



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE  
Mantenedora da Escola Especial Wantuil Miranda fundada em 03 de maio de 1968  
Sede: Rua Antônio Cândido de Freitas, 38, Centro de Caçapava do Sul CEP: 96 570 000  
CNPJ 88142955/0001-24 Fone (55) 3281 21 00

Of nº 41/2022

Caçapava do Sul, 28 de Junho de 2022

Prefeitura Municipal de Caçapava do Sul  
PROTOCOLO

Nº 213 Data: 29/06/2022

Prezada Senhora:

Resposta:

Na oportunidade em que a cumprimentamos, estamos enviando o Relatório de execução das metas da Ação Compensatória nº 01/2020.

Atenciosamente

Luiz Alberto Coradini  
Presidente

Sr<sup>a</sup> Zoé Aparecida Assunção Silveira  
Gestora da Parceria  
Portaria de nº 23.029/2020



**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE**  
Sede: Rua Antônio Cândido de Freitas, 38, Centro de Caçapava do Sul  
Fone (55) 3281 2100

**RELATÓRIO DA AÇÃO COMPENSATORIA - 2020**  
**Edital 2641/2017 - Termo de Fomento nº 08/2017**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

NOME DA INSTITUIÇÃO: APAE		C.N.P.J : 881429550001-24	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos	
		<input type="checkbox"/> Cooperativa	
		<input type="checkbox"/> Religiosa	
ENDEREÇO: Rua Antônio Cândido de Freitas nº 38			
BAIRRO: Centro	CIDADE: Caçapava do Sul	U.F: Rs	CEP: 96570 000
TELEFONE: (55)3281 2100	E-MAIL: apaecacapavadosul@farrapo.com.br		
NOME DO RESPONSÁVEL: Luiz Alberto Coradini		CPF: 10563850-53	
PERÍODO DE MANDATO 2020/2023	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 1031479965 SSP		CARGO: Presidente
ENDEREÇO: Sete de Setembro nº 1480		CEP: 96570 000	

**2 PROPOSTA DE TRABALHO**

NOME DO PROJETO: <b>Ação Compensatória</b>	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INICIO	TERMINO
	Setembro	Outubro

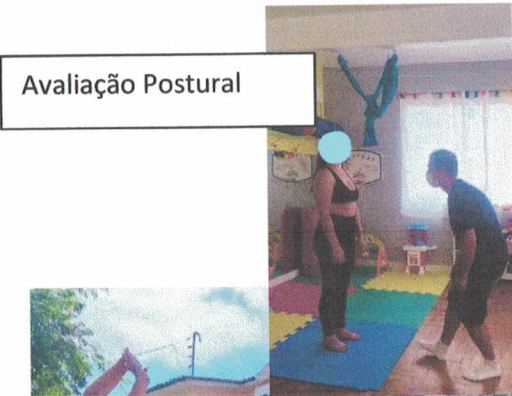
Este projeto teve como objetivo atender o Parecer Final do Administrador Público referente ao Edital nº 2641/2017 e Termo de Fomento nº 089/2017 no qual a Instituição deveria restituir os cofres públicos o valor de R\$ 4.996,00. Foi realizado um Workshop de Desenvolvimento Pessoal e Laboral de 26, 27 e 28 de outubro de 2021 e nos dias 12, 13, 14 de abril de 2022 tendo como público alvo indivíduos em situação de vulnerabilidade social que tinham no seu núcleo familiar pessoas com deficiência assistidas e/ou cadastradas na Secretaria de Ação Social, servidores do SUAS que em algum momento possam atender pessoas com deficiência, familiares e/ou usuários da APAE cadastrados na Secretaria de Ação Social. O projeto foi executado em períodos diferente ao previsto devido implantação de medidas de prevenção e controle da Pandemia COVID-19. O trabalho centrou-se nos cursos de Biscoitos Decorados e Massa Folhada e nas oficinas de Desenvolvimento Pessoas com ginástica postural e roda de conversa. As ações visaram à promoção de novas possibilidades de renda familiar, desenvolvimento pessoal e relações interpessoais. AS ações do Workshop foram: introdução das atividades, preenchimento das fichas de inscrição, distribuição dos uniformes, as oficina de desenvolvimento laboral abordaram temas referentes à saúde física, emocional e a importância das relações interpessoais no ambiente de trabalho, e as oficinas de biscoito glaceados e massa folhada. Foi realizada uma avaliação postural dos participantes e demonstrado uma série de exercícios para serem praticados no local de trabalho, com o objetivo de proporcionar boas condições físicas e mentais, foi realizado também uma roda de conversa sobre relacionamento interpessoal e a importância para a construção de uma convivência amistosa, benéfica, gerando um ambiente harmonioso, produtivo trazendo vantagens como a valorização pessoal, comunicação clara, a participação em relações saudáveis com os colegas de trabalho. A oficina de ginástica laboral foi ampliado para os colaboradores da Apae devido aos resultados positivo desta (foto A), o projeto atingiu seus objetivo visto que beneficiou pessoas em situação de vulnerabilidade social e pessoas com deficiência assistidas e ou cadastradas na Secretaria de Ação Social. Em anexo estão fotos, fichas de presença, inscrição, modelo de certificado e comprovante de pagamentos dos profissionais envolvidos contrapartida do serviço prestado.

