



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
PROTOCOLO GERAL

Prefeitura Municipal de Três Passos
PROTOCOLO

PROCESSO Nº: 0000120/2021

Assunto
PRESTAÇÃO DE CONTAS
Interessado
LAR ACOLHEDOR

Três Passos, 11/01/2021 10:37:57

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."



Ofício nº 01/2021

Três Passos, 05 de janeiro 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 NOVEMBRO de 2020, 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 novembro de 2020 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*
- *Guias do FGTS e GPS (Guia da previdência social) competência 11/2020.*
- *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 de
acolhimento, de
crescimento e
valorização da
vida."

Protocolo	
Fl.	03
Rubr.	158

Relatório de execução físico-financeira

Relatório de execução físico-financeira	
Executor Lar Acolhedor	Parceria n.º: Termo de Fomento
	Protocolo n.º:
	Período: 01/11/2020 a 30/11/2020

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\$ 1.811,47	R\$ 00,00	R\$ 1.811,47	R\$ 0,00	R\$ 1.811,47
Remuneração de Psicóloga Clínica	R\$ 1.759,50	R\$ 2.454,18	R\$ 00,00	R\$ 2.454,18	R\$ 0,00	R\$ 2.454,18
Remuneração de Educador Social	R\$ 1.567,45	R\$ 1.635,76	R\$ 00,00	R\$ 1.635,76	R\$ 0,00	R\$ 1.635,76
Remuneração de Cozinheira	R\$ 1.176,23	R\$ 1.342,72	R\$ 00,00	R\$ 1.342,72	R\$ 0,00	R\$ 1.342,72
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.449,00	R\$ 2.023,96	R\$ 00,00	R\$ 2.023,96	R\$ 0,00	R\$ 2.023,96
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.300,00	R\$ 1.728,97	R\$ 00,00	R\$ 1.728,97	R\$ 0,00	R\$ 1.728,97
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.491,48	R\$ 00,00	R\$ 1.491,48	R\$ 0,00	R\$ 1.491,48
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.460,15	R\$ 00,00	R\$ 1.460,15	R\$ 0,00	R\$ 1.460,15
Remuneração Servente Aux. De Limpeza	R\$ 1.176,23	R\$ 1.488,80	R\$ 00,00	R\$ 1.488,80	R\$ 0,00	R\$ 1.488,80

Local: Três Passos/RS

Data: 05/01/2021

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, 05 de janeiro de 2021.


Lediana Germany Schu



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.	05
Rubr.	SP

Três Passos, 05 Janeiro de 2021

Declaração

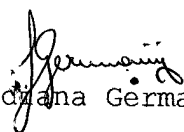
Ao cumprimentarmos Vossa Senhoria, viemos comunicar que a entidade Lar Acolhedor utilizou recursos próprios para quitação da folha de pagamento dos seguintes funcionários citados no plano de trabalho devido atraso nos valores repassados através do convênio:

1. Carise M. Lenhardt - Psicóloga Social
2. Simone da Silva - Psicóloga Clínica
3. Monica L. Debesaitis - Educadora Social
4. Noeli O. Heinik - Cozinheira
5. Janice S. Grassi - Aux. De Desenvolvimento Infantil
6. Nadia A. dos Santos - Aux. De Desenvolvimento Infantil
7. Marilei Przygoda - Aux. De Desenvolvimento Infantil
8. Adriane Roselei Seidel Scherer - Aux. Desenvolvimento infantil
9. Jane Tais de Almeida - Servente auxiliar de limpeza

Através deste solicitamos parecer favorável para utilização destes recursos do termo de fomento (Novembro/2020) para suprir demais custos da entidade.

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

Atenciosamente,


Ledyana Germany Schu
Presidente
Lar Acolhedor

Protocolo	
Fl.	88
Rubr.	98

08/01/2021

BANRISUL
 AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS
 CONTA.: 06.071845.0-5
 NOME...: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS
 IDENTIFICACAO: 08202101081847361227

----- 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	VALOR
---------------	-----------	-------

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 11/11/2020		0,00
++	MOVIMENTOS DEZ/2020		
04	TED - SPB	087149	2.282,49
	SALDO NA DATA		2.282,49
07	DEBITO TRANSFERENCIA	461663	2.182,49-
	DEBITO TRANSFERENCIA	463123	100,00-
	SALDO NA DATA		0,00
11	TED - SPB	064020	2.370,18
	SALDO NA DATA		2.370,18
30	TED - SPB	072928	7.629,82
	SALDO NA DATA		10.000,00

OUT 12020
NOV 12020
NOV 12020
DEZ 12020

 CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!
 CONTRATE PELO SEU CELULAR, NO BANRISUL DIGITAL
 OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.
 FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:54 DE 08/01/2021 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

**Recibo de Transferência**

Número: 01111596559/00000000110920/492245

Data: 07/01/2021

Hora: 14:13:49

Protocolo	
Fl.	07
Rubr.	98

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/01/2021
Valor: R\$ 5.000,00
Tipó: 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: 0945-06.854388.0-2
Nome do Destinatário: LAR ACOLHEDOR
Finalidade: RESSARCIMENTO FOLHA 11 2020

Atenciosamente

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

03FEAA3FC789E45C0EF5D0D65DD4566F5A70

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

A entidade se ressarcim devido ao atraso no repasse do recurso pelo governo Federal e por consequência do município para a entidade.

