

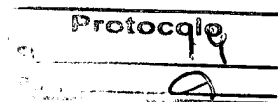
LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

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 038/2019

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 JUNHO 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 Junho de 2018 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*

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

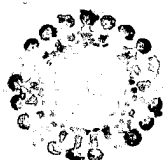
Respeitosamente,


Lediane Germany Schu
Presidente Lar Acolhedor

À Sua Excelência o Senhor

JOSÉ CARLOS ANZILIERO AMARAL

Prefeito Municipal de Três Passos



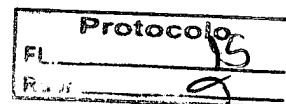
LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ílido 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

Parceria n.º: Termo de Fomento

Protocolo n.º:

Lar Acolhedor

Período:

01/06/2018 a 30/06/2018

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\$ 2.365,41	R\$ 500,00	R\$ 1.865,41	R\$ 0,00	R\$ 2.365,41
Contratação de Psicóloga Social	R\$ 1.600,00	R\$ 1.898,89	R\$ 700,00	R\$ 1.198,89	R\$ 0,00	R\$ 1.898,89
Contratação de Psicóloga Clínica	R\$ 1.200,00	R\$ 1.280,00	R\$ 550,00	R\$ 730,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00
Contratação de Coordenador Adm.	R\$ 2.400,00	R\$ 2.602,97	R\$ 1.100,00	R\$ 1.502,97	R\$ 0,00	R\$ 2.602,97
Contratação de Educadora Social	R\$ 1.442,32	R\$ 1.676,72	R\$ 650,00	R\$ 1.026,76	R\$ 0,00	R\$ 1.676,72
Contratação de Cozinha	R\$ 1.082,33	R\$ 1.290,90	R\$ 500,00	R\$ 790,90	R\$ 0,00	R\$ 1.290,90
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.273,50	R\$ 500,00	R\$ 773,50	R\$ 0,00	R\$ 1.273,50
Contratação de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.082,33	R\$ 1.589,97	R\$ 500,00	R\$ 1.089,97	R\$ 0,00	R\$ 1.589,97

Local: Três Passos/RS

Data: 30/04/2019

Representante Legal da OSC

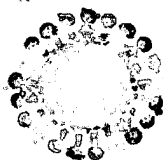
Nome: Lediane Germany Schu

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

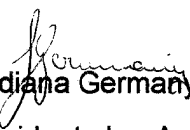
MISSÃO: “Um espaço de acolhimento, de crescimento e valorização da vida.”

Protocolo	
FL.	16
Rubr.	0

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6441200

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

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

18/06/18

Data

Impressão - Banrisul [1529331801074]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729154247/00000000546313/474355

Data: 18/06/2018

Hora: 11:22:53

Canal: Office Banking
 Data Débito: 18/06/2018
 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.

03A2539934980E7465ADC9EEB2E296C6D442

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEHEDOR		CC: SERVICO		Protocolo	
CNPJ: 10.560.348/0001-01		Mensalista		FL. Folha Mensal	
Nome do Funcionario		CRC	Disciplinamento	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	39,85	
150	HORAS EXTRAS 50%	7:37	182,88	
200	HORAS EXTRAS 100%	2:23	76,16	
300	I.N.S.S. a	9,00		170,90
991	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.898,89	470,90
			Valor Líquido ➡	1.427,99

BANRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta: 350511350-7					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.898,89	1.898,89	151,91	1.727,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionario

Data

05/07/18

Deposito em Banco do Brasil (15308,00 - 991 - 3)

Recibo de Transferência

Recibo de Transferência

Numero: 007046/5527 00000000381500/186443

Data: 05/07/2018

Hora: 11:18:05

Canal: Office Banking
 Data de Emissão: 05/07/2018
 Valor: R\$ 1.427,99
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-05.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLEHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.051135.0-7
 Nome do Destinatário: CARISE MARGARIDA LENHARDT
 Finalidade: SALARIO JUNHO 2018

