

LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

e-mail: lar.acolhedor@gmail.com Fone: 55 9 99900150

MISSÃO: “Um espaço de acolhimento, de crescimento e valorização da vida.”

Protocolo	
FL	02
Rubr.	<i>[assinatura]</i>

Ofício nº 042/2019

Três Passos, 17 de Maio de 2019.

Senhor Prefeito,

Em obediência às instruções da Prefeitura Municipal de Três Passos e do Tribunal de Contas do Estado, vimos pelo presente encaminhar prestação de contas final referente a competência do mês de JULHO de 2018, que tem como origem o Termo de Fomento, a qual é composta pelos seguintes documentos, os quais seguem em anexo:

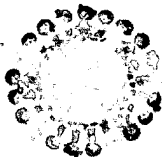
- *Folhas de pagamentos mês de Julho de 2018 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de estima e consideração.

Respeitosamente,


Lediania Germany Schu
Presidente Lar Acolhedor

A Sua Excelência o Senhor
JOSÉ CARLOS ANZILIERO AMARAL
Prefeito Municipal de Três Passos



LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

e-mail: lar.acolhedor@gmail.com Fone: 55 9 99900150


MISSÃO: “Um espaço de acolhimento, de crescimento e valorização da vida.”

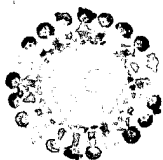
Protocolo	
FL.	09
Rubr.	

DECLARAÇÃO

Lediane Germany Schu, presidente/diretor do LAR ACOLHEDOR, CPF 982.903.710-04, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que a documentação original comprobatória das despesas relativas à execução do projeto supra informado, conforme consta na Relação de Pagamentos, permanecerá sob minha inteira responsabilidade, podendo ser requisitada pelo Município de Três Passos ou Tribunal de Contas para fins de auditoria, em qualquer época, dentro dos prazos legais de prescrição.

Três Passos, 17 de Maio de 2019.


Lediane Germany Schu
Presidente Lar Acolhedor



LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

e-mail: lar.acolhedor@gmail.com Fone: 55 9 99900150

MISSÃO: “Um espaço de acolhimento, de crescimento e valorização da vida.”

Protocolo
FL. 03
Rubr. 2

Relatório de execução físico-financeira

Instruções para o preenchimento

1. Descrever apenas os títulos de cada meta e etapa /fase.
2. A unidade de medida é a mesma descrita no plano de trabalho (Ex.: amostras, períodos, palestras etc.).
3. Se houver diferença entre o programado e o executado será necessário encaminhar as justificativas para essa diferença.

Relatório de execução físico-financeira

Executor Lar Acolhedor	Parceria n.º: Termo de Fomento
	Protocolo n.º:
	Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

EXECUÇÃO FÍSICA			EXECUÇÃO FINANCEIRA			
UNIDADE DE MEDIDA	PROGRAMA DO	EXECUTADO	MUNICÍPIO	CONTRAPARTIDA	REND. APLI FINANCEIRA	TOTAL
Contratação de Assistente Social	R\$ 1.196,47	R\$ 1.834,34	R\$ 500,00	R\$ 1.334,34	R\$ 0,00	R\$ 1.834,34
Contratação de Psicóloga Social	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	R\$ 700,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00
Contratação de Psicóloga Clínica	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 550,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
Contratação de Coordenador Adm.	R\$ 2.400,00	R\$ 2.679,41	R\$ 1.100,00	R\$ 1.579,41	R\$ 0,00	R\$ 2.679,41
Contratação de Educadora Social	R\$ 1.442,32	R\$ 1.758,18	R\$ 650,00	R\$ 1.108,18	R\$ 0,00	R\$ 1.758,18
Contratação de Cozinha	R\$ 1.082,33	R\$ 1.227,12	R\$ 500,00	R\$ 727,12	R\$ 0,00	R\$ 1.227,12
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.483,25	R\$ 500,00	R\$ 983,25	R\$ 0,00	R\$ 1.483,25
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.427,78	R\$ 500,00	R\$ 927,78	R\$ 0,00	R\$ 1.427,78

Local: Três Passos/RS

Data: 17/05/2019

Representante Legal da OSC Nome: Lediane Germany Schu Assinatura:
--

Contador responsável Nome: Marceni Krohn Assinatura:

