



LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

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

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

FL. 89
Rubr. 9

Ofício nº 037/2019

Três Passos, 30 de Abril 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 MAIO 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 Maio de 2018 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*

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

Respeitosamente,

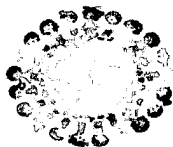

Lediane Germany Schu

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.”

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: 01/05/2018 a 31/05/2018

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\$ 2.223,55	R\$ 598,00	R\$ 1.625,55	R\$ 0,00	R\$ 2.223,55
Contratação de Psicóloga Social	R\$ 1.600,00	R\$ 789,80	R\$ 394,00	R\$ 395,80	R\$ 0,00	R\$ 789,80
Contratação de Psicóloga Clínica	R\$ 1.200,00	R\$ 1.051,00	R\$ 525,00	R\$ 526,00	R\$ 0,00	R\$ 1.051,00
Contratação de Coordenador Adm.	R\$ 2.400,00	R\$ 2.766,18	R\$ 1.200,00	R\$ 1.566,18	R\$ 0,00	R\$ 2.766,18
Contratação de Educadora Social	R\$ 1.442,32	R\$ 1.526,48	R\$ 721,00	R\$ 805,48	R\$ 0,00	R\$ 1.526,48
Contratação de Cozinheira	R\$ 1.082,33	R\$ 1.193,11	R\$ 480,00	R\$ 713,11	R\$ 0,00	R\$ 1.193,11
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.463,42	R\$ 541,00	R\$ 922,42	R\$ 0,00	R\$ 1.463,42
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.188,82	R\$ 541,00	R\$ 647,82	R\$ 0,00	R\$ 1.188,82

Local: Três Passos/RS

Data: 30/04/2019

Representante Legal da OSC

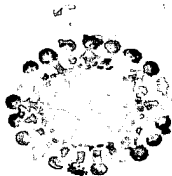
Nome: Lediane Germany Schu

Assinatura:

Contador responsável

Nome: Marcenio Krohn

Assinatura:



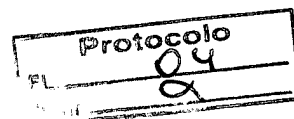
LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

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


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



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, 30 de Abril de 2019.


Lediane Germany Schu
Presidente Lar Acolhedor

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 25	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Data	
31	LEILA LOVANI DOBLER ASSISTENTE SOCIAL	251605	3	1	16/11/2017
Admissão:					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.196,47		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,03		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:15	223,78		
200	HORAS EXTRAS 100%	2:17	55,53		
20	GRATIFICACOES	659,35	659,35		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	21,39	21,39		
998	I.N.S.S.	9,00		200,11	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	800,00		800,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.223,55	1.000,11	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.058680-01 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.223,44	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.196,47	2.223,55	2.223,55	177,88	2.023,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Leila Lovani Doblér
 Assinatura do Funcionário
 07/06/18
 Data

Impressão - Banrisul [1528371984184]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00725226313/00000000049453/465902

Data: 07/06/2018

Hora: 08:46:19

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/06/2018
 Valor: R\$ 1.223,44
 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 05 2018

Atenciosamente

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

03F62E20E8E3FF48A1BE2FEFCFBA6597FF78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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
 Assinatura do Funcionário

21/05/18
 Data

Impressão - Banrisul [1526910322259]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00719798329/00000000349120/454136
 Data: 21/05/2018
 Hora: 10:44:59

Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/05/2018
 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.
 035F96AFE8E27B8FCE5C6239B25DA7028120
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
43	LAIS ANGELICA VENTURINI	251505	3	1	
	PSICOLOGA	Admissão:	02/05/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	39:49	789,80		
858	INSS AUTONOMO	11,00		86,87	
Matricula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			789,80	86,87	
			Valor Líquido ➡	702,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
789,80	789,80	0,00	0,00	702,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/05/18

VER

ANEXO



BANRISUL
 AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS
 CONTA.: 06.854388.0-2
 NOME.: LAR ACOLHEDOR
 PERIODO: MAIO/2018
 IDENTIFICACAO: 14201903141262960254

