

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.	24
Rubr.	9

Ofício nº 047/2019

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 SETEMBRO 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 Setembro de 2018 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*
- *Guias do FGTS e GPS (Guia da previdência social) competência 09/2018.*

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

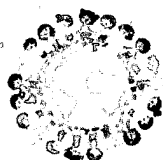
Respeitosamente,


Lediane Germano 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: 01/09/2018 a 30/09/2018

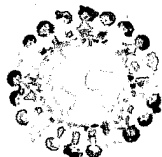
EXECUÇÃO FÍSICA			EXECUÇÃO FINANCEIRA			
UNIDADE DE MEDIDA	PROGRAMA DO	EXECUTADO	MUNICÍPIO	CONTRAPARTIDA	REND. APLI FINANCEIRA	TOTAL
UNIDADE DE MEDIDA	PROGRAMA DO	EXECUTADO	MUNICÍPIO	CONTRAPARTIDA	REND. APLI FINANCEIRA	TOTAL
Contratação de Assistente Social	R\$ 1.196,47	R\$ 1.288,23	R\$ 500,00	R\$ 788,23	R\$ 0,00	R\$ 1.288,23
Contratação de Psicóloga Social	R\$ 1.600,00	R\$ 1.694,54	R\$ 700,00	R\$ 994,54	R\$ 0,00	R\$ 1.694,54
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\$ 2.533,40	R\$ 1.100,00	R\$ 1.433,40	R\$ 0,00	R\$ 2.533,40
Contratação de Educadora Social	R\$ 1.442,32	R\$ 1.773,83	R\$ 650,00	R\$ 1.123,83	R\$ 0,00	R\$ 1.773,83
Contratação de Cozinha	R\$ 1.082,33	R\$ 1.236,23	R\$ 500,00	R\$ 736,23	R\$ 0,00	R\$ 1.236,23
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.495,05	R\$ 500,00	R\$ 995,05	R\$ 0,00	R\$ 1.495,05
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.347,49	R\$ 500,00	R\$ 847,49	R\$ 0,00	R\$ 1.347,49

Local: Três Passos/RS

Data: 21/06/2019

Representante Legal da OSC
Nome: Lediane Germany Schu
Assinatura:

Contador responsável
Nome: Marceni Krohn
Assinatura:



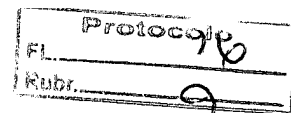
LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

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

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



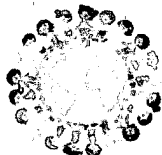
DECLARAÇÃO

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



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.	57
Rubr.	9

Justificativa:

- Função de Cozinheira exercida pela funcionária Rosangela Bergjohann, realizado o pagamento de sua remuneração por cheque devido a mesma não possuir conta no Banco Banrisul, conforme consta em anexo proposta de abertura de conta realizada no dia 17 de outubro de 2018.


Lediane Germany Schu
Presidente Lar Acolhedor



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2018 - 16:06:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 24.246,20	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 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.939,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.939,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

CONTABILIZADO

858400000191 396901791818 007621050811 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2018 - 16:06:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 24.246,20	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 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.939,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.939,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858400000191 396901791818 007621050811 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 : 00766355404
NSU de Autenticação : 552566

Representação Numérica do Código de Barras
858400000191.396901791818.007621050811.058034900014

Descrição Pagamento : FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/10/2018
Competência : 09/2018
Valor Total : 1.939,69
Pagamento Efetuado em : 03/10/2018

Autenticação : 041094599985525660310201800000193969

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

=====

036614AF34FF978801833C409F4E48DB3C71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 03/10/2018 HORA: 16:06:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LAR ACOLHEDOR

RUA MENINO BERNARDO 888

ILDO MENEGUETTI

98600-000

TRES PASSOS

RS

(0055) 99900150

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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 A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.580.349/0001-01

6 - VALOR DO INSS(+) 3.957,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 1.091,07

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 5.048,29

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 03/10/2018 HORA: 16:06:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

LAR ACOLHEDOR

RUA MENINO BERNARDO 888

ILDO MENEGUETTI

98600-000

TRES PASSOS

RS

(0055) 99900150

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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 A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 10.580.349/0001-01