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
31	LEILA LOVANI DOBLER	251605	3	1	
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão:		16/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.196,47		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:17	41,65		
20	GRATIFICACOES	564,83	564,83		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	21,39	21,39		
998	I.N.S.S.	9,00		165,09	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	514,00		514,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.834,34	679,09	
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	1.155,25	
conta corrente: 35.058680-01					
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.196,47	1.834,34	1.834,34	146,74	1.669,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1533586193204]

Página 1 de 1

**Recibo de Transferência**

Número: 00745782452/00000000821462/509847

Data: 06/08/2018

Hora: 17:09:43

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 1.155,25
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.058680.0-1
 Nome do Destinatário: LEILA LOVANI DOBLER
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

032CC1973434831BC49919E535971CEFE898

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
31	LEILA LOVANI DOBLER	251605	3	1	
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão:		16/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			200,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.058680-01 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Falta IRRF
1.196,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leila de D. D. D.
Assinatura do Funcionário

16/07/18
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

Impressão - Banrisul [1531745628557]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738755055/00000000967441/495060

Data: 16/07/2018

Hora: 09:53:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2018
Valor: R\$ 200,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.058680.0-1
Nome do Destinatário: LEILA LOVANI DOBLER
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

035362D282741B41A2D29485137889F49112

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
44	CARISE MARGARIDA LENHARDT	251530	3	1	
PSICOLOGA SOCIAL		Admissão:		28/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.600,00		
998	I.N.S.S.	8,00		128,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.600,00	428,00	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.172,00	
conta: 350511350-7			Agência: 0945 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.472,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/08/18

Impressão - Banrisul [1533585882590]

Página 1 de 1

**Recibo de Transferência**

Número: 00745776513/00000000818186/509820

Data: 06/08/2018

Hora: 17:04:24

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 1.172,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.051135.0-7
 Nome do Destinatário: CARISE MARGARIDA LENHARDT
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

03C9BFE6874D3E79AFBFEF64AF87E896E920

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
44	CARISE MARGARIDA LENHARDT	251530	3	1	
PSICOLOGA SOCIAL		Admissão:		28/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	300,00	300,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			300,00	0,00
			Valor Líquido	300,00

BANRISUL 41
conta: 350511350-7

Agência: 0945 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

16/07/18

Data

Impressão - Banrisul [1531745304648]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738749352/00000000963447/495015

Data: 16/07/2018

Hora: 09:47:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2018
Valor: R\$ 300,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.051135.0-7
Nome do Destinatário: CARISE MARGARIDA LENHARDT
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03340A2965063D38B70101265C28F3C10D98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 01	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal 01	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
45	DEISE KIPPER	251510	3	1	
PSICOLOGO CLÍNICO		Admissão:		01/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	75:00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,00		96,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.200,00	346,00	
BANRISUL 41			Valor Líquido	854,00	
conta corrente: 35077745-00 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.104,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/08/2018

Deise Kipper

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1533585988038]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00745778406/00000000819247/509831

Data: 06/08/2018

Hora: 17:06:10

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 854,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.077745.0-0
 Nome do Destinatário: DEISE KIPPER
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

039D0F8A3F74061F7D3616844B447F7E5929

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
45	DEISE KIPPER	251510	3	1	
PSICOLOGO CLÍNICO		Admissão:		01/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	20,00	250,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			250,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35077745-00 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	250,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/07/18

Impressão - Banrisul [1531745382244]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738750927/00000000964503/495024

Data: 16/07/2018

Hora: 09:49:13

Canal: Office Banking
 Data Débito: 16/07/2018
 Valor: R\$ 250,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.077745.0-0
 Nome do Destinatário: DEISE KIPPER
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03574188E21DC7A986C62027165B046B4078

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Rubr. Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
35	GLEDSON MAURO BARBIERI	410105	3	1	
COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)		Admissão:		02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,08		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:22	202,42		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:03	22,91		
998	I.N.S.S.	9,00		241,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,07	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,41	681,21	
BANRISUL 41 conta corrente: 350782530-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.998,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
2.400,00	2.679,41	2.679,41	214,35	2.438,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1533586035909]

Página 1 de 1

**Recibo de Transferência**

Número: 00745779379/00000000819793/509834

Data: 06/08/2018

Hora: 17:07:00

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 1.998,20
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.078253.0-6
 Nome do Destinatário: GLEDSON MAURO BARBIERI
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

0379C500A4B7D4C2E35550E04531299ED245

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
35	GLEDSON MAURO BARBIERI	410105	3	1	
COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)		Admissão:		02/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	400,00	400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			400,00	0,00
			Valor Líquido	400,00

BANRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 350782530-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

16/07/18

Data

Impressão - Banrisul [1531745443240]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738752130/00000000965342/495028

Data: 16/07/2018

Hora: 09:50:31

Canal: Office Banking
 Data Débito: 16/07/2018
 Valor: R\$ 400,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.078253.0-6
 Nome do Destinatário: GLEDSON MAURO BARBIERI
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

0371047513A2147A961BC580D3A700ED8463

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 09	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal	
				Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
25	KATIUSCIA DAICE AMORIM LEDUR	515305	3	1	
EDUCADORA SOCIAL		Admissão:		03/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.442,32		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,19		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:12	21,63		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:07	145,81		
998	I.N.S.S. "	8,00		131,99	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.758,18	381,99	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.376,19	
conta corrente: 35.077753-02 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.442,32	1.649,95	1.649,95	131,99	1.517,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

Impressão - Banrisul [1533586141044]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00745781201/00000000820779/509843

Data: 06/08/2018

Hora: 17:08:36

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 1.376,19
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.077753.0-2
 Nome do Destinatário: KATIUSCIA DAICE AMORIM LEDUR
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

037E3218BCFBEF87B987AB3F95EDD14E0258

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
25	KATIUSCIA DAICE AMORIM LEDUR	515305	3	1	
EDUCADORA SOCIAL		Admissão:		03/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	250,00	250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			250,00	0,00
			Valor Líquido →	250,00

BANRISUL 41		Agência: 0945 -	
conta corrente: 35.077753-02			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês
1.442,32	0,00	0,00	0,00
		Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
		0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16.07.18

Impressão - Banrisul [1531745554520]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738753624/00000000966390/495046

Data: 16/07/2018

Hora: 09:52:06

Canal: Office Banking
 Data Débito: 16/07/2018
 Valor: R\$ 250,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.077753.0-2
 Nome do Destinatário: KATIUSCIA DAICE AMORIM LEDUR
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03644A37FF3D3518819F324356D88205C016

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 00	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
9	ANDREA SWAROWSKI COZINHEIRA	513205	3	1	
		Admissão:	26/09/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.082,33	
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,94	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:32	3,91	
998	I.N.S.S.	8,00		86,97
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.227,12	286,97
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0750190-3 Agência: 0945 -			Valor Líquido	940,15
			⇒	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fat. IRRF
1.082,33	1.087,18	1.087,18	86,97	810,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/08/2018

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1533585733167]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00745773641/00000000816594/509812

Data: 06/08/2018

Hora: 17:01:50

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 940,15
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.075019.0-3
 Nome do Destinatário: ANDREA SWAROWSKI
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

036C46262CD57B99C369F16553FF6B343256

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
9	ANDREA SWAROWSKI	513205	3	1	
COZINHEIRA		Admissão:		26/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			200,00	0,00
BANRISUL 41			Valor Líquido	200,00
conta corrente: 35.0750190-3 Agência: 0945 -				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

16/07/2018
 Data

Assinatura do Funcionário
 Andrea Swarowski

Impressão - Banrisul [1531744933279]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738744209/00000000959906/494983

Data: 16/07/2018

Hora: 09:41:58

Canal: Office Banking
 Data Débito: 16/07/2018
 Valor: R\$ 200,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.075019.0-3
 Nome do Destinatário: ANDREA SWAROWSKI
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

032A08378D906624F73337E9849C91545C33

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 25	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubrica Mensal	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
2	JANICE SERLEI GRASSI	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		09/12/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.082,33		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,89		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:50	6,13		
200	HORAS EXTRAS 100%	5:17	51,95		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	6:37	65,14		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:55	95,36		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
998	I.N.S.S.	8,00		110,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.483,25	310,00	
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	1.173,25	
conta corrente: 35.0699160-5			Agência: 0945 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.375,02	1.375,02	110,00	1.265,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/08/2018
 Janice S. Grassi
 Assinatura do Funcionário
 Data

Impressão - Banrisul [1533586077885]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00745780217/00000000820253/509838

Data: 06/08/2018

Hora: 17:07:45

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 1.173,25
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.069916.0-5
 Nome do Destinatário: JANICE SERLEI GRASSI
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

038A555C748D47BE1424C291D3922B2D2A27

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	JANICE SERLEI GRASSI	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:	09/12/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			200,00	0,00
			Valor Líquido	200,00

BANRISUL 41
conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Febra IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

