



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
PROTOCOLO GERAL

Prefeitura Municipal de Três Passos
PROTOCOLO

PROCESSO Nº: 0002302/2021
Assunto
PRESTAÇÃO DE CONTAS
Interessado
LAR ACOLHEDOR

Três Passos, 14/04/2021 16:43:22

Tenha presente que este Processo é um meio e não um fim, informe-o com rapidez e clareza.



GESTÃO:
2019
2021

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.	2
Rubr.	

Ofício nº 024/2021

Três Passos, 14 de abril de 2021.

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 MARÇO de 2021, 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 março de 2021 com seu respectivo recibo de transferência bancária;
- Guias do FGTS e GPS (Guia da previdência social) competência 03/2021.
- 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:
2019
2021

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
acolhimento, de
crescimento e
valorização da
vida."

Protocolo
Fl. _____
Subr. _____

Relatório de execução físico-financeira

Relatório de execução físico-financeira	
Executor	Parceria n.º: Termo de Fomento
Lar Acolhedor	Protocolo n.º:
	Período:
	01/03/2021 a 31/03/2021

EXECUÇÃO FÍSICA			EXECUÇÃO FINANCEIRA			
UNIDADE DE MEDIDA	PROGRAMA DO	EXECUTADO	MUNICÍPIO	CONTRAPARTIDA	REND. APLI FINANCEIRA	TOTAL
Remuneração de Psicóloga Social	R\$ 1.759,50	R\$ 1.813,22	R\$ 00,00	R\$ 1.813,22	R\$ 0,00	R\$ 1.813,22
Remuneração de Psicóloga Clínica	R\$ 1.759,50	R\$ 1.851,14	R\$ 00,00	R\$ 1.851,14	R\$ 0,00	R\$ 1.851,14
Remuneração de Educador Social	R\$ 1.567,45	R\$ 1.840,93	R\$ 00,00	R\$ 1.840,93	R\$ 0,00	R\$ 1.840,93
Remuneração de Cozinheira	R\$ 1.176,23	R\$ 1.411,20	R\$ 00,00	R\$ 1.411,20	R\$ 0,00	R\$ 1.411,20
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.449,00	R\$ 1.858,72	R\$ 00,00	R\$ 1.858,72	R\$ 0,00	R\$ 1.858,72
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.300,00	R\$ 1.600,31	R\$ 00,00	R\$ 1.600,31	R\$ 0,00	R\$ 1.600,31
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.531,82	R\$ 00,00	R\$ 1.531,82	R\$ 0,00	R\$ 1.531,82
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.684,44	R\$ 00,00	R\$ 1.684,44	R\$ 0,00	R\$ 1.684,44
Remuneração Servente Aux. De Limpeza	R\$ 1.176,23	R\$ 1.296,23	R\$ 00,00	R\$ 1.296,23	R\$ 0,00	R\$ 1.296,23

Local: Três Passos/RS

Data: 14/04/2021

Representante Legal da OSC

Nome: Lediana Germany Schu

Assinatura:

Contador responsável

Nome: Marcení Krohn

Assinatura:



GESTÃO:
2019
2021

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."



DECLARAÇÃO

Lediana 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 abril de 2021.


Lediana Germany Schu

Protocolo	
Fl.	05
Rubr.	



GESTÃO:
2019
2021

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."

Três Passos, 14 abril de 2021

Declaração


Ao cumprimentarmos Vossa Senhoria, viemos comunicar que a entidade Lar Acolhedor utilizou recursos próprios para quitação da folha de pagamento referente 02/2021 das seguintes funções citadas no plano de trabalho, devido atraso nos valores repassados através do termo de fomento:

1. Psicóloga Social - Carise M. Lenhardt
2. Psicóloga Clínica - Simone da Silva
3. Educadora Social - Adriane R. Seidel Scherer
4. Cozinheira - Amanda Bugs Voss
5. Aux. De Desenvolvimento Infantil - Janice S. Grassi
6. Aux. De Desenvolvimento Infantil - Rosangela Bergjohann
7. Aux. De Desenvolvimento Infantil - Thiaqueline G. Bones
8. Aux. De Desenvolvimento Infantil - Marilei Przygoda
9. Servente auxiliar de limpeza - Cleni J. Bones

Através deste solicitamos parecer favorável para utilização destes recursos do termo de fomento (Março/2021) quando os mesmos, conforme cronograma, serem repassados pela pasta, para suprir demais custos da entidade.

