇÃO PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ALEGRIA - APAE
TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

Favorecido	CPF / CNPJ	Documento Fiscal		Pagamento		Data da Compensação	Valor (R\$)
		Nº	Data de emissão	Valor (R\$)	OB/DOC/TED	Nº	
AFS Fonoclin	28.060.582/0001-10	15	20/12/2023	R\$ 3.300,00	TED	139737	R\$ 3.300,00
TOTAL							R\$ 3.300,00
TOTAL ACUMULADO							R\$ 3.300,00


Sandra Regina Jost
Representante Legal


Diogo Valdir Sperling
Contador



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

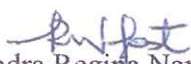
ANEXO IV-F
RELAÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS.

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Alegria 05 de Janeiro de 2024.


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

ANEXO IV-G

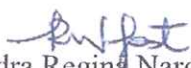
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

TERMO DE FOMENTO Nº 002/2023

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
Nome do Banco:	Nº Banco:	Nº da Agência:	Nº da Conta:	Valor (R\$)
BANRISUL	041	1090	06.088508.0-0	R\$ 3.300,00
Saldo conforme extrato bancário em 04/01/2024				R\$ 0,00
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 05 de Janeiro de 2024.


Sandra Regina Nardes Jost
Representante Legal

20/1

BANRISUL
AGENCIA: 1090 - ALEGRIA
CONTA.: 06.088508.0-0
NOME.: PMA 23
IDENTIFICACAO: 04202401040636092550

04/01/2024

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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....RS 0,00
TOTAL LIVRE.....RS 0,00

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 30/11/2023		0,00
++ MOVIMENTOS DEZ/2023		
14 CREDITO TRANSFERENCIA	139390	3.300,00
SALDO NA DATA		3.300,00
20 TED	139737	3.300,00-
SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:29 DE 04/01/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

208
D

**Recibo de Transferência**

Número: 01515681194/00000000415263/139737

Data: 20/12/2023

Hora: 09:58:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/12/2023
Valor:	R\$ 3.300,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	1090-06.088508.0-0
Correntista Débito:	03.022.882/0001-84 - PMA 23
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0306
Conta do Destinatário:	0000000577260
Correntista de Crédito:	441.739.462-87 - ALEXSANDRO S. FERREIRA
Finalidade:	00006 - PAGAMENTO DE HONORARIOS
Identificador:	PGTO REF. DEZEMBRO 23

Atenciosamente

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

0317AA5323CF02D5ECAED0F50A3D4497A324

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.

2023
ul



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

Data e Hora de Emissão: 20/12/2023 às 14:47:01
 Competência: 12/2023
 Data da Prestação: 20/12/2023
 Regime de Tributação: REGIME NORMAL
 Município de Prestação: ALEGRIA - RS

Número da Nota:
15
 Série: 1
 BL2P-I7S0-SQTO

ISSQN



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **AF SAIDT - ME**
 Nome Fantasia: **AFS FONOCLIN**
 CPF/CNPJ: **28.060.582/0001-10**
 Bairro:
 Complemento:
 Município: **ALEGRIA - RS**

E-Mail:
 Telefone: **9281133648**
 Inscrição Municipal: **874**
 Endereço: **RUA 13 DE MAIO, 810**
 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	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FONOAUDIOLÓGICOS	0%	NÃO INCIDÊNCIA	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOLOGIA			R\$ 0,00	R\$ 3.300,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.300,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.300,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 0,00

RPS: 0 / NFS-e (20/12/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.300,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

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://issabase.com.br>

210
R