16/07/18

Data

Impressão - Banrisul [1531745499709]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738752958/00000000965929/495037

Data: 16/07/2018

Hora: 09:51:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2018
Valor: R\$ 200,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.069916.0-5
Nome do Destinatário: JANICE SERLEI GRASSI
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03CB571F3FF3F971E6BC1F79A36442355B10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 12	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubrica Mensal 5	
				Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
13	NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		01/11/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.082,33		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,37		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,35		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:27	3,32		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	7:01	69,07		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	103:07	101,46		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
998	I.N.S.S.	8,00		105,56	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.427,78	305,56	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.122,22	
conta corrente: 35.0699240-7 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.319,55	1.319,55	105,56	1.213,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 N.º 145 142.95
 Assinatura do Funcionário
 06/08/2018
 Data

Impressão - Banrisul [1533586300380]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00745784321/00000000822458/509853

Data: 06/08/2018

Hora: 17:11:23

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/08/2018
 Valor: R\$ 1.122,22
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7
 Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARI
 Finalidade: SALARIO JULHO 2018

Atenciosamente

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

0332A5DAF3AC914074A51F74292D5F581A38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Julho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
13	NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		01/11/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			200,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699240-7 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

12/07/18
Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1531745735429]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00738756751/00000000968558/495064

Data: 16/07/2018

Hora: 09:55:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 16/07/2018
Valor: R\$ 200,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7
Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARI
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

030881CDD4FDBA84EA8525510B868B02F545

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua: Merino Bernardo, nº 888, Três Passos - RS

Bairro Ildo Meneghetti – Fone 55 9 9990 0150

E-mail: laracolhedor@laracolhedor.org.br

E-mail: coordenacao@laracolhedor.org.br (direção)

E-mail: tecnicas@laracolhedor.org.br (técnicas)

(coordenação)

5-Cronograma de execução (R\$):

Meta	Especificações	Indicador físico/Funcionários	Valores		
		Nº Funcionários	Parceria	Mensal/Base	Anual
5.1	Contratação de Assistente social	01	Até 50%	R\$ 1.196,47	*
5.2	Contratação de Psicóloga Social	01	Até 50%	R\$ 1.600,00	*
5.3	Contratação de Psicóloga Clínica	01	Até 50%	R\$ 1.200,00	
5.4	Contratação Coordenador Administrativo	01	Até 50%	R\$ 2.400,00	
5.5	Contratação de Educadora Social	01	Até 50%	R\$ 1.442,32	*
5.6	Contratação de Cozinheira	01	Até 50%	R\$ 1.082,33	*
5.7	Contratação de Aux. de Desen. Infantil	02	Até 50%	R\$ 1.082,33	*
Total			R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 60.000,00

* Valor anual por função poderá variar devido a meta de pagamento ser até 50%, conforme parceria.

** Valor total/mensal apresenta-se superior R\$ 10.000,00 devido utilização do indicador 'salário-base, parceria até 50% deste indicador.

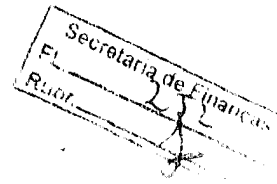
*** Valor final dos 12 meses da parceria será R\$ 60.000,00

TRES PASSOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1832/2019

INTERESSADO: Lar Acolhedor

Objeto: Pedido de Orientação



Vistos

Foi lido de ofício onde o Lar Acolhedor solicita orientações sobre como proceder em relação a prestação de contas de parcelas do termo de fomento que serão pagas de forma parcelada.

Sem adentrar no mérito – que já foi objeto de inúmeras reuniões e explicações – respondemos objetivamente aos questionamentos feitos no Ofício nº 005/2019, na forma que é de competência e conhecimento desta Procuradoria.


O art. 30 do Decreto Municipal nº 23/2017 estabelece, literalmente, que

Art. 30. O atraso na disponibilidade dos recursos da parceria pela Administração Pública Municipal autoriza o reembolso das despesas realizadas pela organização da sociedade civil após a publicação do termo de colaboração ou de fomento na internet e na imprensa oficial, bem como das despesas realizadas entre o período da liberação das parcelas subsequentes, desde que devidamente comprovadas e realizada no cumprimento das obrigações assumidas por meio do plano de trabalho.

Desta forma, nos parece claro que, tendo a Entidade "adiantado" algum pagamento em decorrência de eventual atraso pela municipalidade, pode ressarcir-se quando ocorrer a normalização do pagamento, devendo a prestação de contas, mesmo assim, comprovar o que está pactuado no Plano de Trabalho, inclusive no que tange às proporções.

