

**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](mailto:lar.acolhedor@gmail.com) Fone: 55 9 99900150**

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

Protocolo

02  
9

Ofício nº 048/2019

Três Passos, 21 de Junho 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 OUTUBRO 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 Outubro de 2018 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*
- *Guias do FGTS e GPS (Guia da previdência social) competência 10/2018.*

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

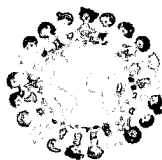
Respeitosamente,

  
Lediane Germani 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](mailto:lar.acolhedor@gmail.com) Fone: 55 9 99900150

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

Protocolo

Fl.

Rubr.

### 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**

**Parceria n.º: Termo de Fomento**

**Protocolo n.º:**

**Lar Acolhedor**

**Período:**

**01/10/2018 a 31/10/2018**

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\$ 1.196,47	R\$ 20,83	R\$ 1175,64	R\$ 0,00	R\$ 1.196,47
Contratação de Psicóloga Social	R\$ 1.600,00	R\$ 1.733,35	R\$ 20,83	R\$ 1.712,52	R\$ 0,00	R\$ 1.733,35
Contratação de Psicóloga Clínica	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 20,83	R\$ 1179,17	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
Contratação de Coordenador Adm.	R\$ 2.400,00	R\$ 2.642,31	R\$ 20,83	R\$ 2.621,48	R\$ 0,00	R\$ 2.642,31
Contratação de Educadora Social	R\$ 1.442,32	R\$ 1.564,86	R\$ 20,83	R\$ 1544,03	R\$ 0,00	R\$ 1.564,86
Contratação de Cozinheira	R\$ 1.082,33	R\$ 1.249,37	R\$ 20,83	R\$ 1228,54	R\$ 0,00	R\$ 1.249,37
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.444,21	R\$ 20,83	R\$ 1423,38	R\$ 0,00	R\$ 1.444,21
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.482,09	R\$ 20,83	R\$ 1461,26	R\$ 0,00	R\$ 1.482,09

Local: Três Passos/RS

Data: 21/06/2019

**Representante Legal da OSC**

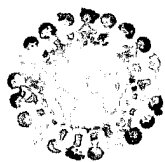
**Nome: Lediane Germany Schu**

**Assinatura:**

**Contador responsável**

**Nome: Marceni Krohn**

**Assinatura:**



**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](mailto:lar.acolhedor@gmail.com) Fone: 55 9 99900150*


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

Protocolo	
Fl.	03
Rubr.	

## DECLARAÇÃO

Lediania 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, 21 de Junho de 2019.

  
Lediania Germany Schu

Presidente Lar Acolhedor

Protocolo
Fl. 04
Pág. 2



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2018 - 16:13:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.871,21	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.029,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.029,69
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858500000304 296901791811 107622050811 058034900014

**CONTABILIZADO**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2018 - 16:13:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.871,21	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.029,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.029,69
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858500000304 296901791811 107622050811 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 : 00779153916  
NSU de Autenticação : 579600

Representação Numérica do Código de Barras  
858500000304.296901791811.107622050811.058034900014

Descrição Pagamento : FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/11/2018  
Competência : 10/2018  
Valor Total : 3.029,69  
Pagamento Efetuado em : 07/11/2018


Autenticação : 041094599985796000711201800000302969

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


=====

03E493AEA845432E0CA1ADD46FDC6F41DB29

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b>  <b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	10/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
<b>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>LAR ACOLHEDOR</b> <b>MENIÑO BERNARDO, 888</b> <b>ILDO MENEGUETTI</b> <b>98600000 TRES PASSOS - RS</b> <b>5599900150</b>		6-VALOR DO INSS	6.970,54
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.230,29
<b>ATENÇÃO:</b> 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	
		11-TOTAL	8.200,83
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Corte aqui.