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 30/04/2018		78,12
++ MOVIMENTOS MAI/2018		
02 RESGATE AUTOMATICO	000000	900,00
CHEQUE COMPENSADO	001728	900,00-
SALDO NA DATA		78,12
03 DEPOSITO EM CHEQUE	004720	16.326,00
DEBITO TRANSFERENCIA	439850	879,00-
MENSALIDADE PACOTE	008003	36,50-
SALDO NA DATA		15.488,62
04 CREDITO TRANSFERENCIA	355336	5.724,00
CHEQUE POR CAIXA	001735	2.200,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	441576	1.464,25-
DEBITO TRANSFERENCIA	441578	912,26-
DEBITO TRANSFERENCIA	441589	1.132,56-
DEBITO TRANSFERENCIA	441592	1.632,09-
DEBITO TRANSFERENCIA	441593	2.000,99-
DEBITO TRANSFERENCIA	441594	295,74-
DEBITO TRANSFERENCIA	441596	1.160,54-
DEBITO TRANSFERENCIA	441600	690,17-
DEBITO TRANSFERENCIA	441604	514,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	441606	872,67-
DEBITO TRANSFERENCIA	441609	1.135,99-
DEBITO TRANSFERENCIA	441611	1.160,93-
DEBITO TRANSFERENCIA	441613	1.169,64-
DEBITO TRANSFERENCIA	441617	899,12-
DEBITO TRANSFERENCIA	441620	1.503,89-
PAGAMENTO FGTS	441625	1.613,26-
SALDO NA DATA		854,52
07 CHEQUE POR CAIXA	001736	185,00-
CHEQUE COMPENSADO	001731	470,00-
CHEQUE COMPENSADO	001737	82,64-
VIVO	001616	85,99-
SALDO NA DATA		30,89
08 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.000,00
CHEQUE COMPENSADO	001733	240,00-
CORSAN	001417	758,61-
SALDO NA DATA		32,28
09 CREDITO TRANSFERENCIA	110733	22.896,00
TED - SPB	026655	5.000,00
COMPRAS A VISTA	090518	84,05-
APLICACAO AUTOMATICO	000000	27.843,23-
SALDO NA DATA		1,00
10 RESGATE AUTOMATICO	000000	500,00
PAGAMENTO TITULO	439853	140,30-
PAGAMENTO TITULO	439859	280,00-
SALDO NA DATA		80,70
11 CREDITO TRANSFERENCIA	448061	2.862,00
RESGATE AUTOMATICO	000000	4.600,00
CHEQUE POR CAIXA	001738	338,20-
CHEQUE POR CAIXA	001740	2.780,40-
CHEQUE POR CAIXA	001742	2.200,00-
PAGAMENTO TITULO	439870	2.217,97-
SALDO NA DATA		6,13
14 CREDITO TRANSFERENCIA	449427	2.862,00
SAQUE CASH EXTERNO	001297	500,00-
CHEQUE COMPENSADO	001743	1.747,50-
SALDO NA DATA		620,63
15 TED - SPB	033933	2.862,00
PAGAMENTO TITULO	439854	750,00-
PAGAMENTO TITULO	439866	395,48-
PAGAMENTO VIVO	003857	79,24-
APLICACAO AUTOMATICO	000000	1.709,26-
CHEQUE COMPENSADO	001734	547,65-
SALDO NA DATA		1,00
16 RESGATE AUTOMATICO	000000	1.700,00
COMPRAS A VISTA	160518	25,20-
DEBITO TRANSFERENCIA	451665	935,39-
DEBITO TRANSFERENCIA	451670	702,93-
SALDO NA DATA		37,48
17 RESGATE AUTOMATICO	000000	3.200,00
COMPRAS A VISTA	170518	33,32-
COMPRAS A VISTA	170518	3.107,69-
SALDO NA DATA		96,47
18 RESGATE AUTOMATICO	000000	6.700,00
PAGAMENTO G.P.S.	441626	6.266,78-
PAGAMENTO DARF	441630	379,60-
CHEQUE COMPENSADO	001744	75,00-
SALDO NA DATA		75,09
21 RESGATE AUTOMATICO	000000	6.600,00
CHEQUE POR CAIXA	001745	2.200,00-
PAGAMENTO TITULO	418579	160,00-

