

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.”



Ofício nº 043/2019

Três Passos, 17 de Maio de 2019.

Senhor Prefeito,

Em obediência às instruções da Prefeitura Municipal de Três Passos e do Tribunal de Contas do Estado, vimos pelo presente encaminhar prestação de contas final referente a competência do mês de AGOSTO 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 Agosto de 2018 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*

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

Respeitosamente,



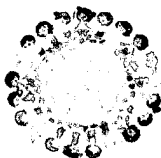
Ledaia Germany Schuch

Presidente Lar Acolhedor

A Sua Excelência o Senhor

JOSÉ CARLOS ANZILIERO AMARAL

Prefeito Municipal de Três Passos



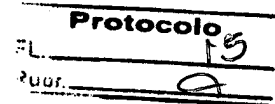
LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

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.”



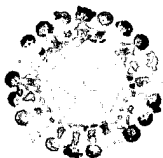
DECLARAÇÃO

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

Três Passos, 17 de Maio de 2019.


Lediane Germany Schu

Presidente Lar Acolhedor



LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

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

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

Protocolo
FL. <u>14</u>
Rubr. <u>9</u>

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: 01/08/2018 a 31/08/2018

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\$ 1.582,83	R\$ 500,00	R\$ 1.082,83	R\$ 0,00	R\$ 1.582,83
Contratação de Psicóloga Social	R\$ 1.600,00	R\$ 1.867,47	R\$ 700,00	R\$ 1.167,47	R\$ 0,00	R\$ 1.867,47
Contratação de Psicóloga Clínica	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 550,00	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
Contratação de Coordenador Adm.	R\$ 2.400,00	R\$ 2.711,25	R\$ 1.100,00	R\$ 1.611,25	R\$ 0,00	R\$ 2.711,25
Contratação de Educadora Social	R\$ 1.442,32	R\$ 1.574,49	R\$ 650,00	R\$ 924,49	R\$ 0,00	R\$ 1.574,49
Contratação de Cozinheira	R\$ 1.082,33	R\$ 1.118,27	R\$ 500,00	R\$ 618,27	R\$ 0,00	R\$ 1.118,27
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.340,60	R\$ 500,00	R\$ 840,60	R\$ 0,00	R\$ 1.340,60
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.368,32	R\$ 500,00	R\$ 868,32	R\$ 0,00	R\$ 1.368,32

Local: Três Passos/RS

Data: 17/05/2019

Representante Legal da OSC

Nome: Lediane Germany Schu

Assinatura:

Contador responsável

Nome: Marceni Krohn

Assinatura:

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Página	
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		
228	REEMBOLSO CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	40,60	40,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,61		
150	HORAS EXTRAS 50%	14:13	255,21		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:55	45,94		
8247	DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	8,00		107,37	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.582,83	507,37	
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	1.075,46	
conta corrente: 35.058680-01 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.196,47	1.342,23	1.342,23	107,37	1.234,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leila Lovani Dobler
Assinatura do Funcionário

04/09/18
Data

Impressão - Banrisul [1536092117641]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755681961/00000000670946/530148

Data: 04/09/2018

Hora: 17:14:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/09/2018
Valor: R\$ 1.075,46
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 AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

03CFE0A4029013A13BAB05F096F384EF6955

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto 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	
BANRISUL 41			Valor Líquido	200,00	
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

17/08/18
Data

Impressão - Banrisul [1534510880842]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750182551/00000000671584/518660

Data: 17/08/2018

Hora: 10:01:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/08/2018
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 SALARIO

Atenciosamente

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

037E45A1EAB90EE59D92B64C7C0948AF7B45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 22	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubrica Mensal 9	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiação	
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	34,51		
150	HORAS EXTRAS 50%	8:53	213,12		
200	HORAS EXTRAS 100%	0:37	19,84		
998	I.N.S.S.	9,00		168,07	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.867,47	468,07	
			Valor Líquido →	1.399,40	
BANRISUL 41 conta: 350511350-7			Agência: 0945 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.867,47	1.867,47	149,39	1.699,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/08/18