6 - VALOR DO INSS(+) 3.957,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 1.091,07

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 5.048,29

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Protocolo de Agendamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 00769145243/00000000566131/557719
Data: 09/10/2018
Hora: 16:09:19

Prezado Cliente: LAR ACOLHEDOR

Efet daremos em 19/10/2018, 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.....:	09/2018
Identificador.....:	10580349000101
Valor(6) do INSS.....:	R\$ 3.957,22
Valor(9) Outras Entidades...:	R\$ 1.091,07
Valor(10) Juros/Multas.....:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.:	R\$ 5.048,29

Autenticação.....: 0410945999814524309102018000000000504829

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		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
31	LEILA LOVANI DOBLER	251605	3	1	
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão:		16/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.196,47		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,41		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:55	70,35		
8247	DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	8,00		87,05	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.288,23	487,05	
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	801,18	
conta corrente: 35.058680-01 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fez IRRF
1.196,47	1.088,23	1.088,23	87,05	1.001,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leila Lovani Dobler
Assinatura do Funcionário

03/10/18

Data

Impressão - Banrisul [1538593741978]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766348232/00000000895446/552548

Data: 03/10/2018

Hora: 16:08:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/10/2018
Valor: R\$ 801,18
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 09 2018

Atenciosamente

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

0329068B4A5C560CE479823498F06CC76B86

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
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 Calc. FGTS	FGTS 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 Doblér
 Assinatura do Funcionário
 17/09/18
 Data

Impressão - Banrisul [1537217174165]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761126721/00000000128041/541306

Data: 17/09/2018

Hora: 17:46:01

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/09/2018
 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

LAR AÇOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 21	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubr. 21	
				Folha Mensal	
				Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
44	CARISE MARGARIDA LENHARDT	251530	3	1	
	PSICOLOGA SOCIAL	Admissão:	28/05/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.600,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,06		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:01	72,48		
998	I.N.S.S.	9,00		152,50	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.694,54	452,50	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.242,04	
conta: 350511350-7			⇒		
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.694,54	1.694,54	135,56	1.542,04	0,00.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/10/18

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

Impressão - Banrisul [1538593359634]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766343051/00000000892429/552533

Data: 03/10/2018

Hora: 16:02:26

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/10/2018
 Valor: R\$ 1.242,04
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR AÇOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.051135.0-7
 Nome do Destinatário: CARISE MARGARIDA LENHARDT
 Finalidade: SALARIO 09 2018

Atenciosamente

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

033A8DB48D8DF01BF35A70232F723D79E814

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro 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	
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	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/09/18

Impressão - Banrisul [1537216953237]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761124083/00000000126351/541291

Data: 17/09/2018

Hora: 17:42:18

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/09/2018
 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.

039A9C3193D30E80E288EE325ECF5EACF158

SAC: 0800 646151 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 22	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Rubr. Folha Mensal Setembro 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	
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 conta corrente: 35077745-00 Agência: 0945 -			Valor Líquido ⇒	854,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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]

03/10/2018

Data

Impressão - Banrisul [1538593492803]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766344869/00000000893492/552538

Data: 03/10/2018

Hora: 16:04:41

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/10/2018
 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 09 2018

Atenciosamente

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

03B358FD5241528624A2BF181E5E4C1D0A80

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
45	DEISE KIPPER	251510	3	1	
	PSICOLOGO CLÍNICO	Admissão:	01/06/2018		

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/09/18

Impressão - Banrisul [1537216992172]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761124554/00000000126639/541297

Data: 17/09/2018

Hora: 17:42:56

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/09/2018
 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.

03899B99B6F8E3406529133F5A703441C085

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVICO Mensalista		Folha Mensal Setembro 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	
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,13		
150	HORAS EXTRAS 50%	6:15	102,27		
998	I.N.S.S.	9,00		228,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,11	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.533,40	658,11	
BANRISUL 41 conta corrente: 350782530-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.875,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.533,40	2.533,40	202,67	2.305,40	7,50

Protocolo 23

FL. 9

Rubr. 9

Assinatura do Funcionário

Data 03/10/18

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Impressão - Banrisul [1538593531680]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766345488/00000000893842/552540