→ Laís A.
 VENTURINI
 ↓
 PSICÓLOGA

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 09	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubr. Mensal Maio 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	70,87		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:13	199,96		
200	HORAS EXTRAS 100%	4:22	95,35		
998	I.N.S.S.	9,00		248,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,99	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.766,18	694,94	
BANRISUL 41 conta corrente: 350782530-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	2.071,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.766,18	2.766,18	221,29	2.517,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 07/06/18

Impressão - Banrisul [1528371837370]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00725225098/00000000048487/465897

Data: 07/06/2018

Hora: 08:43:46

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/06/2018
 Valor: R\$ 2.071,24
 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 05 2018

Atenciosamente

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

038C3368BD852A0512EF3ADB4D422103A218

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Maio 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	F.G.T.S 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.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1526910136426]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00719795390/00000000347403/454131

Data: 21/05/2018

Hora: 10:41:54

Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/05/2018
 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.

03815F8C9B1FC506AFD8CE0134CD42D7C563

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 910	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal	
Código 25		Nome do Funcionário KATIUSCIA DAICE AMORIM LEDUR		CBO 515305	
EDUCADORA SOCIAL		Departamento 3		Fóil 1	
		Admissão: 03/10/2017			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.373,64		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	101,82		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,04		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:12	20,98		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	25,00	25,00		
998	I.N.S.S.	8,00		113,97	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.526,48	363,97	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.162,51	
conta corrente: 35.077753-02 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.373,64	1.424,66	1.424,66	113,97	1.310,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

162

Assinatura do Funcionário

07/06/18

Data

Impressão - Banrisul [1528371942691]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00725225887/00000000049118/465900

Data: 07/06/2018

Hora: 08:45:28

Canal: Office Banking

Data Débito: 07/06/2018

Valor: R\$ 1.162,51

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 05 2018

Atenciosamente

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

03BFC3086C147F1ED68341A35974E6E9D727

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
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

E. BARRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 35.077753-02					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.373,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

21/05/2018

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1526910274334]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00719797697/00000000348722/454134

Data: 21/05/2018

Hora: 10:44:16

Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/05/2018
 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.

03E5659A112947681AF3A20B496CCB6CB509

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
FL. 11
P. 11

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.030,79	
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	101,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,94	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:08	8,09	
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	18,76	18,76	
998	I.N.S.S.	8,00		84,76
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.193,11	284,76
			Valor Líquido →	908,35

BANRISUL 41 conta corrente: 35.0750190-3		Agência: 0945 -	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês
1.030,79	1.059,58	1.059,58	84,76
		Base Calc IRRF	Faixa IRRF
		735,23	0,00

Impressão - Banrisul [1528371530127]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00725222688/00000000046679/465886

Data: 07/06/2018

Hora: 08:38:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/06/2018
Valor: R\$ 908,35
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.075019.0-3
Nome do Destinatário: ANDREA SWAROWSKI
Finalidade: SALARIO 05 2018

Atenciosamente

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

0361C3FFDBC6B7C6FE65B633CA80560B6528

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BARRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 35.0750190-3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.030,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

21/05/2018

Data

Assinatura do Funcionário

Impressão - Banrisul [1526909854839]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00719790639/00000000344596/454116

Data: 21/05/2018

Hora: 10:37:06

Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/05/2018
 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.