Impressão - Banrisul [1536091824641]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755678488/00000000669017/530132

Data: 04/09/2018

Hora: 17:10:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/09/2018
Valor: R\$ 1.399,40
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 AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

030CBF4A7D275516F3F2E89D2CD1E304C312

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto 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
			Valor Líquido	300,00

BANRISUL 41
conta: 350511350-7 Agência: 0945 -

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

17-08-18

Data

Impressão - Banrisul [1534510602932]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750179985/00000000669692/518649

Data: 17/08/2018

Hora: 09:56:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/08/2018
Valor: R\$ 300,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.051135.0-7
Nome do Destinatário: CARISE MARGARIDA LENHARDT
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIO

Atenciosamente

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

03656DE184603AA34A6021EF1320938C8708

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 18	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubr. Mensal 2	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
45	DEISE KIPPER	251510	3	1	
	PSICOLOGO CLÍNICO	Admissão:	01/06/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	75:00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,00		96,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.200,00	346,00	
BANRISUL 41			Valor Líquido	854,00	
conta corrente: 35077745-00			Agência: 0945 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base 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 do Funcionário

Data

04/09/2018

Impressão - Banrisul [1536091904419]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755679565/00000000669637/530137

Data: 04/09/2018

Hora: 17:11:35

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/09/2018
 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 AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

033A8E9001DC979D3C4CC7E5F0285FD12D81

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto 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	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	250,00	250,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			250,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35077745-00 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	250,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

Impressão - Banrisul [1534510648385]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750180412/00000000670027/518651

Data: 17/08/2018

Hora: 09:57:26

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/08/2018
 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 SALARIO

Atenciosamente

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

03EA5D9321C08EAA8226FD0AFD5F2A0E6D50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto 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	40,16		
150	HORAS EXTRAS 50%	13:30	220,91		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:18	28,36		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	1:00	21,82		
998	I.N.S.S.	9,00		244,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		42,24	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.711,25	686,25	
BANRISUL 41 conta corrente: 350782530-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	2.025,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.711,25	2.711,25	216,90	2.467,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1536091969672]

Página 1 de 1

**Recibo de Transferência**

Número: 00755680178/00000000669940/530142

Data: 04/09/2018

Hora: 17:12:22

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/09/2018
 Valor: R\$ 2.025,00
 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: SALARIO AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

03D13D5B3349D9859F2B38C291F8DBB2A809

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto 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	
BANRISUL 41 conta corrente: 350782530-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido	400,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula 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 [1534510704554]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750180965/00000000670447/518653

Data: 17/08/2018

Hora: 09:58:23

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/08/2018
 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 SALARIO

Atenciosamente

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

034C2121AD74F5EF8C34B307104ADA092528

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 10	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal 9	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Assinatura do Funcionário	
20	ZENAIDE COSTA	515305	3	Zenaide Costa	
	EDUCADORA SOCIAL	Admissão: 23/07/2017	1		

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	3,09		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:07	20,85		
998	I.N.S.S.	8,00		117,30	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.574,49	367,30	
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	1.207,19	
conta corrente: 35.077284-01 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.442,32	1.466,26	1.466,26	117,30	969,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

04/09/18
Data

Impressão - Banrisul [1536092373949]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755685110/00000000672730/530160

Data: 04/09/2018

Hora: 17:19:22

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/09/2018
 Valor: R\$ 1.207,19
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.077284.0-1
 Nome do Destinatário: ZENAIDE COSTA
 Finalidade: SALARIO AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

038219791D75B6AA8F0A237EF79F9056D059

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
20	ZENAIDE COSTA	515305	3	1	
EDUCADORA SOCIAL		Admissão:		23/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	250,00	250,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			250,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.077284-01 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	250,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál: FGTS	FGTS do Mês	Base Cál: 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.