Atenciosamente

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

03F3F00104B63A4D67435A71AAB3592E7283

SAC: 0800 0461515 OUVIDORIA: 0800 0442200

LAR ACOLEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Junho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fim	
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 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 do Funcionário

Data

18/06/18

Impressão - Banrisul [1529331432335]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729148770/00000000542919/474346

Data: 18/06/2018

Hora: 11:16:56

Canal: Office Banking
 Data Débito: 18/06/2018
 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 SALARIAL

Atenciosamente

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

0396114FE4C103C77A9B8EA604831A146E28

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVICO		Protocolo 18	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		FL. Folha Mensal	
				Rubr. Junho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBC	Departamento	Folha	
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		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	80,00	80,00		
998	I.N.S.S.º	8,00		102,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.280,00	102,40	
			Valor Líquido →	1.177,60	
Salário Base		Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.200,00		1.280,00	1.280,00	102,40	1.177,60
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

05/07/18

Data

Empresário - Bannissul [1530800665020]

Página 1 de 1

Recibo de Transferência

Número: 00734681569700000003853867480417

Data: 05/07/2018

Hora: 11:29:18

Canal: Office banking

Data Débito: 05/07/2018

Valor: R\$ 1.177,60

Tipo: Transferência de valor entre contas Bannissul

Conta do Remetente: 0945-06.354388.0-2

Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR

Conta do Destinatário: 0945-35.077745.0-0

Nome do Destinatário: DEISE KIPPER

Finalidade: SALARIO JUNHO 2018

Atenciosamente

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

03B3B45D90B368DBFFCF36F19406D37C5B58

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo 98	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		FL. Folha Mensal	
Código	Nome do Funcionário	CEB	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	27,06		
150	HORAS EXTRAS 50%	10:45	175,91		
998	I.N.S.S.	9,00		234,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,85	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.602,97	669,11	
BANRISUL 41 conta corrente: 350782530-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.933,86	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.602,97	2.602,97	208,23	2.368,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

05/07/18

Impressão - Banrisul (100800/30050)

Recibo 141

Recibo de Transferência

Número: 00734682707090000000386097/486454

Data: 05/07/2018

Hora: 11:25:28

Canal: Office Banking
 Data Débito: 05/07/2018
 Valor: R\$ 1.933,86
 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 JUNHO 2018

Atenciosamente

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

031C4F4C4EB8D5DE66B273CBCAC2A931651?

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

BANRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 350782530-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	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]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Data

Impressão - Banrisul [1529331585923]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729150977/00000000544338/474350

Data: 18/06/2018

Hora: 11:19:18

Canal: Office Banking

Data Débito: 18/06/2018

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.

03158A4B5D5D4579156094181B37031F7489

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo FL. 27 Rubr. Folha Mensal Junho de 2018	
Código 20	Nome do Funcionário ZENAIDE COSTA EDUCADORA SOCIAL	CBO 515305	Departamento 3	Fone 1	Admissão: 23/07/2017
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
14	HORAS NORMAIS	220:00	1.442,32		
217	DIFERENÇA DE SALARIOS	87,36	87,36		
218	DIF DESC REMUN H EXTRA	15,41	15,41		
226	AJUDA DE CUSTO	0,92	0,92		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,23		
150	HORAS EXTRAS 50%	0,00	3,00		
948	T.N.S.S.	2:05	19,48		
991	DESC.ADIANT.SALARIAL	8,00		125,47	
		250,00		250,00	
Total de Vencimentos 1.676,72			Total de Descontos 375,47		
Valor Líquido →			1.301,25		
BANRISUL 41 conta corrente: 35.077284-01		Agência: 0945 -			
Salário Base	Sst Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.442,32	1.568,49	1.568,49	125,47	1.063,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Zenaide Costa
Assinatura do Funcionário

05/07/18

Data

Impressão: Banrisul (1530201209051)