0387010C3F885C1A10713477C6D01DEDBA78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo		Folha Mensal		Maio de 2018	
LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICIO		Mensalista	
CNPJ: 10.580.349/0001-01					
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	1.030,79		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	101,82		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,31		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,03		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:42	5,01		
200	HORAS EXTRAS 100%	14:01	133,77		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:23	95,94		
20	GRATIFICACOES	20,99	20,99		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	18,76	18,76		
998	I.N.S.S.	8,00		108,92	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.463,42	308,92	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.154,50	
conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.030,79	1.361,60	1.361,60	108,92	1.252,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

07/06/2018

Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JUNHO ***

Impressão - Banrisul [1528371873326]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00725225403/00000000048719/465899

Data: 07/06/2018

Hora: 08:44:25

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/06/2018
 Valor: R\$ 1.154,50
 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 05 2018

Atenciosamente

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

03CC241A46181AB6EFE6E078B5926DB70D88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOIHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Maio 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

E ISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 35.0699160-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janice Serlei Grassi

Assinatura do Funcionário

21/05/18

Data

Impressão - Banrisul [1526910235131]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00719796952/00000000348262/454133

Data: 21/05/2018

Hora: 10:43:31

Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/05/2018
 Valor: R\$ 200,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOIHEDOR
 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.

034721D7C9D3D9BD90812868568182E76242

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR AÇOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 13	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubrica Mensal 13	
Maio de 2018					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	MARA ADRIANE PEREIRA	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1,030,79		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	101,82		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,74		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:35	18,51		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:00	9,57		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	21,39	21,39		
998	I.N.S.S.	8,00		86,96	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.188,82	286,96	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.8209710-2 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	901,86	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.030,79	1.087,00	1.087,00	86,96	1.000,04	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Mara A. Pereira
Assinatura do Funcionário

07/06/2018
Data

Página 1 de 1

Impressão - Banrisul [1528372036674]

Recibo de Transferência
 Número: 00725226690/00000000049732/465903
 Data: 07/06/2018
 Hora: 08:47:03

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/06/2018
 Valor: R\$ 901,86
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR AÇOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.820971.0-2
 Nome do Destinatário: MARA ADRIANE PEREIRA
 Finalidade: SALARIO 05 2018

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03C75E17D30402D86E1DBF37436C6BBB2D71
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	MARA ADRIANE PEREIRA	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:	03/10/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			200,00	0,00	
B. RISUL 41			Valor Líquido	200,00	
conta corrente: 35.8209710-2 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.030,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mara Adriane Pereira

Assinatura do Funcionário

Data

21/05/2018

Impressão - Banrisul [1526910395070]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00719799462/00000000349797/454142

Data: 21/05/2018

Hora: 10:46:10

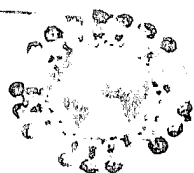
Canal: Office Banking
 Data Débito: 21/05/2018
 Valor: R\$ 200,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.820971.0-2
 Nome do Destinatário: MARA ADRIANE PEREIRA
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03EE1B37722B770469ADC692678475917E69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



valorização da vida."

LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

e-mail: laracolhedor@gmail.com

Fone: 55 9 99900

MISSÃO: "Um espaço de acolhimento, de crescimento e

Proto
FL. _____
Rubr. _____



Exmo. Sr.
Setor de Finanças
Lucas Neckel

Três Passos – RS 26 de março de 2019

Ofício nº 025/2019

A entidade Lar Acolhedor, vem através deste requer informações sobre emissão da guia de pagamento originada através do processo de prestação de contas, conforme MEM. 018/2019 da secretaria de finanças a qual cobra o valor R\$ 11.151,79, ao mesmo tempo a entidade se dispôs favorável ao pagamento deste valor mediante informações do valor empenhado de R\$ 12.500,00. De acordo com o setor de finanças da prefeitura municipal de Três Passos – RS, este valor será liberado imediatamente após o pagamento da guia já emitida com vencimento em 19/05/2019. Ainda, o valor restante do convenio vencido em Outubro/2018, tem previsão de pagamento para qual data?