Data: 03/10/2018

Hora: 16:05:26

Canal: Office Banking

Data Débito: 03/10/2018

Valor: R\$ 1.875,29

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 09 2018

Atenciosamente

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

039089F13FB37AA42CBA251D57154CF5A774

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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 [1537217037589]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761125013/00000000126946/541298

Data: 17/09/2018

Hora: 17:43:35

Canal: Office Banking
 Data Débito: 17/09/2018
 Valor: R\$ 400,00
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.078253.0-6
 Nome do Destinatário: GLEDSON MAURO BARBIERI
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03186D6919EC88B4E79628170143BD650210

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Mensalista		Setembro de 2018	
CNPJ: 10.580.349/0001-01							
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	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.442,32		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,10		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:18	22,62		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:20	148,56		
998	I.N.S.S.	8,00		133,24	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.773,83	383,24	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.390,59	
conta corrente: 35.077753-02					
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.442,32	1.665,60	1.665,60	133,24	1.532,36	0,00

Protocolo
 R. 24
 Póina Mensal

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data
 03/10/18

Assinatura do Funcionário
 JOL

Impressão - Banrisul [1538593702753]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766346810/00000000894613/552545

Data: 03/10/2018

Hora: 16:07:05

Canal: Office Banking
 Data Débito: 03/10/2018
 Valor: R\$ 1.390,59
 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 09 2018

Atenciosamente

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

0368E986FBDD38C2609F2F4FA1B6E7187C72

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

BANRISUL 41
conta corrente: 35.077753-02 Agência: 0945 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.442,32	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 [1537217126768]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761126120/00000000127638/541304

Data: 17/09/2018

Hora: 17:45:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/09/2018
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.

03C95BE87A8895B71767736DBFE206696921

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
46	ROSANGELA BERGJOHANN	513205	3	1	
	COZINHEIRA	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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
1.082,33		0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosângela Bergjohann
Assinatura do Funcionário

19.09.2018
Data

Comp Banco C1 Nº da Conta C2 Série Cheque Nº C3

010 041 0945 5 06.854388.0-2 7 000 001835 0

Pague-se por este cheque a quantia de duzentos reais R\$ 200,00 -

Rosângela Bergjohann a centavos acima

CONTA EMPRESARIAL Tres Passos 19 de Setembro de 2018 ou à sua ordem

Banrisul

TRES PASSOS-0945.60
AV JULIO DE CASTILHOS, 516
TRES PASSOS-RS 686

CONFECCAO= 15/08/18

LAR ACOLHEDOR
CNPJ=10580349/0001-01
CLIENTE BANCARIO DESDE 02/2009

0041094560 01000183551 006854388029



Proposta de Abertura de Conta
Pessoa Física

Protocolo
26
9

Via: Cliente

Operador: E27969

Tipo: Conta Corrente

Agência: 0945 - TRES PASSOS

Número da Conta: 35.081385.0-0

Nome Titular 1: ROSANGELA BERGJOHANN

CPF: 024.959.510-90

Os dados de identificação exigidos pelo Banco Central do Brasil constam na Ficha Cadastral assinada pelo(s) titulares(s), com os respectivos comprovantes em anexo.

Opções do Cliente

Conta: Individual

Integrada: Não

Pelo presente instrumento, o CORRENTISTA e o BANRISUL ajustam a contratação da conta acima especificada, ao qual o CORRENTISTA declara aderir expressamente, bem como se declara ciente dos termos e condições para abertura, manutenção, movimentação e encerramento de conta, que estão contidas nas "Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e/ou Poupança - Pessoa Física", o qual encontra-se registrado sob o número de 72.166 no 2º Registro de Títulos e Documentos da cidade de Porto Alegre, RS.

Eventuais alterações nas "Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e/ou Poupança - Pessoa Física" serão comunicadas ao CORRENTISTA mediante mensagem específica no extrato do CORRENTISTA ou outros meios de comunicação julgados pertinentes pelo BANRISUL. As alterações serão, ainda, quando aplicáveis, averbadas no respectivo Registro de Títulos e Documentos de Porto Alegre, RS.

Sendo assim, confirmo a adesão de forma plena e absoluta, para todos os fins e efeitos de direito. E por estarem justos e contratados, as partes firmam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas instrumentárias, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

TRES PASSOS, 17 DE OUTUBRO DE 2018.