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b>  <b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	10/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
<b>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>LAR ACOLHEDOR</b> <b>MENINO BERNARDO, 888</b> <b>ILDO MENEGUETTI</b> <b>98600000 TRES PASSOS - RS</b> <b>5599900150</b>		6-VALOR DO INSS	6.970,54
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.230,29
<b>ATENÇÃO:</b> 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	
		11-TOTAL	8.200,83
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

**Protocolo de Agendamento - Guia da Previdência Social (GPS)**

Número: 00779162086/00000000541457/579615

Data: 07/11/2018

Hora: 11:55:30

Prezado Cliente: LAR ACOLHEDOR

Efetuiremos em 20/11/2018, 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.....:	10/2018
Identificador.....:	10580349000101
Valor(6) do INSS.....:	R\$ 6.970,54
Valor(9) Outras Entidades...:	R\$ 1.230,29
Valor(10) Juros/Multas.....:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.:	R\$ 8.200,83

Autenticação.....: 041094599981620860711201800000000820083

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

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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	
998	I.N.S.S.	8,00		94,39
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00
40	HORAS FALTAS	1:23		16,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.196,47	310,90
			Valor Líquido →	885,57

BANRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 35.058680-01					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
1.196,47	1.179,96	1.179,96	94,39	1.085,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leila Lovani Doblér*  
Assinatura do Funcionário

07/11/18  
Data

Impressão - Banrisul [1541597939595]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779144201/00000000531416/579581

Data: 07/11/2018

Hora: 11:38:12

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/11/2018  
Valor: R\$ 885,57  
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 10 2018

Atenciosamente

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

031579E15B18FA3A78B281F1504A725F4926

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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
			Valor Líquido	200,00

BANRISUL 41  
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leila Lovani Dobler*  
Assinatura do Funcionário

23/10/18  
Data

Impressão - Banrisul [1540313177779]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773961720/00000000819381/568437

Data: 23/10/2018

Hora: 14:46:10

Canal: Office Banking  
Data Débito: 23/10/2018  
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.

034582583C744FB7968402145D8D60EFB875

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
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
			Valor Líquido →	200,00

BANRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 35.058680-01					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.196,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Leila Lovani Dobler*  
Assinatura do Funcionário

23/10/18  
Data

Impressão - Banrisul [1540313177779]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773961720/00000000819381/568437

Data: 23/10/2018

Hora: 14:46:10

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 23/10/2018  
 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.

034582583C744FB7968402145D8D60EFB875

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
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		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,51		
150	HORAS EXTRAS 50%	4:37	110,88		
200	HORAS EXTRAS 100%	0:02	0,96		
998	I.N.S.S..	9,00		156,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.733,35	456,00	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.277,35	
conta: 350511350-7					
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.733,35	1.733,35	138,66	1.577,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

21/11/18

Impressão - Banrisul [1541597324667]

Página 1 de 1

**Recibo de Transferência**

Número: 00779133045/00000000525317/579554

Data: 07/11/2018

Hora: 11:28:29

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2018  
 Valor: R\$ 1.277,35  
 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 10 2018

Atenciosamente

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

037843186340946ECF7D8FC9F660F7F1A575

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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	
BANRISUL 41 conta: 350511350-7			Valor Líquido	300,00	
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fato IRRF
1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/10/18

Impressão - Banrisul [1540312907698]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773958115/00000000817355/568420

Data: 23/10/2018

Hora: 14:41:42

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 23/10/2018  
 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.

0344DD8387DDE0E62021ACE44C7335E2C333

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.200,00	346,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35077745-00      Agência: 0945 -			<b>Valor Líquido</b> ➡	854,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

07/11/2018  
Data

Impressão - Banrisul [1541597505519]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779135619/00000000526789/579561  
Data: 07/11/2018  
Hora: 11:30:48

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/11/2018  
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 10 2018

Atenciosamente

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

03842996BAA4B560DDAB63C3E37157932E35

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro 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	250,00	250,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			250,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35077745-00			Valor Líquido	250,00	
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS 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

23/10/2018

Impressão - Banrisul [1540312990820]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773959144/00000000817950/568423

Data: 23/10/2018

Hora: 14:42:59

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 23/10/2018  
 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.

