

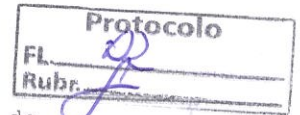


GESTÃO:  
2021  
2023

LAR ACOLHEDOR  
Fundação: 29/10/2008  
CNPJ: 10.580.349/0001-01  
Endereço: Rua Menino  
Bernardo, 888  
Cidade de Três Passos - RS  
Cep: 98.600-000

Missão:

"Um espaço de  
acolhimento, de  
crescimento e  
valorização da  
vida."



Ofício nº 0110/2022

Três Passos, 14 de novembro de 2022.

Senhor Prefeito,

Em obediência às instruções da Prefeitura Municipal de Três Passos e do Tribunal de Contas do Estado, vimos pelo presente encaminhar prestação de contas final referente a competência do mês de OUTUBRO de 2022, que tem como origem o Termo de Fomento, a qual é composta pelos seguintes documentos, os quais seguem em anexo:

- *Folhas de pagamento mês de Outubro de 2022 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*
- *Guias do FGTS e DARF competência 10/2022.*
- *Extrato bancário da conta convênio prefeitura de Três Passos (0945 – 06.071845.0-5)*

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

Respeitosamente,

  
Lediana Germany Schu  
Presidente Lar Acolhedor

A Sua Excelência o Senhor  
ARLEI LUIS TOMAZONI  
Prefeito Municipal de Três Passos



GESTÃO:

2021

2023

LAR ACOLHEDOR

Fundação: 29/10/2008

CNPJ: 10.580.349/0001-01

Endereço: Rua Menino  
Bernardo, 888

Cidade de Três Passos - RS

Cep: 98.600-000

Missão:

"Um espaço de  
acolhimento, de  
crescimento e  
valorização da  
vida."

Protocolo

FL  
Aubr.

### Relatório de execução físico-financeira

Relatório de execução físico-financeira	
Executor  Lar Acolhedor	Parceria n.º: Termo de Fomento
	Protocolo n.º:
	Período: 01/10/2022 a 31/10/2022

EXECUÇÃO FÍSICA			EXECUÇÃO FINANCEIRA			
UNIDADE DE MEDIDA	PROGRAMAD O	EXECUTADO	MUNICÍPIO	CONTRAPAR TIDA	REND. APLI FINANCEIRA	TOTAL
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.731,32	R\$ 2.417,46	R\$ 353,99	R\$ 2.063,47	R\$ 0,00	R\$ 2.417,46
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.553,29	R\$ 1.795,05	R\$ 300,00	R\$ 1.495,05	R\$ 0,00	R\$ 1.795,05
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.405,41	R\$ 1.811,11	R\$ 300,00	R\$ 1.511,11	R\$ 0,00	R\$ 1.811,11
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.405,41	R\$ 1.760,68	R\$ 300,00	R\$ 1.460,68	R\$ 0,00	R\$ 1.760,68
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.405,41	R\$ 1.525,41	R\$ 300,00	R\$ 1.225,41	R\$ 0,00	R\$ 1.525,41
Remuneração de Cozinheira	R\$ 1.405,41	R\$ 1.525,41	R\$ 300,00	R\$ 1.225,41	R\$ 0,00	R\$ 1.525,41
Remuneração Servente Aux. De Limpeza	R\$ 1.405,41	R\$ 1.818,01	R\$ 300,00	R\$ 1.518,01	R\$ 0,00	R\$ 1.818,01

**Valor Repassado via Termo de Fomento totalizando um montante de R\$ 2.153,99.**

**Salário-base reajustado conforme dissídio da categoria em 11.73%.**

Local: Três Passos/RS

Data: 14/11/2022

Representante Legal da OSC

Nome: Lediane Germany Schu

Assinatura:

Contador responsável

Nome: Marcen Krohn

Assinatura:

**OBS:** Segue prestação de contas conforme ofício nº 018/2021 de 11 de agosto de 2021, respaldado no processo administrativo nº 3733/2021.