Página 1 de 1

Recibo de Transferência

Número: 00734690953/00000000391163/486478

Data: 05/07/2018

Hora: 11:34:13

Canal: Office Banking
 Data Débito: 05/07/2018
 Valor: R\$ 1.301,25
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.077284.0-1
 Nome do Destinatário: ZENAIDE COSTA
 Referência: SALARIO JUNHO 2018

Atenciosamente

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

03454A495A3EF56CB8286F6D117679290798

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442000

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Junho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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
1.373,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Zenaida Costa
Assinatura do Funcionário

18/06/18

Data

Impressão - Banrisul [1529332106267]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729158314/00000000548703/474363

Data: 18/06/2018

Hora: 11:27:35

Canal: Office Banking
 Data Débito: 18/06/2018
 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: 0945-35.077284.0-1
 Nome do Destinatário: ZENAIDE COSTA
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03842250D7581BA4A37949DAC66A1355DD50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
Fl. 52
Rubr. Salário
Junho de 2018

LAR ACOLEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVICO Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
9	ANDREA SWAROWSKI COZINHEIRA	513205	3	1
		Admissão:	26/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.082,33		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	65,56	-65,56		
217	DIFERENÇA DE HORAS EXTRAS	0,55	0,55		
218	DIF DESC REMUN H EXTRA	0,09	0,09		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,32		
495	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:18	2,11		
998	I.N.S.S.	8,00		87,74	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
40	HORAS FALTAS	11:33		54,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.290,90	341,86	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0750190-3 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	949,04	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.096,84	1.096,84	67,74	819,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Banco do Brasil (1530800044891)

Página 1 de 1

Recibo de transferência

Agência: 0945-00.804388-0-2

Data: 05/07/2018

Valor: R\$ 949,04

Canal: Office Linking
Data Débito: 05/07/2018
Valor: R\$ 949,04
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-00.804388-0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLEDOR
Conta do Destinatário: 35.0750190-3
Nome do Destinatário: ANDREA SWAROWSKI
Finalidade: SALARIO JUNHO 2018

Atenciosamente

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

032E9ED885748B3CB93C153F0C24D5EDU054

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			200,00	0,00
BANRISUL 41			Valor Líquido	200,00
conta corrente: 35.0750190-3			⇒	
Agência: 0945 -				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.030,79	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1529331271829]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729146311/00000000541339/474342

Data: 18/06/2018

Hora: 11:14:12

Canal: Office Banking
 Data Débito: 18/06/2018
 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.

0311357A144139509CF121A49276FEB7CF10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

FL. 13
Rubr. 13

Protocolo 13

Folha 13

Junho de 2018

LAR ACOlhEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICO
Mensalista

Código 8 Nome do Funcionário ANGELICA CRISTINA HARTMANN
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

CBO 331110 Departamento 3 Faltas 1
Admissão: 10/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.082,33		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	65,56	65,56		
217	DIFERENÇA DE HORAS EXTRAS	8,13	8,13		
218	DIF. DESC. REMUN. H. EXTRA	0,49	0,49		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,17		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:05	7,59		
998	I.N.S.S.	8,00		93,22	
991	DESC. ADIANT. SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.273,50	293,22	
			Valor Líquido	980,28	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699180-6 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.165,27	1.165,27	93,22	1.072,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/18

Data

Emprego - Banrisul [15/08/2018 11:11]

Página 1 de 1

Recibo de Transferência

Número: 00731575381,00000000380297715,477

Data: 05/07/2018

Hora: 11:14:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2018
Valor: R\$ 980,28
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-35-354303-0-2
Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35-0699180-6
Nome do Destinatário: ANGELICA CRISTINA HARTMANN
Finalidade: SALARIO JUNHO 2018

Atenciosamente

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

032D6FF0C46DCF9784AB5FF19FFD61157F31

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6412306

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Junho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8	ANGELICA CRISTINA HARTMANN	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		10/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	200,00	200,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			200,00	0,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699180-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
1.030,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

18/06/2018

Data

Impressão - Banrisul [1529331377920]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729147789/00000000542311/474345