03AFF996774A4B538AF692C0E3CCAF379411

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo 09		FL. 09	
LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista	
Folha Mensal		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
35	GLEDSON MAURO BARBIERI	410105	3
COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)		Admissão:	02/01/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.400,00
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,08
150	HORAS EXTRAS 50%	12:23	202,58
200	HORAS EXTRAS 100%	0:02	0,65
998	I.N.S.S.	9,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	400,00	
			237,80
			37,54
			400,00
		Total de Vencimentos	2.642,31
		Total de Descontos	675,34
BANRISUL 41		Valor Líquido	1.966,97
conta corrente: 350782530-6			
Agência: 0945 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês
2.400,00	2.642,31	2.642,31	211,38
		Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
		2.404,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1541597597490]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779137374/00000000527769/579563

Data: 07/11/2018

Hora: 11:32:22

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2018  
 Valor: R\$ 1.966,97  
 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 10 2018

Atenciosamente

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

039D24CB4812D0CED230268E179C5B809C80

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Feixe IRRF
2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/10/18

Impressão - Banrisul [1540313023516]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773959693/00000000818261/568425

Data: 23/10/2018

Hora: 14:43:38

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 23/10/2018  
 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.

03A83881A038B7789B2A49F00060C36E6515

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 10	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubr. Folha Mensal	
				Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
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	2,31		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:13	12,00		
998	I.N.S.S.	8,00		116,53	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.564,86	366,53	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.198,33	
conta corrente: 35.077753-02 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.442,32	1.456,63	1.456,63	116,53	1.340,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1541597857668]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779143297/00000000530928/579578

Data: 07/11/2018

Hora: 11:37:24

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2018  
 Valor: R\$ 1.198,33  
 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: SALARIO 10 2018

Atenciosamente

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

036DD71D03BAD850D071EC3A4C8CB5D87618

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro 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	
BANRISUL 41			Valor Líquido	250,00	
conta corrente: 35.077753-02 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.442,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*

Assinatura do Funcionário

*23/10/18*

Data

Impressão - Banrisul [1540313137210]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773961124/00000000819070/568433

Data: 23/10/2018

Hora: 14:45:25

Canal: Office Banking

Data Débito: 23/10/2018

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: 0945-35.077753.0-2

Nome do Destinatário: KATIUSCIA DAICE AMORIM LEDUR

Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03E2C30CF88669639C118F4933229134E474

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal	
				Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
46	ROSANGELA BERGJOHANN	513205	3	1	
COZINHEIRA		Admissão:		01/08/2018	

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	4,37	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
150	HORAS EXTRAS 50%	3:05	22,73	
998	I.N.S.S.	8,00		88,75
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.249,37	288,75
			Valor Líquido	960,62

BANRISUL 41  
conta corrente: 35081385-0 Agência: 0945 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.109,43	1.109,43	88,75	831,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rosângela Bergmann*

Assinatura do Funcionário

07/11/2018

Data

Impressão - Banrisul [1541598182061]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779149152/00000000534337/579589

Data: 07/11/2018

Hora: 11:42:45

Canal: Office Banking

Data Débito: 07/11/2018

Valor: R\$ 960,62

Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2

Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR

Conta do Destinatário: 0945-35.081385.0-0

Nome do Destinatário: ROSANGELA BERGJOHANN

Finalidade: SALARIO 10 2018

Atenciosamente

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

0329AA59CC6D3CA2BB9A6A88F0B800ED9547

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
46	ROSANGELA BERGJOHANN COZINHEIRA	513205	3	1	
		Admissão:	01/08/2018		

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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/10/2018

Data

Assinatura do Funcionário

Impressão - Banrisul [1540466746775]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00774473310/00000000200934/569729

Data: 25/10/2018

Hora: 09:25:33

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 25/10/2018  
 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: 0945-35.081385.0-0  
 Nome do Destinatário: ROSANGELA BERGJOHANN  
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

037009A3F0BB8ECA8C8512EF153FCC328166

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 32	
CNPJ: , 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubr. Folha Mensal	
Outubro de 2018					
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	18,03		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,39		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:58	7,16		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	7:33	86,57		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:30	100,85		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
998	I.N.S.S.	8,00		106,87	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.444,21	306,87	
BANRISUL 41			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.137,34	
conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.082,33	1.335,98	1.335,98	106,87	1.229,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Janice Serlei Grassi*  
Assinatura do Funcionário

07/11/2018  
Data

Impressão - Banrisul [1541597814144]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779141202/00000000529830/579572

Data: 07/11/2018

Hora: 11:35:39

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/11/2018  
Valor: R\$ 1.137,34  
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: SALARIO 10 2018