GESTÃO:

2021

2023

LAR ACOLHEDOR

Fundação: 29/10/2008

CNPJ: 10.580.349/0001-01

Endereço: Rua Menino

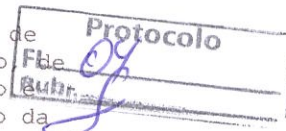
Bernardo, 888

Cidade de Três Passos - RS

Cep: 98.600-000

Missão:


"Um espaço de acolhimento, Fide 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, 14 de novembro de 2022.

  
Lediania Germany Schu  
Presidente Lar Acolhedor

NPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICIO Mensalista

Protocolo FL. 8 Folha Mensal Rubr. 3 Outubro de 2022

Código 13 Nome do Funcionário NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS GBO 331110 Departamento 3 Filial 1 AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL Admissão: 01/11/2014

Table with columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: HORAS NORMAIS, QUINQUENIO 5%, AJUDA DE CUSTO, REFLEXO EXTRAS DSR, etc. Summary rows: Total de Vencimentos (2.417,46), Total de Descontos (549,96), Valor Líquido (1.867,50).

Vertical text on the right: Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. NILVA FARIAS Assinatura do Funcionário Data 07/11/2022

07/11/2022 11:21

Impressão - Banrisul [1667830860364]



Recibo de Transferência
Número: 01373909565/00000000041212/220464
Data: 07/11/2022
Hora: 11:20:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/11/2022
Valor: R\$ 1.513,51
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7
Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARI
Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03C56095934033D16135BB5749C0B1F19371
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

NPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICIO Mensalista

Protocolo  
FL. 04  
Rubr. 3

Folha Mensal  
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	ROSANGELA BERGJOHANN	331110	3	1
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:	01/08/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
4	SALARIO MATERNIDADE	180:00	1.553,29				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	241,76				
998	I.N.S.S.	7,99		143,37			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>			
			1.795,05	143,37			
			<b>Valor Líquido</b> →	1.651,68			
		<b>Sal. Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálculo FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
		1.553,29	1.795,05	1.795,05	143,60	1.272,50	0,00

ANRISUL 41

Conta corrente: 350813850-0

Agência: 0945 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Rosângela Bergjohann  
 Assinatura do Funcionário  
 07/11/2022  
 Data

07/11/2022 11:21

Impressão - Bannrisul [1667830902028]



**banrisul**

**Recibo de Transferência**

Número: 01373910491/00000000042509/220468

Data: 07/11/2022

Hora: 11:21:23

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2022  
 Valor: R\$ 1.351,68  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR  
 Conta do Destinatário: 0945-35.081385.0-0  
 Nome do Destinatário: ROSANGELA BERGJOHANN  
 Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

03741C30EFF199ACD715EC1AF90301E7AB52

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Protocolo

FL. 8  
 Rubr. Folha Mensal  
 Outubro de 2022

LAR ACOLHEDOR  
 CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICIO  
 Mensalista

CBO 331110 Departamento 3 Filial 1  
 Admissão: 02/12/2021

Código 80 Nome do Funcionário  
**MARCIA ALVES**  
 AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.405,41	
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,75	
150	HORAS EXTRAS 50%	0:40	7,85	
200	HORAS EXTRAS 100%	3:12	49,97	
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	0:59	15,30	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	100:43	157,28	
998	I.N.S.S.	7,92		134,01
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	281,00		281,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.811,11	415,01
			<b>Valor Líquido</b> →	1.396,10
BANRISUL 41 conta corrente: 350901700-6		Agência: 0945	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	135,28	Faixa IRRF
1.405,41	1.691,11	1.691,11	1.367,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARCIA ALVES  
Assinatura do Funcionário

Data

07/11/2022

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE NOVEMBRO \*\*\*

07/11/2022 11:08

Impressão - Banrisul [1667830100625]