Fl. 09
Rubr. 08

LAR ACOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVICIO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.759,50		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,82		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:33	95,29		
20	GRATIFICACOES	545,57	545,57		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	30,00	30,00		
998	I.N.S.S.	8,81		216,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,05	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	350,00		350,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.454,18	591,17	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.099.134.0-0 Agência: 0945 -			Valor Líquido	1.863,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.759,50	2.454,18	2.454,18	196,33	2.238,06	..7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

07/12/20

Impressão - Banrisul [1607334776569]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01096768212/00000000377254/461624
 Data: 07/12/2020
 Hora: 07:52:46

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.863,01
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.099134.0-0
 Nome do Destinatário: SIMONE DA SILVA
 Finalidade: SALARIO 11.2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03772F983F035BABEA8A366DE63E50B08108
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVIÇO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2020

Código Nome do Funcionário
60 MONICA LETICIA DEBESAITIS
EDUCADOR(A) SOCIAL

CBO Departamento Fila
515305 3 1
Admissão: 16/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	220:00	1.567,45		
998	I.N.S.S.	68,31	68,31		
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	8,04		131,53	
		310,00		310,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.635,76	441,53	
			Valor Líquido →	1.194,23	
BANRISUL 41 conta corrente: 350874090-1 Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.567,45	1.635,76	1.635,76	130,86	1.125,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 07/12/2020
 Monica Leticia Debesaitis
 Assinatura do Funcionário



Recibo de Transferência

Número: 01096769281/0000000378457/461633
 Data: 07/12/2020
 Hora: 07:55:27

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.194,23
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087409.0-1
 Nome do Destinatário: MONICA LETICIA DEBESAITIS
 Finalidade: SALARIO 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 0326F2554AFE838388D57C8523F54670558
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
CNPJ: 10.580.349/0001-01					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
58	NOELI OLIVEIRA HEINEK COZINHEIRA	513205	3	1	
			Admissão:	15/06/2020	
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	7,03		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:28	28,10		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	11,36	11,36		
998	I.N.S.S.	7,72		94,36	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.342,72	329,36	
BANRISUL 41 conta corrente: 350872840-5 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.013,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.222,72	1.222,72	97,81	1.128,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 NOELI HEINEK
 07/12/20



Recibo de Transferência

Número: 01096768486/00000000377577/461628
 Data: 07/12/2020
 Hora: 07:53:32

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.013,36
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087284.0-5
 Nome do Destinatário: NOELI OLIVEIRA HEINEK
 Finalidade: SALARIO 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 0385608D01DE3B01598ACCECC803154C2858
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
Fl. 12
Rubr. 11

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICIO Mensalista

Folha Mensal Novembro de 2020

Código 2 Nome do Funcionário JANICE SERLEI GRASSI CBO 331110 Departamento 3 Fila 1
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL Admissão: 09/12/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.449,00		
93	QUINQUENIO 5%	1,00	72,45		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,78		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,41		
200	HORAS EXTRAS 100%	5:00	66,50		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	6:38	88,18		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:23	125,64		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	14,00	14,00		
998	I.N.S.S.	8,18		155,67	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	285,00		285,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.023,96	440,67	
			Valor Líquido →	1.583,29	
BANRISUL 41		Agência: 0945 -			
conta corrente: 35.0699160-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Febra IRRF
1.449,00	1.903,96	1.903,96	152,31	1.748,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Janice Serlei Grassi
 Assinatura do Funcionário
 07/12/2020
 Data



Recibo de Transferência
 Número: 01096765124/00000000373565/461610
 Data: 07/12/2020
 Hora: 07:43:44

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.583,29
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.069916.0-5
 Nome do Destinatário: JANICE SERLEI GRASSI
 Finalidade: SALARIO 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03FB92A347C5105B18ACF33B1487B72D7239
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVIÇO Mensalista Folha Mensal Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fiscal
49	NADIA APARECIDA DOS SANTOS AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL	331110	3	1
		Admissão:	13/03/2019	

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	33,67		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,13		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:03	27,03		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	7:59	107,63		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:12	112,51		
998	I.N.S.S.	8,03		129,12	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	260,00		260,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.728,97	389,12	
BANRISUL 41 conta corrente: 350865220-4 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.339,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.608,97	1.608,97	128,71	1.479,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Nádia Santos*
 Data: 07.12.20