Zenaide Costa
Assinatura do Funcionário

17/08/18

Data

Impressão - Banrisul [1534511236936]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750185711/00000000673987/518669

Data: 17/08/2018

Hora: 10:07:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/08/2018
Valor: R\$ 250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.077284.0-1
Nome do Destinatário: ZENAIDE COSTA
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIO

Atenciosamente

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

031E03A0AB60B516107D488DBCC5777F5944

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 21	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
9	ANDREA SWAROWSKI	513205	3	1	
COZINHEIRA		Admissão:		26/09/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22:00	108,23		
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	88:00	432,93		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	110:00	541,17		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,88		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,35		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	88:00		434,81	
998	I.N.S.S.	8,00		52,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.118,27	486,95	
			Valor Líquido	631,32	
BANRISUL 41					
conta corrente: 35.0750190-3			Agência: 0945 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
1.082,33	651,75	651,75	52,14	410,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

04/09/18

Data

Impressão - Banrisul [1536091722665]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755677313/00000000668294/530128

Data: 04/09/2018

Hora: 17:08:29

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/09/2018
 Valor: R\$ 631,32
 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 AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

038F71F77533249074B0DD12BBB326174F47

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 22	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal	
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	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.082,33		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,79		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,78		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:43	5,31		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	108:15	106,51		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
998	I.N.S.S.	8,00		98,58	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -			1.340,60	298,58	
			Valor Líquido	1.042,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fatua IRRF
1.082,33	1.232,37	1.232,37	98,58	1.133,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 04/09/2018
 Assinatura do Funcionário: Janice S. Grassi

Impressão - Banrisul [1536092015464]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755680853/00000000670314/530144

Data: 04/09/2018

Hora: 17:13:19

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/09/2018
 Valor: R\$ 1.042,02
 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 AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

0344EC1C70E4171EE4ECBD8137E4D2EB8801

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto de 2018	
Código	Nome do Funcionário	ESB	Departamento	Página	
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		
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -			200,00	0,00	
			Valor Líquido →	200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janice Serlei Grassi
Assinatura do Funcionário

17/08/2018
Data

Data

Impressão - Banrisul [1534510760719]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750181483/00000000670798/518655

Data: 17/08/2018

Hora: 09:59:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/08/2018
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 SALARIO

Atenciosamente

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

03F74D9E699B3ACA1ACFF3A12BC303725964

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 23	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal Rubrica 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
4	NOELI BLACK	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		05/01/2015	

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	1,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,96		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:00	7,38		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:37	100,97		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
998	I.N.S.S.	8,00		98,27	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.368,32	298,27	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.070,05	
conta corrente: 35.0699140-0 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.228,38	1.228,38	98,27	940,52	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/09/18

Impressão - Banrisul [1536092274439]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00755684038/00000000672119/530155

Data: 04/09/2018

Hora: 17:17:46

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/09/2018
 Valor: R\$ 1.070,05
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.069914.0-0
 Nome do Destinatário: NOELI BLACK
 Finalidade: SALARIO AGOSTO 2018

Atenciosamente

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

03B2DF70B0F30F2225AC231BAA0E4967C158

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Agosto de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CE	Departamento	Filia	
4	NOELI BLACK	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		05/01/2015	

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: 35.0699140-0 Agência: 0945 -			Valor Líquido	200,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
1.082,33		0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

17/08/18

Data

Impressão - Banrisul [1534511185884]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00750185192/00000000673580/518666

Data: 17/08/2018

Hora: 10:06:14

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/08/2018
 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: 0945-35.069914.0-0
 Nome do Destinatário: NOELI BLACK
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIO

Atenciosamente

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

03CA97294F1C44E21B83EC2E79D6D7360E84

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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

5-Cronograma de execução (R\$):

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

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

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

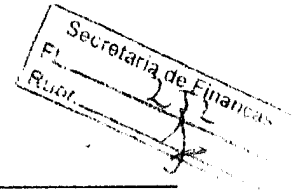
*** Valor final dos 12 meses da parceria será R\$ 60.000,00

TRES PASSOS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1832/2019

INTERESSADO: Lar Acolhedor

Objeto: Pedido de Orientação



Vistos

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 antecipada.