**Recibo de Transferência**

Número: 01373890146/00000000014452/220379  
 Data: 07/11/2022  
 Hora: 11:08:03

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2022  
 Valor: R\$ 300,00  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 Conta do Destinatário: 0945-35.090170.0-6  
 Nome do Destinatário: MARCIA ALVES  
 Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
 03F8AA88386F31CED201262C42852F59B009  
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1		HORAS NORMAIS	180:00	1.405,41	
226		AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00	
250		REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,54	
150		HORAS EXTRAS 50%	1:12	14,05	
200		HORAS EXTRAS 100%	11:15	175,68	
998		I.N.S.S.	7,89		129,48
981		DESC.ADIANT.SALARIAL	281,00		281,00
				<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
BANRISUL 41 conta corrente: 350901630-1 Agência: 0945 -				1.760,68	410,48
				<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.350,20</b>
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.405,41	1.640,68	1.640,68	131,25	1.321,61	0,00

**Protocolo**  
 FL. 3  
 Rubr. Folha Mensal  
Outubro de 2022  
 CBO 331110 Departamento 3 Filial 1  
 Admissão: 02/12/2021

Declaro ter recebido a importância indicada e confirmo este recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

07/11/2022 11:07

Impressão - Banrisul [1667830065929]



**Recibo de Transferência**  
 Número: 01373889321/00000000013359/220377  
 Data: 07/11/2022  
 Hora: 11:07:32

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2022  
 Valor: R\$ 300,00  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 Conta do Destinatário: 0945-35.090163.0-1  
 Nome do Destinatário: CLAUDIA DA SILVA SCHULZ FITZ  
 Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
 0391E1164D1148B579469A4A0AB2E76F0E29  
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

LAR ACOLHEDOR  
 CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVICIO Mensalista Folha Mensal  
 Outubro de 2022

Código 77 Nome do Funcionário DAIANE CRISTINI SCHU  
 AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL CBO 331110 Departamento 3 Filial 1  
 Admissão: 30/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.405,41		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00		
998	I.N.S.S.	7,71		108,30	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	281,00		281,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
BANRISUL 41			1.525,41	389,30	
conta corrente: 350898570-6 Agência: 0945 -			<b>Valor Líquido</b> →	1.136,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.405,41	1.405,41	1.405,41	112,43	917,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Daiane Cristini Schu*  
 Assinatura do Funcionário  
 07/11/22  
 Data

07/11/2022 11:07

Impressão - Bannisul [1667830032850]



**Recibo de Transferência**

Número: 01373888409/00000000012103/220375  
 Data: 07/11/2022  
 Hora: 11:06:57

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2022  
 Valor: R\$ 300,00  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Bannisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 Conta do Destinatário: 0945-35.089857.0-6  
 Nome do Destinatário: DAIANE CRISTINI SCHU  
 Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
 0366EA79D065F7452A2A2F0643F867B2A606  
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Bannisul. Mantenha seus contatos atualizados.



NPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVIÇO Mensalista

Protocolo FL. 19 Rubr. 8 Folha Mensal Outubro de 2022

Código 86 Nome do Funcionário NEIVA DAHMER COZINHEIRA CBO 513205 Departamento 3 Filial 1 Admissão: 11/04/2022

Table with columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: 1 HORAS NORMAIS, 226 AJUDA DE CUSTO, 998 I.N.S.S., 981 DESC. ADIANT. SALARIAL. Summary rows for Total de Vencimentos (1.525,41) and Total de Descontos (389,30). Net Value (Valor Líquido) is 1.136,11.

ANRISUL 41  
Conta corrente: 350906280-6

Agência: 0945 -

Summary table with columns: Salário Base (1.405,41), Sal. Contr. INSS (1.405,41), Base Cál. FGTS (1.405,41), FGTS do Mês (112,43), Base Cál. IRRF (1.297,11), Fobos IRRF (0,00).