ROSANGELA BERGJOHANN
Cliente

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

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro 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	39,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,62		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:23	2,80		
200	HORAS EXTRAS 100%	5:13	51,36		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	6:37	75,23		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:53	87,45		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
998	I.N.S.S.	8,00		110,94	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.495,05	310,94	
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	1.184,11	
conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.386,82	1.386,82	110,94	1.275,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/10/2018

Impressão - Banrisul [1538593585328]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766346078/00000000894182/552542

Data: 03/10/2018

Hora: 16:06:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/10/2018
Valor: R\$ 1.184,11
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 09 2018

Atenciosamente

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

031C94717582ED21D0B91F2515374EEBD009

SAC: 0800.6461515 OUVIDORIA: 0800.6442200

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

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

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 S. Grassi
Assinatura do Funcionário

Data

17/09/2018

Impressão - Banrisul [1537217074260]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761125561/00000000127261/541300

Data: 17/09/2018

Hora: 17:44:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/09/2018
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.

0324231FF015CFA6CD58BF727FF0A47F8E36

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo 82

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
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	1.082,33		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,62		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:22	10,11		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:12	110,20		
998	I.N.S.S.	8,00		99,14	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.347,49	299,14	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.8209710-2 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.239,26	1.239,26	99,14	1.140,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/10/2018

MARA ADRIANE PEREIRA

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1538593791664]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00766348856/00000000895803/552551

Data: 03/10/2018

Hora: 16:09:38

Canal: Office Banking

Data Débito: 03/10/2018

Valor: R\$ 1.048,35

Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2

Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR

Conta do Destinatário: 0945-35.820971.0-2

Nome do Destinatário: MARA ADRIANE PEREIRA

Finalidade: SALARIO 09 2018

Atenciosamente

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

030E0FD57EE1E1613839A35979FAB0BBD065

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

BANRISUL 41
conta corrente: 35.8209710-2 Agência: 0945 -

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARA ADRIANE PEREIRA
Assinatura do Funcionário

17/09/2018
Data

Impressão - Banrisul [1537217233368]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00761127412/00000000128499/541310
Data: 17/09/2018
Hora: 17:46:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/09/2018
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.

033AF94E32585CBEA5EBDD060D0207AE2385

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo 4147/2019	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 SETEMBRO de 2018		
Metas:		
1. Contratação de Assistente Social		
2. Contratação de psicóloga		
3. Contratação de psicóloga clínica		
4. Contratação coordenador administrativo		
5 Contratacao Educadora Social		
6 Contratacao de cozinheira		
7 Contratação de auxiliar de desenvolvimento infantil		
Valor Repassado no período: R\$ 5.000,00.		

RELATÓRIO/AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA

Meta 1. Contratação de Assistente Social

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

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

Meta 2. Contratação de psicóloga

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

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

Meta 3. Contratação de 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. Observa-se que a entidade realizou o pagamento da funcionária através de cheque e que anexou ao processo, uma justificativa para tal.

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 Mara Adriane Pereira 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 Setembro de 2018 foram de R\$ 5.000,00 (Cinco mil

reais), sendo que o pagamento foi efetuado juntamente com parte da parcela do mês de Outubro.

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

(☒) 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

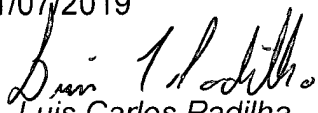
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil (☒) **COMPROVOU** (☐) **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

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.

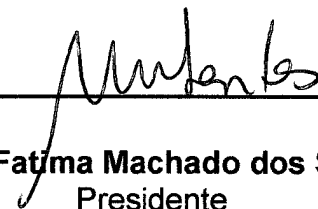
Data: 01/07/2019  Luis Carlos Padilha	Data: 01/07/2019
Assinatura do Gestor	Fabiane Amaral Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matrícula: 1044	CPF: 956.397.560-04

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 Setembro/2018 – Parcela 11, elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha e homologa o referido relatório.

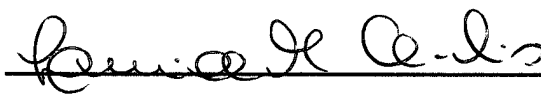
Três Passos, 04 de julho de 2019.



Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escriturária



Carlise Barriquello
Escriturária



Luciana Malgarin Camilio
Escriturária