Era o que cabia ser informado pela PGM. Remeto à SMF para que esclareça os demais questionamentos.

Três Passos, 16 de abril de 2019


GECIANA SEFFRIN
Procuradora Geral do Município
OAB/RS 84.945

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo 3357/2019	nº:	Secretaria/Órgão Gestor: Secretaria Municipal de Assistência Social
OSC: Lar Acolhedor		
Título do Projeto/Atividade/Serviço: Termo de cooperação para acolhimento institucional de crianças e adolescentes		
Instrumento:	Termo de Colaboração	Número:
	Termo de Fomento	Número:
Período: Mês de JULHO de 2018		
Metas: 1. Contratação de Assistente Social 2. Contratação de psicóloga 3. Contratação de psicóloga clínica 4. Contratação coordenador administrativo 5 Contratacao Educadora Social 6 Contratacao de cozinheira 7 Contratação de auxiliar de desenvolvimento infantil		
Valor Repassado no período: R\$ 5.000,00.		

RELATÓRIO/AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA

Meta 1. Contratação de Assistente Social

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Assistente Social, com 20 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Dentro dessa meta com a prestação de contas apresentada pela instituição, entendo que a mesma foi **ATINGIDA**, há comprovação de pagamento do salário da profissional Sra Leila Dobler no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.

Meta 2. Contratação de psicóloga

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Psicóloga Social, com 20 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Dentro dessa meta podemos observar que houve o pagamento dos vencimentos da Sra Carise Margarida Lenhardt (Psicóloga Social) de acordo com o proposto no plano de trabalho. Entendemos que a meta foi ATINGIDA.

Meta 3. Contratação de Psicóloga Clínica

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Psicóloga Clínica, com 15 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Observamos que essa meta foi ATINGIDA, sendo paga a Sra Deise Kipper, conforme previsto no plano de trabalho.

Meta 4. Contratação de Coordenador Administrativo

1. Para atender as necessidades dos servidores, a Instituição conta com 01 (um) Coordenador Administrativo, com 44 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Dentro dessa meta novamente observa-se que a mesma foi ATINGIDA, conforme proposto no plano de trabalho, sendo usado o recurso da parceria para pagamento do funcionário Gledson Mauro Barbieri.

Meta 5 Contratação de Educadora Social

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Educadora Social, com 36 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Diante da prestação de contas essa meta aparece como ATINGIDA. Sendo comprovado o pagamento da Sra Katiuscia Daice Amorim Ledur para desempenhar a função proposta no plano de trabalho.

Meta 6 Contratação de cozinheira

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) cozinheira, com 44 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Na meta seis observamos que existe a mesma foi ATINGIDA, sendo que a prestação de contas comprova o pagamento para a funcionária Andrea Swarowski, estando o pagamento de acordo com o proposto plano de trabalho.

7 Contratação de auxiliar de desenvolvimento infantil

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 02 (uma) auxiliar de desenvolvimento infantil, com 36 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Entendo que a meta 7 também foi ATINGIDA, sendo o pagamento efetuado para a funcionária Nilva Silvana Grubert da Silva Fari e Janice Serlei Grassi, estando de acordo com o proposto no plano de trabalho

ANÁLISE TÉCNICA

1) Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

GESTOR: Após ajustamentos realizados pela entidade no plano de trabalho, o qual foi analisado e aprovado seguindo o rito do processo, entendemos que o andamento da parceria está de acordo com o proposto no novo plano de trabalho do Termo de Fomento, há de se observar que devido à demora nos procedimentos de alteração do plano de trabalho a entidade seguiu executando os serviços utilizando-se de recursos próprios, assim orientado por parecer jurídico anexo, a entidade utilizou-se do valor da parceria para ressarcir suas despesas comprovadas, para manutenção dos serviços a que se propõe.

Não há o que se apontar quanto ao desenvolvimento das atividades de acolhimento de crianças e adolescentes pela entidade, pois até o ponto que cabe a fiscalização desse gestor, tudo parece correto.

Outro ponto importante a se observar é referente a conta bancária informada pela instituição para o depósito do recurso, essa deve ser exclusiva para as ações da parceria, porém como os repasses foram posteriores a excussão dos serviços a conta utilizada para pagar as despesas foi a conta geral da entidade, uma vez que foram utilizados recursos próprios.