Renovamos nossos protestos de estima e consideração, aguardaremos vosso retorno.

Atenciosamente,


Leiliana Germany Schu
Presidente
Lar Acolhedor

LAR ACOLHEDOR CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo Rubr. <u> </u> Março de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
44	CARISE MARGARIDA LENHARDT PSICOLOGA SOCIAL	251530	3	1	
		Admissão:	28/05/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.759,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,74		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:12	31,98		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	17,00	17,00		
998	I.N.S.S.	8,09		146,68	
981	DESC. ADIANT. SALARIAL	350,00		350,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41 conta: 350511350-7			1.813,22	496,68	
Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.316,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.759,50	1.813,22	1.813,22	145,05	1.666,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

lbo.

08/04/2021

Impressão - Banrisul [1617883912712]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01149940433/00000000435869/573159

Data: 08/04/2021

Hora: 09:11:43

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.316,54
 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 LÊNHARDT
 Finalidade: SALARIO MARCO 2021

Atenciosamente

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

03C1BBABD0BF9861F2F49FAE8428AA246211

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
 Rubr. Mensal

LAR AÇOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVIÇO
 Mensalista

Março de 2021

Código 52 Nome do Funcionário SIMONE DA SILVA PSICOLOGA
 CBO 251505 Departamento 3 Fila 1
 Admissão: 02/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.759,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,95		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	53,69		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	30,00	30,00		
998	I.N.S.S.	8,11		150,10	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	350,00		350,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,14	500,10	
			Valor Líquido →	1.351,04	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.099.134.0-0 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.759,50	1.851,14	1.851,14	148,09	1.701,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

814121

Impressão - Banrisul [1617884132612]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01149944257/00000000439402/573169

Data: 08/04/2021

Hora: 09:15:29

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.351,04
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR AÇOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.099134.0-0
 Nome do Destinatário: SIMONE DA SILVA
 Finalidade: SALARIO MARÇO 2021

Atenciosamente

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

032072CDC60898829FA29487BE472EEFBF58

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR AÇOLHEDOR		CC: SERVIÇO		Protocolo Fl. <u> </u> Rubr. Folha Mensal Março de 2021	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiação	
61	ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER	515305	3	1	
EDUCADOR(A) SOCIAL		Admissão:	23/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.567,45		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,44		
150	HORAS EXTRAS 50%	7:32	83,98		
20	GRATIFICACOES	108,75	108,75		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	68,31	68,31		
998	I.N.S.S.	8,10		149,18	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.840,93	384,18	
BANRISUL 41			Valor Líquido →	1.456,75	
conta corrente: 350872870-7					
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.567,45	1.840,93	1.840,93	147,27	1.691,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER
 08/04/21

Impressão - Banrisul [1617884374813]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01149948341/00000000442953/573182
 Data: 08/04/2021
 Hora: 09:19:26

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.456,75
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR AÇOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087287.0-7
 Nome do Destinatário: ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER
 Finalidade: SALARIO MARCO 2021

Atenciosamente

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

03674229B8761A40E718CE8AE4DA15F56498

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo FL. 09 Rubrica Mensal Março de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Funf	
68	AMANDA BUGS VOSS COZINHEIRA	513205	3	1	
		Admissão:	25/01/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.176,23		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,60		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:21	10,83		
998	I.N.S.S.	7,61		90,47	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.411,20	325,47	
BANRISUL 41 conta corrente: 350890880-2			Valor Líquido →	1.085,73	
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faba IRRF
1.176,23	1.188,66	1.188,66	95,09	719,01	.0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.
 Amanda B. Voss
 08/04/21

Impressão - Banrisul [1617884648644]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01149952767/00000000446996/573194

Data: 08/04/2021

Hora: 09:23:47

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.085,73
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.089088.0-2
 Nome do Destinatário: AMANDA BUGS VOSS
 Finalidade: SALARIO MARÇO 2021