Sem adentrar no mérito – que já foi objeto de inúmeras reuniões e explicações – respondemos objetivamente aos questionamentos feitos no Ofício nº 015/2019, naquilo que é de competência e conhecimento desta Procuradoria.

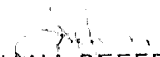
O art. 30 do Decreto Municipal nº 23/2017 estabelece, literalmente, que:

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 às proporções.

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

Três Passos, 16 de abril de 2019.


GECLIANA SEFFRIN
Procuradora Geral do Município
OAB/RS 84.945

v RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

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

RELATÓRIO/AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA

Meta 1. Contratação de Assistente Social

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

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

Meta 2. Contratação de psicóloga

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

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

Meta 3. Contratação de Psicóloga Clínica

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

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

Meta 4. Contratação de Coordenador Administrativo

1. Para atender as necessidades dos servidores, a Instituição conta com 01 (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 Zenaide Costa para desempenhar a função proposta no plano de trabalho.

Meta 6 Contratação de cozinheira

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

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

7 Contratação de auxiliar de desenvolvimento infantil

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

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

ANÁLISE TÉCNICA

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

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

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

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

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

sendo que o pagamento foi efetuado em 16/05/2019 juntamente com parte da parcela do mês de julho.

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

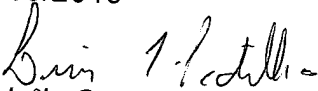

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil (x) **COMPROVOU** () **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

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 10ª 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: 22/05/2019	Data: 22/05/2019
 Luis Carlos Padilha	 Fabiane Amaral
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matrícula: 1044	CPF: 956.397.560-04

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2018 - 10:03:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.665,12	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.813,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.813,20
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858800000180 132001791804 907620050815 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

CONFABILIZADO

- GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2018 - 10:03:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.665,12	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.813,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.813,20
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858800000180 132001791804 907620050815 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 : 00756078029
NSU de Autenticação : 530865

Representação Numérica do Código de Barras
858800000180.132001791804.907620050815.058034900014

Descrição Pagamento : FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/09/2018
Competência : 08/2018
Valor Total : 1.813,20
Pagamento Efetuado em : 05/09/2018


Autenticação : 041094599985308650509201800000181320

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

=====


03460E0569C83AC16A4B6AF7B1CA4D4DB293

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	08/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 14 - LAR-ACOLHEDOR RUA MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150		6-VALOR DO INSS	4.441,70
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	19/09/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.019,91
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	5.461,61
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CONTABILIZADO

Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4-COMPETÊNCIA	08/2018
		5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 14 - LAR ACOLHEDOR RUA MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150		6-VALOR DO INSS	4.441,70
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	19/09/2018	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	1.019,91
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	5.461,61
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Protocolo de Agendamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 00756080096/00000000946455/530867
Data: 05/09/2018
Hora: 13:47:01

Prezado Cliente: LAR ACOLHEDOR

Efetuiremos em 19/09/2018, 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.....:	08/2018
Identificador.....:	10580349000101
Valor(6) do INSS.....:	R\$ 4.441,70
Valor(9) Outras Entidades...:	R\$ 1.019,91
Valor(10) Juros/Multas.....:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.:	R\$ 5.461,61

Autenticação.....: 0410945999808009605092018000000000546161

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

Atenciosamente

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


SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

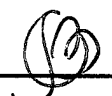
Termo de Fomento – LAR ACOLHEDOR

A Comissão de Seleção Monitoramento e Avaliação de Parcerias, instituída através da Portaria Nº 1.455/2017, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria, declara que realizou a verificação das informações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, referente ao mês de Agosto/2018 – Parcela 10, elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha e homologa o referido relatório.


Três Passos, 23 de maio de 2019.



Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escriturária



Carlise Barriquello
Escriturária



Luciana Malgarin Camilio
Escriturária