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Vertical text on the right side: Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo. Neiva Dahmer

07/11/2022 11:06

Impressão - Banrisul [1667829998984]



Recibo de Transferência  
Número: 01373887504/0000000010803/220371  
Data: 07/11/2022  
Hora: 11:06:19

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/11/2022  
Valor: R\$ 300,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
Conta do Destinatário: 0945-35.090628.0-6  
Nome do Destinatário: NEIVA DAHMER  
Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
03E8514B916E322F8B527F62D145C1CDF920  
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

NPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICIO

Mensalista

Protocolo

Folha Mensal  
Outubro de 2022

Código 59 Nome do Funcionário ROSANE SILVA  
 SERVENTE AUXILIAR DE LIMPEZA  
 CBO 514320 Departamento 3 Fim 1  
 Admissão: 12/06/2020

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.405,41			
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,70			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47			
150	HORAS EXTRAS 50%	1:25	16,63			
200	HORAS EXTRAS 100%	11:08	173,80			
998	I.N.S.S.	7,89		129,55		
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	281,00		281,00		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.818,01	410,55		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.407,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
1.405,41		1.641,54	1.641,54	131,32	1.322,40	0,00

ANRISUL 41

Conta corrente: 350543320-6

Agência: 0945 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosane da Silva  
Assinatura do Funcionário

07/11/2022  
Data

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

07/11/2022 11:06

Impressão - Banrisul [1667829956218]



banrisul

**Recibo de Transferência**

Número: 01373886485/0000000009447/220366

Data: 07/11/2022

Hora: 11:05:41

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 07/11/2022  
 Valor: R\$ 300,00  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 Conta do Destinatário: 0945-35.054332.0-6  
 Nome do Destinatário: ROSANE DA SILVA  
 Finalidade: SALARIO OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

03AC19251F4CFD15395FC2F2D144DB043E08

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Protocolo  
FL. *[assinatura]*  
Rubr. *[assinatura]*

CNPJ: **10.580.349/0001-01** Razão Social: **LAR ACOLHEDOR**

Período de Apuração: **Outubro/2022** Data de Vencimento: **18/11/2022** Número do Documento: **07.16.22308.0990647-9**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000087953717**

Pagar este documento até: **18/11/2022**

Valor Total do Documento: **554,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	554,01			554,01
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>554,01</b>			<b>554,01</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 54010385223 0 22071622308 0 09906479957 2

CNPJ: 10.580.349/0001-01  
 Número: 07.16.22308.0990647-9  
 Pagar até: 18/11/2022  
 Valor: 554,01



Protocolo  
 FL. *B*  
 Rubr. *J*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 04/11/2022 - 19:21:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.548,49	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.403,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.403,87
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022\*\*

858200000341 038701792210 107670050818 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 04/11/2022 - 19:21:01

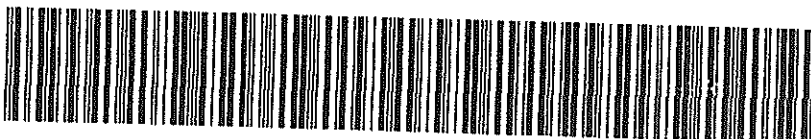
01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055) 99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.548,49	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.403,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.403,87
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022\*\*

858200000341 038701792210 107670050818 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Protocolo	
FL	14
Rubr	07/11/2022

BANRISUL  
 AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS  
 CONTA...: 06.071845.0-5  
 NOME...: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 IDENTIFICACAO: 07202211070262664086

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA	
SALDO LIVRE.....R\$	0,00
TOTAL LIVRE.....R\$	0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
---------------	-----------	-----------

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
++ SALDO ANT EM 25/10/2022		2.153,99
++ MOVIMENTOS NOV/2022		
07 DEBITO TRANSFERENCIA	009726	353,99-
DEBITO TRANSFERENCIA	009694	300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	009675	300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	009668	300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	009658	300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	009648	300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	009633	300,00-
SALDO NA DATA		0,00

Chegou o Banrishoping, a loja online do Banrisul  
 Acesse o App Banrisul e cadastre-se hoje mesmo.  
 Banrishoping! Compras, Pontos e Cashback num  
 só Lugar! Saiba mais em [www.banrishoping.com.br](http://www.banrishoping.com.br)

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:15 DE 07/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515  
 OUVIDORIA 0800 644 2200