Atenciosamente

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

039631CFA66A6680296D082E0E2AB9DC7E60

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -			Valor Líquido	200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Falta IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

23/10/2018

Janice S. Grassi

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1540313063625]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773960236/00000000818541/568427

Data: 23/10/2018

Hora: 14:44:16

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 23/10/2018  
 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: 0945-35.069916.0-5  
 Nome do Destinatário: JANICE SERLEI GRASSI  
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03653412D0AB02C19A8EF58BD4E262F33C03

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 13	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubrica Folha Mensal	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Data	
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	24,18	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,35	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:08	50,48	
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	6:37	75,23	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:17	100,64	
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65	
998	I.N.S.S.	8,00		109,90
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.482,09	309,90
			Valor Líquido	1.172,19

BANRISUL 41		Agência: 0945 -	
conta corrente: 35.0699240-7			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês
1.082,33	1.373,86	1.373,86	109,90
		Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
		1.263,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nilva Silvana Farias  
Assinatura do Funcionário

Data

07/11/2018

Impressão - Banrisul [1541598058683]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00779146881/00000000532927/579585

Data: 07/11/2018

Hora: 11:40:38

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2018  
 Valor: R\$ 1.172,19  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2  
 Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR  
 Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7  
 Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARI  
 Finalidade: SALARIO 10 2018

Atenciosamente

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

03BA2CEEf8015A77D884E731F3F82E503457

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Outubro 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			Valor Líquido	200,00	
conta corrente: 35.0699240-7 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Pauta IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS

Assinatura do Funcionário

Data

23/10/2018

Impressão - Banrisul [1540313267927]

Página 1 de 1



### Recibo de Transferência

Número: 00773962970/00000000820074/568440

Data: 23/10/2018

Hora: 14:47:44

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 23/10/2018  
 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.

0384F77C153C62BD88D3BF7DE5D6F8F0EC62

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

<b>Processo</b> 4147/2019	<b>nº:</b>	<b>Secretaria/Órgão Gestor:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social
<b>OSC:</b> Lar Acolhedor		
<b>Título do Projeto/Atividade/Serviço:</b> Termo de cooperação para acolhimento institucional de crianças e adolescentes		
<b>Instrumento:</b>	Termo de Colaboração	Número:
	Termo de Fomento	Número:
<b>Período:</b> Mês de <b>OUTUBRO</b> de 2018 - (1 dia)		
<b>Metas:</b>  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		
<b>Valor Repassado no período:</b> R\$ 166,66 – Informamos que foi repassado somente esse valor devido a suspensão da parceria, ocorrida em 02 de outubro de 2018, conforme documentos anexos ao processo.		

### 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 Psicologa 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 (uma) 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 Rosangela Bergjohann, 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 Janice Serlei Grassi e Nilva Silvana Grubert da Silva Farias, 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 a 1 dia do mês de Outubro de 2018 foram de R\$ 166,66 (Cento e sessenta e seis reais com sessenta e seis centavos), sendo que o pagamento foi efetuado em 19/06/2019 juntamente com parte da parcela do mês de Setembro.

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

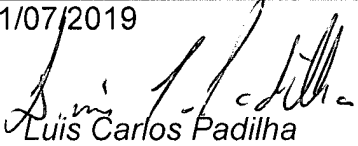
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil ( x ) **COMPROVOU** ( ) **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

### **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 11ª 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.

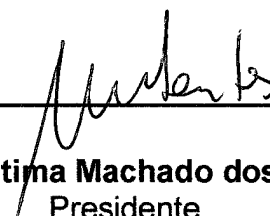
Data: 01/07/2019  Luis Carlos Padilha	Data: 01/07/2019  Fabiane Amaral
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matrícula: 1044	CPF: 956.397.560-04

## 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 Outubro/2018 – Parcela 12, elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha e homologa o referido relatório.

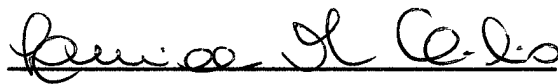
Três Passos, 04 de julho de 2019.



\_\_\_\_\_  
**Magali Fatima Machado dos Santos**  
Presidente  
Escriturária



\_\_\_\_\_  
**Carlise Barriquello**  
Escriturária



\_\_\_\_\_  
**Luciana Malgarin Camilio**  
Escriturária