Analizando o relatório de execução físico-financeira observamos ainda que a instituição realizou os pagamentos de acordo com o proposto no plano de trabalho.

2) Os valores efetivamente transferidos pela administração pública para o Lar acolhedor referente ao mês de Julho de 2018 foram de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), sendo R\$ 2.500,00 pagos em 24/04/2019 junto com as parcelas de maio e junho e R\$ 2,500,00 pagos em 16/05/2019 junto com a parcela de agosto.

3) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas; em relação aos quais:

(x) De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

() Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique:

() Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

4) Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Periodicamente o gestor visita a instituição e tem contato com a coordenação e direção, podendo afirmar que nunca identificou nenhuma desconformidade com relação a prestação do serviço de acolhimento de crianças e adolescentes ao qual a entidade se propõe.

CONCLUSÃO



Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil (x) **COMPROVOU** () **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

CASO NÃO SEJA COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO TERMO DE COLABORAÇÃO OU FOMENTO:

Com base na análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela Organização da Sociedade Civil na prestação de contas parcial da 9ª PARCELA foi possível verificar o nexo entre as aquisições e as atividades realizadas, metas cumpridas e resultados alcançados?

() SIM, cabendo as seguintes providências devido ao não cumprimento das metas pactuadas:

() NÃO, cabendo o cumprimento de medidas administrativas para a instauração de Tomada de Contas da parceria.

Data: 21/05/2019	Data: 21/05/2019
 Luis Carlos Padilha	 Fabiane Amaral
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matrícula: 1044	CPF: 956.397.560-04



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/08/2018 - 16:35:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.932,65	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.834,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.834,61
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

858300000181 346101791809 807619050819 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTABILIZADO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/08/2018 - 16:35:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.932,65	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.834,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.834,61
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

858300000181 346101791809 807619050819 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.854388.0-2
Nome : LAR ACOLHEDOR
Agência de Débito : 0945
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 00745767352
NSU de Autenticação : 509799

Representação Numérica do Código de Barras
858300000181.346101791809.807619050819.058034900014

Descrição Pagamento : FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/08/2018
Competência : 07/2018
Valor Total : 1.834,61
Pagamento Efetuado em : 06/08/2018


Autenticação : 041094599985097990608201800000183461

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

=====


033BE5EA0263BEC591C76EF28AFA80CD5D13

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	07/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 14 - LAR ACOLHEDOR RUA MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150		6-VALOR DO INSS	4.608,70
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/08/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.157,94
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	5.766,64
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CONTABILIZADO

Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	07/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 14 - LAR ACOLHEDOR RUA MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150		6-VALOR DO INSS	4.608,70
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/08/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.157,94
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	5.766,64
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Protocolo de Agendamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 00745788347/00000000824681/509869
Data: 06/08/2018
Hora: 17:15:10

Prezado Cliente: LAR ACOLHEDOR

Efetuiremos em 20/08/2018, o seguinte pagamento de Guia de Previdência Social, conforme Resolução N.484, 16/09/1997.

Correntista.....:	LAR ACOLHEDOR
Conta de débito.....:	06.854388.0-2
Agência.....:	0945
Nome ou Razão Social.....:	LAR ACOLHEDOR
Código de Pagamento.....:	2100 - EMPRESAS EM GERAL - CNPJ
Mês/Ano Competência.....:	07/2018
Identificador.....:	10580349000101
Valor(6) do INSS.....:	R\$ 4.608,70
Valor(9) Outras Entidades...:	R\$ 1.157,94
Valor(10) Juros/Multas.....:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.:	R\$ 5.766,64

Autenticação.....: 0410945999878834706082018000000000576664

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

Atenciosamente

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

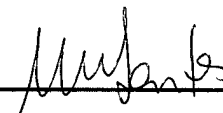
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

Termo de Fomento – LAR ACOLHEDOR

A Comissão de Seleção Monitoramento e Avaliação de Parcerias, instituída através da Portaria Nº 1.455/2017, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, declara que realizou a verificação das informações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, referente ao mês de Julho/2018 – Parcela 9, elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha e **homologa o referido relatório.**

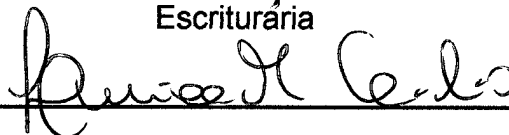
Três Passos, 23 de maio de 2019.



Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escriturária



Carlise Barriquello
Escriturária



Luciana Malgarin Camilio
Escriturária