Diante do pagamento deste valor será feito a prestação de contas, que já encontra-se pronta pois o Lar Acolhedor precisou cumprir com seus compromissos e pagou a folha dos profissionais constantes no plano de reordenamento do referido convenio. Assim, precisamos que o Gestor Municipal deste convenio passe orientações, por escrito, de como proceder a referida prestação de contas, já que não poderemos transferir da conta especifica diretamente ao funcionário, pois como já fizemos os pagamentos de salário, estamos diante de um impasse. Além disso o valor do convenio mensal refere-se a 50% do salário destes profissionais (Folhas de pagamento até 50% referentes ao meses de novembro/17, dezembro/17, janeiro/18, fevereiro/18, março/18 e abril/18), e o valor que será repassado é o dobro de um mês/convenio. Portanto, esta transferência para conta especifica poderá ser usada para pagamento integral, ou poderemos fazer compensação dos valores já pagos transferindo para a conta corrente do Lar Acolhedor onde fazemos os demais pagamentos?

Neste diapasão, solicitamos com urgência, estes esclarecimentos para que possamos efetuar o pagamento da guia para posterior recebimento do empenho, haja vista estarmos próximo do fechamento do mês e necessitarmos efetuar o pagamento dos funcionários do Lar Acolhedor.

Assim, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Debora E. Reis

Tesoureira Lar acolhedor

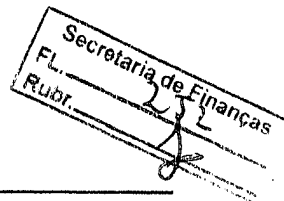
Gledson M. Barbieri

Coordenador Administrativo

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1832/2019

INTERESSADO: Lar Acolhedor

Objeto: Pedido de Orientação



Vistos.

Trata-se 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 cumulada.

Sem adentrar no mérito – que já foi objeto de inúmeras reuniões e explicações – respondemos objetivamente aos questionamentos feitos no Ofício nº 025/2019, naquilo 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 nesse caso, observar o que está pactuado no Plano de Trabalho, inclusive no que tange as 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



LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01
Rua: Menino Bernardo, nº 888, Três Passos - RS
Bairro Ildo Meneghetti – Fone 55 9 9990 0150
E-mail: (direção)
E-mail: (técnicas)
E-mail: (coordenação)

5-Cronograma de execução (R\$):

Meta	Especificações	Indicador físico/Funcionários	Valores		
			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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2018 - 14:57:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
LAR ACOLHEDOR				(0055) 99900150	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
566	1	22.325,52	16	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	10.580.349/0001-01	05/2018	07/06/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.786,04		0,00	1.786,04		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858100000170 860401791801 607617050819 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONTAR 17/06/18



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

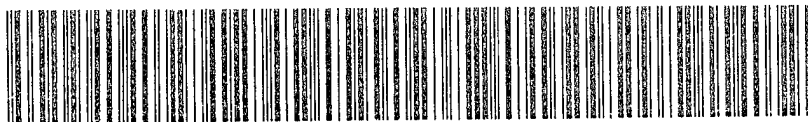
GERADA EM 06/06/2018 - 14:57:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
LAR ACOLHEDOR				(0055) 99900150	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
566	1	22.325,52	16	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	10.580.349/0001-01	05/2018	07/06/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.786,04		0,00	1.786,04		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858100000170 860401791801 607617050819 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 ACO LHEDOR
Agência de Débito : 0945
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 00725231160
NSU de Autenticação : 465910

Representação Numérica do Código de Barras
858100000170.860401791801.607617050819.058034900014

Descrição Pagamento : FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/06/2018
Competência : 05/2018
Valor Total : 1.786,04
Pagamento Efetuado em : 07/06/2018


Autenticação : 041094599984659100706201800000178604

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


=====

034C6385361D83F91542C239E3618901F040

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	05/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
		6-VALOR DO INSS	5.275,62
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>14 - LAR ACOLHEDOR RUA MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150</p>		7-	
		8-	
		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.004,65
		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)</p> <p>20/06/2018</p>		11-TOTAL	6.280,27
<p>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.</p>			
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	05/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
		6-VALOR DO INSS	5.275,62
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>14 - LAR ACOLHEDOR RUA MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150</p>		7-	
		8-	
		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.004,65
		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)</p> <p>20/06/2018</p>		11-TOTAL	6.280,27
<p>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.</p>			
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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

Número: 00725235604/00000000056318/465916

Data: 07/06/2018

Hora: 09:03:03

Prezado Cliente: LAR ACOLHEDOR

Efetuiremos em 20/06/2018, 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.....:	05/2018
Identificador.....:	10580349000101
Valor(6) do INSS.....:	R\$ 5.275,62
Valor(9) Outras Entidades...:	R\$ 1.004,65
Valor(10) Juros/Multas.....:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.:	R\$ 6.280,27

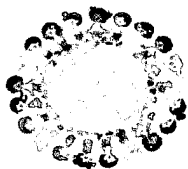
Autenticação.....: 0410945999823560407062018000000000628027

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 – 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.”