Data: 18/06/2018

Hora: 11:15:53

Canal: Office Banking
 Data Débito: 18/06/2018
 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: 0945-35.069918.0-6
 Nome do Destinatário: ANGELICA CRISTINA HARTMANN
 Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03DD6ECEf4768B725764568B6B35E3AE0B39

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLEADOR		CC: SEPVICO		Folha Mensal	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Junho de 2018	
Conte	Nome do Funcionario	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		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	36,93	36,93		
217	DIFERENÇA DE HORAS EXTRAS	4,20	4,20		
218	DIF DESC REMUN H EXTRA	0,64	0,64		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	108,23		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,72		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	36,82	36,82		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	12,27	12,27		
8927	DIFERENÇA DE GRATIFICACAO	0,66	0,66		
150	HORAS EXTRAS 50+	3:08	22,00		
200	HORAS EXTRAS 100+	13:25	125,76		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	102:08	95,70		
20	GRATIFICACOES	21,65	21,65		
9295	DIFERENÇA ADICIONAL NOTURNO	5,33	5,33		
998	I.N.S.S.	8,00		118,53	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	200,00		200,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.589,97	318,53	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.271,44	
Salario Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.082,33	1.481,74	1.481,74	118,53	1.363,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Janice S. Grassi
Assinatura do Funcionario

Data

05/07/2018

impressão: Banrisul [1530 v.03 09/2006]

Página 1 de 1

Recibo de Transferência

Número: 00734684264/00000000387105/480457

Data: 05/07/2018

Hora: 11:27:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2018
Valor: R\$ 1.271,44
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLEADOR
Conta do Destinatário: 0945-35.069916.0-5
Nome do Destinatário: JANICE SERLEI GRASSI
Finalidade: SALARIO JUNHO 2018

Atenciosamente

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

03ECAB7412A73E4AD66506FE365CB8A29F81

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOlhEDOR		CC: SERVIÇO		Adiantamento	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Junho 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
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: 35.0699160-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.030,79	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

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

Impressão - Banrisul [1529331631767]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 00729151871/00000000544909/474351

Data: 18/06/2018

Hora: 11:20:20

Canal: Office Banking
 Data Débito: 18/06/2018
 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.

0345BA1F484B30457C0EBF98F316DE6CCF52

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



valorização da vida."

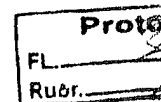
LAR ACOLHEDOR – CNPJ Nº 10.580.349/0001-01

Rua Menino Bernardo, nº 888

Bairro Ildo Meneghetti, Três Passos - RS

e-mail: laracolhedor@gmail.com Fone: 51 9 99900

MISSÃO: "Um espaço de acolhimento, de crescimento e



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 às proporções.

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

Três Passos, 16 de abril de 2019


GECIANA SEFFRIN
Procuradora Geral do Município
OAB/RS 84.945



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 fisico/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 04/07/2018 - 16:50:16