Atenciosamente

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

0322C42DC2875A3EFE41E8A3657E50B32F29

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
R. _____
Rubr. _____

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVICIO Mensalista
Folha Mensal
Março de 2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	JANICE SERLEI GRASSI AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		331110 Admissão:	Departamento 3 Filia 1 09/12/2014
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.352,40	
93	QUINQUENIO 5%	1,00	67,62	
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,33	
3	HORAS FERIAS	14:40	96,60	
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,02	9,02	
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,04	13,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	39,56	
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:28	127,08	
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	14,00	13,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		
812	INSS FERIAS			143,42
821	INSS DIFERENCA FERIAS			13,46
998	I.N.S.S.			0,78
942	IRRF FERIAS			125,74
				1,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.858,72	284,74
			Valor Líquido →	1.573,98

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	1.738,72	1.738,72	139,09	1.453,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Janice Serlei Grassi
 Assinatura do Funcionário
 08/04/2021
 Data

Impressão - Banrisul [1617883595787]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01149935175/00000000431063/573150
 Data: 08/04/2021
 Hora: 09:06:18

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.573,98
 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 MARÇO 2021

Atenciosamente
 Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03AC3BC4D37DD4633E940B5E3C254BCC5C65
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICO
Mensalista

Protocolo

FL.
Rubr.
Folha Mensal
Março de 2021

Código Nome do Funcionário
46 ROSANGELA BERGJOHANN
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

CBO Departamento Filial
331110 3 1
Admissão: 01/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.300,00	
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,81	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:23	12,23	
20	GRATIFICACOES	115,00	115,00	
998	I.N.S.S.	7,85		112,11
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	260,00		260,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.600,31	372,11
			Valor Líquido →	1.228,20
BANRISUL 41 conta corrente: 350813850-0		Agência: 0945 -	Base Cál. FGTS 1.429,04	Base Cál. IRRF 1.127,34
Salário Base 1.300,00	Sal. Contr. INSS 1.429,04	FGTS do Mês 114,32	Fórmula IRRF 0;00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Rosângela Bergjohann
Assinatura do Funcionário
08/04/21
Data

Impressão - Banrisul [1617883979608]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01149941712/00000000437012/573161
Data: 08/04/2021
Hora: 09:12:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/04/2021
Valor: R\$ 1.228,20
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 MARCO 2021

Atenciosamente

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

03658ACAB830E0011FE1662F7CFEB174CF56
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
FL _____
Rubr. _____

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVIÇO Mensalista

Folha Mensal
Março de 2021

Código Nome do Funcionário
63 THIAQUELINE GRACIELA BONES
CUIDADORA AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO

CBO Departamento Filial
331110 3 1
Admissão: 24/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
226	AJUDA DE CUSTO	220:00	1.176,23	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	120,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	0,00	1,84	
20	GRATIFICACOES	-1:32	12,39	
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	-210,00	210,00	
998	I.N.S.S.	11,36	11,36	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	7,83		110,56
		235,00		235,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.531,82	345,56
			Valor Líquido →	1.186,26
BANRISUL 41 conta corrente: 350876180-1		Agência: 0945 -	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	1.301,26	0,00
1.176,23	1.411,82	1.411,82		
		F.G.T.S do Mês		
		112,94		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Thiaqueline G. Bones*
 Data: 08/04/21

Impressão - Banrisul [1617884464511]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01149949870/00000000444314/573186
 Data: 08/04/2021
 Hora: 09:20:57

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.186,26
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087618.0-1
 Nome do Destinatário: THIAQUELINE GRACIELA BONES
 Finalidade: SALARIO MARCO 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03E750ED9CE66D5C0C503B2B57742D3EBD07
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
 Fl. 13
 Rótulo

LAR AÇOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVICIO Mensalista
 Folha Mensal Março de 2021

Código 66 Nome do Funcionário MARILEI PRZYGODA CBO 331110 Departamento 3 Faltas 1
 ATENDENTE DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL Admissão: 21/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.176,23		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	240,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,99		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	176:42	188,95		
986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	68,62		68,62	
998	I.N.S.S.	7,82		108,88	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.684,44	412,50	
BANRISUL 41 conta corrente: 350886050-8 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.271,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.393,17	1.393,17	111,45	1.094,70	,0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 MARILEI PRZYGODA
 08/04/21