Três Passos – RS, 06 de Maio de 2019.

Ofício nº 041/2019

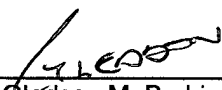
Gestor da Parceria,

Senhor Luís Carlos Padilha

Vimos pelo presente instrumento encaminhar justificativa conforme orientações de vossa senhoria, diante a prestação de contas do mês de Maio/2018, onde consta em folha de pagamento a função de Psicóloga Autônoma, a nomenclatura da função não condiz com informado no plano de trabalho encaminhado para aprovação em 12 de setembro de 2018 conforme ofício nº 106/2018 e aprovado retroativo a 1 de maio de 2018 conforme Aditivo 01/2018 datado de 16 janeiro de 2019. Neste período (Maio/2016) estávamos com edital para contratação de Psicóloga Clínica e Social em andamento, em função disto a descrição da função “Psicóloga Autônoma”, ficou descrita em folha até finalização do referido edital. Tendo em vista que a partir de junho/2018 após finalização do edital a nomenclatura de “Psicóloga Clínica e Social” apresentam se conforme o plano.

Compreendemos que todas estas alterações foram necessárias para o andamento da PARCERIA, e como foi efetivado pelo poder público aprovação retroativa do plano, acreditamos na vossa interpretação a descrição da função “Psicóloga Autônoma”, não seja empecilho para aprovação da referida prestação de contas.

Atenciosamente



Gledson M. Barbieri
Coordenador Administrativo
Lar Acolhedor

GLEDSON M. BARBIERI
COORDENADOR ADMINISTRATIVO
LAR ACOLHEDOR

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo 2867/2019	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 MAIO 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, diante da prestação de contas apresentada pela instituição, constatamos que a mesma foi **ATINGIDA**, há comprovação de pagamento do salário da profissional Sra Leila Dobler no período, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a funcionária. O valor atribuído ao uso do recurso da parceria não ultrapassa os 50% previstos do plano de trabalho.

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 Laís Angélica Venturini (Psicóloga Social) de acordo com o proposto no plano de trabalho, porém é a única funcionária que não possui, anexo a prestação de contas, cópia do recibo de transferência. 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) Psicóloga, 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) motorista, 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 as funcionárias Janice Serlei Grassi e Mara Adriane Pereira, 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.

Analisando 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 Maio de 2018 foram de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais)

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

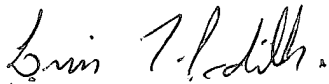

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil (x) **COMPROVOU** () **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

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 7ª PARCELA foi possível verificar o nexos 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.

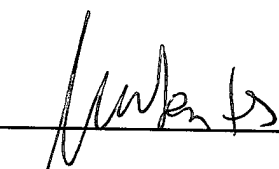
Data: 06/05/2019  Luis Carlos Padilha	Data: 06/05/2019  Fabiane Amaral
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matrícula: 1044	CPF: 956.397.560-04

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 Maio/2018 – Parcela 7, elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha e **homologa o referido relatório.**

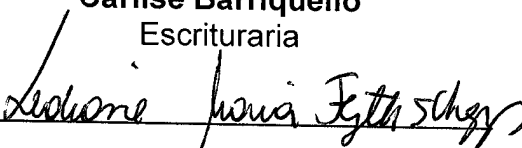
Três Passos, 07 de maio de 2019.



Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escrituraria



Carlise Barriuello
Escrituraria



Lediane Maria Feyth Schepp
Professora

