



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

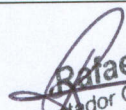
**Conveniada: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO.**

Projeto: EDUCAÇÃO

Competência: JANEIRO 2025.

Aprovada: OK

Data: 17/04/2025


Rafael Calvete
Contador CRC-RS-067455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

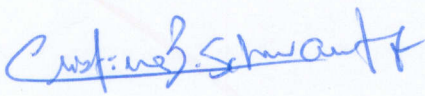
Conferido : _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Nome da Entidade: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARÃO**
 - 2- CNPJ: **89.910.673/0001-92**
 - 3- Endereço: **Rua 24 de Maio Nº 1.946**
 - 4- Nome do Responsável: **Silvia Cristina Benites Schwantz**
 - 5- CPF: **912.001.560-72**
 - 6- Assinatura do Responsável: 
 - 7- Valor da Subvenção Recebida: **Vide Anexo**
 - 8- Data do Recebimento da Subvenção: **Vide Anexo**
 - 9- FONTE RECURSO: **Convenio Prefeitura Municipal de Jaguarão – Educação**
 - 10- Competência: **Referente à competência de janeiro de 2025.**
- 

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III - B



Pagar este documento até

17/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

28,33

CPF/CNPJ do Empregador

89.910.673

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125010948124761-3

Tag

FGTS VAGNER A. C. FERRAZ

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	28,33	0,00	0,00	28,33
Total Geral:		0,00	28,33	0,00	0,00	28,33

Observações

Data de geração da Guia: 09/01/2025 às 09:06:14 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 89.910.673/0001-92	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JAGUARAO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 1946				04 Bairro CENTRO
05 Município JAGUARAO	06 UF RS	07 CEP 96.300-000	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.16516.68-7	11 Nome VAGNER AUGUSTO CUNHA FERRAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PROFESSORA CENY S. DIAS, 40				13 Bairro CENTRO
14 Município JAGUARAO	15 UF RS	16 CEP 96.300-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0166037 - 1090 / RS	18 CPF 016.603.710-90
19 Data de Nascimento 03/02/1981	20 Nome da Mãe VERA MARIA DA SILVA CUNHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.882,67	24 Data de Admissão 09/12/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 07/01/2025	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 92.832.880/0001-80 S/ SINDICATO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 354,20	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 57,90	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 197,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 65,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 674,90

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 26,56	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 26,56

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO IV

BANRISUL
AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
CONTA.: 06.036597.0-3
NOME...: APAE JAGUARAO - CONVENIO PMJ SME
PERIODO: JANEIRO/2025
IDENTIFICACAO: 25202503251055340234

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 31/12/2024		26,53
++ MOVIMENTOS JAN/2025		
16 RESGATE AUTOMATICO	000000	700,00
PIX ENVIADO	254813	28,33-
PIX ENVIADO	413904	648,34-
SALDO NA DATA		49,86

----- EMITIDO AS 10:07 H DE 25/03/2025 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

Documento: EXTRATO BANCÁRIO

Fornecedor: Banrisul

Data: 16/01/2025

Valor: R\$ 49,86

Forma de pgto: -----