Impressão - Banrisul [1617884579603]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01149951881/00000000446195/573191
 Data: 08/04/2021
 Hora: 09:22:56

Canal: Office Banking
 Data Débito: 08/04/2021
 Valor: R\$ 1.271,94
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR AÇOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.088605.0-8
 Nome do Destinatário: MARILEI PRZYGODA
 Finalidade: SALARIO MARÇO 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 039B21B4C762BDCD306C7556115F037CD914
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
RUBR. *[assinatura]*
Portaria Municipal

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVIÇO Mensalista
CBO 514320
Departamento 3
Fóil 1
Março de 2021
Admissão: 04/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.176,23		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00		
998	I.N.S.S.	7,60		89,36	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.296,23	324,36	
BANRISUL 41 conta corrente: 358537340-2 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	971,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fóil IRRF
1.176,23	1.176,23	1.176,23	94,09	1.086,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
[assinatura]
08/04/2021

Impressão - Banrisul [1617884700993]

Página 1 de 1




Recibo de Transferência
Número: 01149953907/00000000448057/573197
Data: 08/04/2021
Hora: 09:24:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/04/2021
Valor: R\$ 971,87
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.853734.0-2
Nome do Destinatário: CLENI JAQUES BONES
Finalidade: SALARIO MARCO 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03A4EFEA47EC2CA2489137B371416AA50A18
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


Protocolo
 Fl. _____
 Rubr. _____

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	03/2021
	5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO LAR ACOLHEDOR MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150	6-VALOR DO INSS	2.018,65
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/04/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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	
	11-TOTAL	2.018,65
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85800000020-8 18650270230-7 51058034900-3 01012021037-9



Corte aqui

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	03/2021
	5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO LAR ACOLHEDOR MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150	6-VALOR DO INSS	2.018,65
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/04/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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	
	11-TOTAL	2.018,65
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85800000020-8 18650270230-7 51058034900-3 01012021037-9



**Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)**

Número: 01149967786/00000000460755/573221

Data: 08/04/2021

Hora: 09:38:19

Prezado Cliente: LAR ACOLHEDOR

Efetuamos em 08/04/2021, 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.....:	2305 - FILANTROPICAS COM ISENCAO - CNPJ
Mês/Ano Competência.....:	03/2021
Identificador.....:	10580349000101
Valor(6) do INSS.....:	R\$ 2.018,65
Valor(9) Outras Entidades...:	R\$ 0,00
Valor(10) Juros/Multas.....:	R\$ 0,00
Valor(11) Total Arrecadado.:	R\$ 2.018,65
Autenticação.....:	041094599989677860804202100000000201865

Atenciosamente

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

03CA96BDB008AA0A1E5C863848F03548DA38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2021 - 19:04:00

Protocolo	
Fl.	16
Rubr.	

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.096,40	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.247,71	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.247,71
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858700000227 477101792100 407651050815 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/04/2021 - 19:04:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.096,40	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.247,71	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.247,71
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858700000227 477101792100 407651050815 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 : 01149189553
NSÚ de Autenticação : 571643

Representação Numérica do Código de Barras
85870000227.477101792100.407651050815.058034900014

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/04/2021
Competência : 03/2021
Valor Total : 2.247,71
Pagamento Efetuado em : 07/04/2021

Autenticação : 041094599985716430704202100000224771

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

=====

03214977DAA106A6A9FCCFD2DE6FE9226037

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL

AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS

CONTA...: 06.071845.0-5

NOME...: LAR ACOLEDOR CONV PREF TRES PASSOS

IDENTIFICACAO: 13202104131925510678



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

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$ 90,20

TOTAL LIVRE.....R\$ 90,20

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

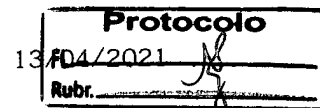
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 26/03/2021		2.306,68
++ MOVIMENTOS ABR/2021		
01 DEBITO TRANSFERENCIA	565690	2.216,48-
SALDO NA DATA		90,20

INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO
DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO
DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.
CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:18 DE 13/04/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS
CONTA...: 06.071845.0-5
NOME...: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS
IDENTIFICACAO: 13202104131925510678



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

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 90,20

TOTAL LIVRE.....R\$ 90,20

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 26/03/2021 2.306,68
++ MOVIMENTOS ABR/2021
01 DEBITO TRANSFERENCIA 565690 2.216,48-
SALDO NA DATA 90,20

-----+-----
INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO
DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO
DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.
CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!
-----+-----

-----+-----
EXTRATO EMITIDO AS 11:18 DE 13/04/2021 -----+-----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----+-----

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo nº: 0002302/2021	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 MARÇO de 2021		
Metas: 1. Remuneração de 01 Psicóloga Social 2. Remuneração de 01 Psicóloga Clínica 3. Remuneração de 01 Educador Social 4. Remuneração de 01 Cozinheira 5. Remuneração de 01 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil 6. Remuneração de 01 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil 7. Remuneração de 02 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil 8. Remuneração de 01 Servente Auxiliar de Limpeza		
Valor Repassado no período: R\$ 0,0.		

RELATÓRIO/AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA

Meta 1. Remuneração de 01 Psicóloga Social

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, diante da prestação de contas apresentada pela instituição, *entendemos que a mesma foi ATINGIDA, há comprovação de pagamento do salário da profissional Sra CARISE M. LEONHARDT 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 Psicóloga Clínica

Jo

1/1

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

AVALIAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA: Dentro dessa meta, diante da prestação de contas apresentada pela instituição, *entendemos que a mesma foi ATINGIDA, há comprovação de pagamento do salário da profissional Sra SIMONE DA SILVA 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 Educador Social

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Educador Social, 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, diante da prestação de contas apresentada pela instituição, *entendemos que a mesma foi ATINGIDA, há comprovação de pagamento do salário da profissional Sr ADRIANE ROSELI SEIDEL SCHERER no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

Meta 4. Remuneração de 01 Cozinheira

1. Para atender as necessidades dos servidores, 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: 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 AMANDA BUGS VOSS no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

Meta 5. Remuneração de 01 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (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: 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 JANICE SERLEI GRASSI no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

Jo
Hil

Meta 6. Remuneração de 01 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (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: 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 ROSANGELA BERGJOHANN no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

Meta 7. Remuneração de 02 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 02 (duas) Auxiliares 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: 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 Sras THIAQUELINE GRACIANE BONES e MARILEI PRZYGODA no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

Meta 8. 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 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

AVLIAÇÃO 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 CLENI JAQUES BONES 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: *Não há o que se apontar quanto ao bom desenvolvimento das atividades de acolhimento de crianças e adolescentes pela entidade. Quanto a prestação de contas 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.

2) No mês de Março o município não aportou recurso referente ao termo de parceria por não ter recebido o co-financiamento do governo federal, sendo assim a entidade cumpriu as metas com seus recursos próprios e deverá ser ressarcida assim que o governo efetivar a transferência.

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.

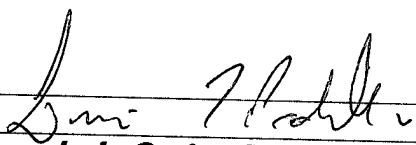


CONCLUSÃO

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: 16/04/2021

Data: 16/04/2021

JS

	
Luis Carlos Padilha	Rodrigova B. Glinke
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
CPF: 001.179.230-28	CPF: 986.803.580-53
	
Juliana K. de Quadros	
Assinatura do Gestor	
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

2020/2021

A Comissão de Seleção Monitoramento e Avaliação de Parcerias, constituída através da Portaria Nº 0195/2021, 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 05, mês de MARÇO/2021, que integra o Processo Administrativo nº 2302/2021, através de procedimentos de fiscalização e **HOMOLOGA** o referido relatório.

Três Passos, 16 de abril de 2021.

Membros da Comissão de Avaliação e Acompanhamento:

Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escriturária

Carlise Barriquello
Escriturária

Lediane Maria Feyth Schepp
Professor 1ª e 2ª nomeação