EMPREGADOR

EMPREGADOR

ENDEREÇO

(0055) 99900150

01-FUNDO

566

04-DIMENSÃO

1

05-REMUNERAÇÃO

27.027,14

06-QTDE. TRABALHADORES

17

07-ALÍQUOTA - FGTS

8

08-COD. RECOLHIMENTO

115

09-COD. RECOLHIMENTO

017980-9

10-INSCRIÇÃO/TIPO: B 0

10.580.349/0001-01

11-COMPETÊNCIA

06/2018

12-DATA DE VALIDADE

07/07/2018

13-DEPÓSITO EM FAVOR DO EMPREGADOR

2.162,17

14-ENCARGOS

0,00

15-TOTAL A RECOLHER

2.162,17

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

858600000217 621701791803 707618050819 0580349000

CONTABILIZADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2018 - 16:50:16

EMPREGADOR

EMPREGADOR

ENDEREÇO

(0055) 99900150

01-FUNDO

566

04-DIMENSÃO

1

05-REMUNERAÇÃO

27.027,14

06-QTDE. TRABALHADORES

17

07-ALÍQUOTA - FGTS

8

08-COD. RECOLHIMENTO

115

09-COD. RECOLHIMENTO

017980-9

10-INSCRIÇÃO/TIPO: B 0

10.580.349/0001-01

11-COMPETÊNCIA

06/2018

12-DATA DE VALIDADE

07/07/2018

13-DEPÓSITO EM FAVOR DO EMPREGADOR

2.162,17

14-ENCARGOS

0,00

15-TOTAL A RECOLHER

2.162,17

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

858600000217 621701791803 707618050819 0580349000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



1



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

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

Conta Debitada : 100.351088102
Nome : LARACÓI HEDOR
Agência do Débito : 10943
Conta/Equip : 1 Office Banking/5998
USU do Pagamento : 1 00721062161
USU de Autenticação : 1 486406

Representação: Rua Parca do Congo de Barros

058034900017 021701191603707618050819,058034900014

Forma do Pagamento : FGTS GRF
CPF/CNPJ : 1 10580349000101
Cargo do Contribuinte : 1 0179
Data de Validade : 1 07/07/2018
Competência : 1 06/2018
Valor Total : 1 2.162,17
Pagamento Efetuado em : 05/07/2018

Autenticação : 1 1094309934864000507201800000216217


Este valor deve ser pago para comprovante de Pagto

Contribuinte: LARACÓI HEDOR para o FGTS


058034900017 021701191603707618050819,058034900014

0072106216106/20181912018060905040

SAC: 0800 6401515 - OUVIDORIA: 0800 6442267

 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	06/2018
		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	4.373,93
		7-	
		8-	
		2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do 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 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	5.590,16
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA <div style="text-align: center; font-size: 2em; transform: rotate(-15deg); opacity: 0.5;">CONTABILIZADO</div>			

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	06/2018
		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	4.373,93
		7-	
		8-	
		2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do 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 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	5.590,16
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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

Número: 00724659273/0000000003778/2/486422
Data: 05/07/2018
Hora: 11:12:08

Prezado Cliente: LAR ACOlhEDOR

Lietuaremos em 20/07/2018, 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 - GPS
Mes/Ano Competência:	05/2018
Identificador:	10520349000101
Valor(0) do INSS:	R\$ 4.373,93
Valor(9) Outras Entidades:	R\$ 1.216,23
Valor(10) Juros/Multas:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadação:	R\$ 5.590,16

Autenticação: 001004595986692730507201800000000559016

O presente documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação ou cancelamento de dívida.

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S/A

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442300

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 JUNHO 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 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 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 Angelica Cristina Hartmann e Janice Serlei Grassi, estando de acordo com o proposto no plano de trabalho

ANÁLISE TÉCNICA

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

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

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

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

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

2) Os valores efetivamente transferidos pela administração pública para o Lar acolhedor referente ao mês de Junho 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


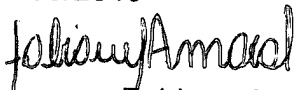
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil (x) **COMPROVOU** () **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

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 8ª 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.

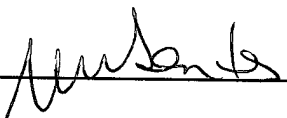
Data: 06/05/2019  Luis Carlos Padilha	Data: 06/05/2019  Fabiane Amaral
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
Matrícula: 1044	CPF: 956.397.560-04

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 Junho/2018 – Parcela 8, elaborado pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha e homologa o referido relatório.

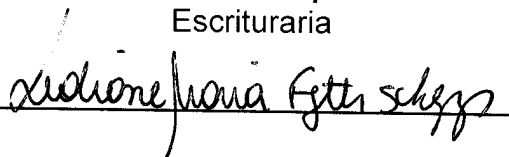
Três Passos, 07 de maio de 2019.



Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escrutaria



Carlise Barriquello
Escrutaria



Lediane Maria Feyth Schepp
Professora