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

<b>Processo nº:</b> 00007609/2022	<b>Secretaria/Órgão Gestor:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social	
<b>OSC:</b> Lar Acolhedor		
<b>Título do Projeto/Atividade/Serviço:</b> Termo de cooperação para acolhimento institucional de crianças e adolescentes		
<b>Instrumento:</b>	Termo de Colaboração	Número:
	Termo de Fomento	Número:
<b>Período:</b> Mês de OUTUBRO de 2022		
<b>Metas:</b>  1. Remuneração de 05 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil 2. Remuneração de 01 Cozinheira 3. Remuneração de 01 Servente Auxiliar de Limpeza		
<b>Valor Repassado no período:</b> R\$ 2.153,99		

### RELATÓRIO/AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA

#### **Meta 1. Remuneração de 05 Auxiliares de Desenvolvimento Infantil**

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 05 (cinco), Auxiliares de Desenvolvimento Infantil com 36 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 60% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

*AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA:* Dentro dessa meta, diante da prestação de contas apresentada pela instituição, *entendemos que a mesma foi ATINGIDA, há comprovação de pagamento do salário das profissionais: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS; ROSANGELA BERGJOHANN; MARCIA ALVES, CLAUDIA DA SILVA SCHULZ FITZ e DAIANE CRISTINI SCHU e no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

#### **Meta 2. Remuneração de 01 Cozinheira**

Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Cozinheira, com 44 horas semanais; Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 60% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

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

### **Meta 3. Remuneração de 01 Servente Auxiliar de Limpeza**

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Servente Auxiliar de Limpeza, com 36 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 60% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

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

### **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: A entidade Lar Acolhedor tem desenvolvido plenamente suas atividades de acolhimento de crianças e adolescentes. Quanto a prestação de contas, a mesma apresenta-se de modo adequado uma vez que as metas foram comprovadamente atingidas em sua totalidade. Há de se frisar que a entidade tem cumprido com suas obrigações propostas no plano de ações, mesmo não tendo o aporte financeiro que o município deveria dar, em virtude dos atrasos que vem sofrendo nos repasses por parte do Governo Federal além de corte no valor do recurso que fora pactuado no ano de 2014 através do Reordenamento do Serviço de Acolhimento de Crianças e adolescentes.*

2) Os valores efetivamente transferidos pela administração pública para o Lar acolhedor referente ao mês de OUTUBRO de 2022 foram de R\$ 2.153,99 (Dois mil e cento e cinquenta e três reais com noventa e nove centavos).

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.


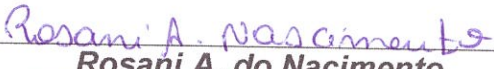

( ) Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

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.

*Os gestores têm contato com a coordenação e direção da instituição, realizando eventualmente visitas e recebendo sempre que necessário, diante da demanda, a coordenação no recinto da SMAS.*

### 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.

Data: 22/11/2022	Data: 22/11/2022
	
<b>Luis Carlos Padilha</b>	<b>Rosani A. do Nascimento</b>
Gestor da parceria	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
CPF: 001.179.230-28	CPF: 454.668.150-04
	
<b>Juliana K. de Quadros</b>	
Gestor da parceria	
CPF: 036.867.789.39	





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE TRÊS PASSOS – PODER EXECUTIVO

**Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação**

Termo de Fomento - LAR ACOLHEDOR

2022

A Comissão de Seleção Monitoramento e Avaliação de Parcerias, constituída através da Portaria Nº 1.534/2022, 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, elaborado pelos Gestores da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha, e Sra. Juliana K. de Quadros, referente a parcela número 10, mês de OUTUBRO/2022, que integra o Processo Administrativo nº 7609/2022, através de procedimentos de fiscalização e **HOMOLOGA** o referido relatório.

Três Passos, 22 de novembro de 2022.

Membros da Comissão de Avaliação e Acompanhamento:

**Magali Fatima Machado dos Santos**  
Presidente  
Escriturária

**Egon Arnaldo Schiemer**  
Escriturário

**Carlise Barriquello**  
Escriturária - Membro