**ANEXO 1**

**RELATÓRIO DA AÇÃO COMPENSATORIA - 2020**  
**Edital 2641/2017 - Termo de Fomento nº 08/2017**



**Exercícios Laborais**



**Avaliação Postural**



**Exercícios Laborais**



**Avaliação Postural (foto A)**

**Exercícios Laborais**



**Grupo do CRAS**



**Início das atividades distribuição dos materiais**



**RELATÓRIO DA AÇÃO COMPENSATORIA - 2020**  
**Edital 2641/2017 - Termo de Fomento nº 08/2017**



Curso de Biscoito Glaceado



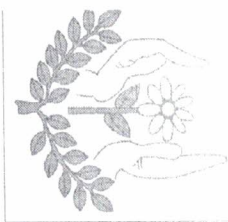
Curso de Massa Folhada



**ANEXO 3**

**RELATÓRIO DA AÇÃO COMPENSATORIA - 2020**  
**Edital 2641/2017 - Termo de Fomento nº 08/2017**

**MODELO DE CERTIFICADO**



APAE CAÇAPAVA DO SUL

**CERTIFICAMOS QUE**

**Participou do Workshop de Desenvolvimento Pessoal e  
Laboral**

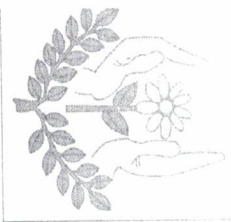
**1º Etapa:** Curso Iniciante de Massa Folhada

MARINES R R HUERTA  
Diretora

JOSI DOMINGUES DA SILVA  
Professora

Caçapava do Sul

2022



APAE CAÇAPAVA DO SUL

**CERTIFICAMOS QUE**

**Participou do Workshop de Desenvolvimento Pessoal e  
Laboral**

**1º Etapa:** Curso Iniciante de Biscoito Glaceado

MARINES R R HUERTA  
Diretora

JOSI DOMINGUES DA SILVA  
Professora

Caçapava do Sul

2022

**ANEXO 4**

**RELATÓRIO DA AÇÃO COMPENSATORIA - 2020**  
**Edital 2641/2017 - Termo de Fomento nº 08/2017**

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DOS  
PROFISSIONAIS**



0018-ASSOCIAÇÃO DE PAISE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário Mensal 04/2022

ASSOCIAÇÃO DE PAISE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL

CNPJ 88.142.955/0001-24

Cadastro Nome do Funcionário MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA

17 terapeuta ocupacional

CBO 223905 Empresa 18 Local 1

Data Admissão: 01/03/2016

Departamento 03.04.012 FL 01

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descostos
1	Horas Normais Diurnas	140:00 hs	2.534,53	0,19
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior		0,10	
167	Arredondamento do Mês	7,50 %		31,30
1920	IRRF	12,00 %		213,14
1950	INSS			
<b>Total</b>			<b>2.534,63</b>	<b>244,63</b>
<b>Total Líquido</b>				<b>2.290,00</b>

Salário Base	2.534,53	Sal Cont INSS	2.534,53	Bas Calc FGTS	2.534,53	FGTS Mês	202,76	Bas Calc IRRF	2.321,39	Faixa	7,50	Dep	00
--------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	----------	--------	---------------	----------	-------	------	-----	----

Recebi em: 02/05/2022

Assinatura: *Maysa B. de Oliveira*

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descostos
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	1.086,22	
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,24
167	Arredondamento do Mês			
1950	INSS	7,50 %	0,48	81,46
<b>Total</b>			<b>1.086,70</b>	<b>81,70</b>

Salário Base 1.086,22

Sal Cont INSS 1.086,22

Bas Calc FCTS 1.086,22

FCTS Mês 86,89

Bas Calc IRRF 1.004,76

Faixa 0,00

Dep 00

Recebi em: 02/05/22

Assinatura:

*Jordana Dias*

Total Líquido

1.005,00

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL 04/2022 Mensal

CNPJ 88.142.955/0001-24

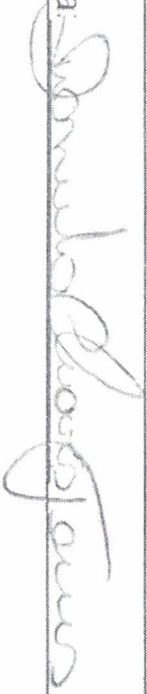
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	DANIELA CHAVES TORRES	223605	18	1	03.04.005	01
5	FISIOTERAPEUTA		Data Admissão:		01/05/2000	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	905,19	0,38
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,07
167	Arredondamento do Mês			
1950	INSS	7,50 %		67,88
<b>Total</b>			905,26	68,26
<b>Total Líquido</b>				837,00

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
905,19	905,19	905,19	72,41	837,31	0,00	01

Recebi em: 02/05/2022

Assinatura:



0018-ASSOCIAÇÃO DE PAISE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS      Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 ASSOCIAÇÃO DE PAISE AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL      04/2022      Mensal

CNPJ      88.142.955/0001-24

Cadastro      Nome do Funcionário      CBO      Empresa      Local      Departamento      FL  
 2      ANTENOR CHAVES DIAS NETO      223605      18      1      03.04.005      01

Nome do Funcionário      FISIOTERAPEUTA      Data Admissão      01/06/2008

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descostos
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	905,19	0,53
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior		0,22	
167	Arredondamento do Mês	7,50 %		67,88
1950	INSS			

Total      905,41      68,41

Total Líquido      837,00

Salário Base	Sal Com INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Bas Calc IRRF	Faixa	Dep
905,19	905,19	905,19	72,41	837,31	0,00	00

Recebi em: 02/06/2022      Assinatura

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS      Demonstrativo de Pagamento de Salário      Mensal  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL      04/2022


CNPJ      88.142.955/0001-24      CBO      251505      Empresa      18      Local      1      Departamento      03.04.009      FL      01

Cadastro      15      Nome do Funcionário      PAULA TAVARES DE ALMEIDA      Data Admissão:      01/11/2010      Proventos      2.896,61      Descontos      0,54

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	160:00 hs	2.896,61	0,54
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior		0,17	
167	Arredondamento do Mês		724,00	
191	Graatificação Por Desempenho			136,77
1920	IRRF	15,00 %		343,47
1950	INSS	12,00 %		

<b>Total</b>			<b>3.620,78</b>	<b>480,78</b>
<b>Total Líquido</b>				<b>3.140,00</b>

Salario Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.896,61	3.620,61	3.620,61	289,64	3.277,14	15,00	00

Recebi em: 21/5/22      Assinatura: 

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL 10/2021 Mensal  
 CNPJ 88.142.955/0001-24

Cadastro 17 Nome do Funcionário MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA CBO 223905 Empresa 18 Local 1 Departamento 03.04.012 FL 01  
 terapeuta ocupacional Data Admissão: 01/03/2016

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	140:00 hs	2.534,53	
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,78
167	Arredondamento do Mês		0,45	
1920	IRRF	7,50 %		30,67
1950	INSS	12,00 %		221,53
<b>Total</b>			<b>2.534,98</b>	<b>252,98</b>

Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF
2.534,53	2.534,53	2.534,53	202,76	2.313,00
				Faixa Dep
				7,50 00

Recebi em: 03/11/2021 Assinatura: *Mayra B. de Oliveira*

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL 10/2021 Mensal  
 CNPJ nº 88.142.955/0001-24

Ev	Descrição	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
		PAULA TAVARES DE ALMEIDA	PSICOLOGO EDUCACIONAL					
1	Horas Normais Diurnas							
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			160:00 hs		2.896,61		0,16
167	Arredondamento do Mês					0,28		
191	Gratificação Por Desempenho					724,00		
1920	IRRF			15,00 %				134,57
1950	INSS			14,00 %				358,16
<b>Total</b>						<b>3.620,89</b>		<b>492,89</b>

Salário Base		Bas Cálc FGTS		Total Líquido	
2.896,61	Sal Cont INSS	3.620,61	Bas Cálc IRRF	3.128,00	Faixa Dep
			3.262,45		15,00 00

Recebi em: 3/11/2021 Assinatura: 

7

0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL 10/2021 Mensal  
 CNPJ 88.142.955/0001-24

Cadastro \* Nome do Funcionário CBO Empresa Local Departamento FL  
 2 ANTENOR CHAVES DIAS NETO 223605 18 1 03.04.005 01  
 FISIOTERAPEUTA Data Admissão: 01/06/2008

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	905,19	
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,70
167	Arredondamento do Mês		0,39	
1950	INSS	7,50 %		67,88
<b>Total</b>			<b>905,58</b>	<b>68,58</b>

Salário Base 905,19 Sal Com INSS 905,19 Bas Calc FGTS 905,19 FGTS Mês 72,41 Bas Calc IRRF 837,31 Faixa Dep 0,00 837,00 00

Recebi em: 03/11/2021 Assinatura: *A. Soares*



0018-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL 10/2021 Mensal  
 CNPJ 88.142.955/0001-24

Cadastro \* Nome do Funcionário CBO Empresa Local Departamento FL  
 2 ANTENOR CHAVES DIAS NETO 223605 18 1 03.04.005 01  
 FISIOTERAPEUTA

Data Admissão: 01/06/2008

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	050:00 hs	905,19	
165	Desconto Arredondamento do Mês Anterior			0,70
167	Arredondamento do Mês		0,39	
1950	INSS	7,50 %		67,88
<b>Total</b>			<b>905,58</b>	<b>68,58</b>

Salário Base		Sal Cont INSS		Bas Calc FGTS		Bas Calc IRRF		Faixa Dep	
905,19		905,19		905,19		837,31		0,00	00
				FGTS Mês					
				72,41					
				Total Líquido				837,00	

Recebi em: 03/11/2021 Assinatura: *A. Soares*