Impressão - Banrisul [1607334708006]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01096767707/00000000376688/461620
 Data: 07/12/2020
 Hora: 07:51:29

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.339,85
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.086522.0-4
 Nome do Destinatário: NADIA APARECIDA DOS SANTOS
 Finalidade: SALARIO 11 2020

Atenciosamente
 Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 0371C685D4724F08D72A6BEA7EA8C677E026
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo 15
 Rubr. _____

LAR ACOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVICO Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL	331110	3	1
		Admissão:	23/06/2020	

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	30,51		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:18	2,43		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:05	119,62		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	11,36	11,36		
998	I.N.S.S.	7,83		104,93	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.460,15	339,93	
BANRISUL 41 conta corrente: 350872870-7 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.120,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.340,15	1.340,15	107,21	1.235,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER
 07/12/2020

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE DEZEMBRO ***

Impressão - Banrisul [1607334985319]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01096769608/00000000378825/461636
 Data: 07/12/2020
 Hora: 07:56:15

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.120,22
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087287.0-7
 Nome do Destinatário: ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER
 Finalidade: SALARIO 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 030E1299D959B276820332E3D3A3FBD5B003
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Fl. 16
 Rubr. 011

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVIÇO Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2020	
CNPJ: 10.580.349/0001-01					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
67	JANE TAIS DE ALMEIDA	514320	3	1	
SERVENTE AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		29/10/2020	
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	28,79		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
200	HORAS EXTRAS 100%	10:46	115,16		
998	I.N.S.S.	7,81		103,13	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.488,80	338,13	
BANRISUL 41 conta corrente: 350887020-1 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.150,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.176,23	1.320,18	1.320,18	105,61	1.027,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 JANE TAIS DE ALMEIDA
 Assinatura do Funcionário
 07/12/20
 Data

Impressão - Banrisul [1607335237527]

Página 1 de 1




Recibo de Transferência
 Número: 01096771398/00000000380799/461646
 Data: 07/12/2020
 Hora: 08:00:18

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/12/2020
 Valor: R\$ 1.150,67
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.088702.0-1
 Nome do Destinatário: JANE TAIS DE ALMEIDA
 Finalidade: SALARIO 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03CC0291930D2E207707A4F1EC24B656E792
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


Protocolo	
Fl. _____	17
Rubr. _____	98

 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	11/2020
	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	2.514,04
	7-	
	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	18/12/2020	
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	2.514,04
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8586000025-0 14040270230-7 51058034900-3 01012020117-5

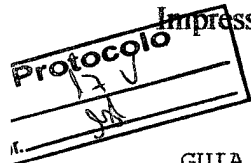


Corte aqui.

 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	11/2020
	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	2.514,04
	7-	
	8-	
	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	18/12/2020	
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	2.514,04
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8586000025-0 14040270230-7 51058034900-3 01012020117-5





GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL(GPS) CÓDIGO DE BARRAS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0945 CONTA: 06.854388.0-2
DATA PGTO : 07/12/2020 HORA: 07:27:28
DATA DÉBITO: 07/12/2020
NOME CORRENTISTA: LAR ACOLHEDOR
EQPTO : 9998 NSU: 01096760823/00000000368066/461587

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
LAR ACOLHEDOR

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 11/2020
IDENTIFICADOR : 10580349000101

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
85860000025-14040270230-51058034900-01012020117

LINHA DIGITAVEL:
85860000025.0 14040270230.7 51058034900.3 01012020117.5

VALOR : R\$ 2.514,04

AUTENTICAÇÃO:
BERGS094599987608230712202000000251404

ESTE DOCUMENTO SERVE COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.
PORTANTO, DEVERA SER GUARDADO E APRESENTADO AO
INSS, QUANDO SOLICITADO.

0335574A73983BC1AB35BDF2D804A454B98

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 04/12/2020 - 13:22:28

Protocolo	
Fl.	18
Rubr.	99

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.994,16	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 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.559,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.559,53
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858800000253 595301792010 207647050811 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/12/2020 - 13:22:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.994,16	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 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.559,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.559,53
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858800000253 595301792010 207647050811 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 : 01096760426
NSU de Autenticação : 461586

Representação Numérica do Código de Barras
858800000253.595301792010.207647050811.058034900014

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/12/2020
Competência : 11/2020
Valor Total : 2.559,53
Pagamento Efetuado em : 07/12/2020


Autenticação : 041094599984615860712202000000255953

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

=====

0321616FA484DC87D6F6F3CCF9F2130A2653


SAC: 0800 6461515 OUIVORIA: 0800 6442200

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	13/2020
	5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>LAR ACOLHEDOR MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150</p>	6-VALOR DO INSS	1.789,70
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	18/12/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.789,70
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8580000017-8 89700270230-8 51058034900-3 01012020137-0



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	13/2020
	5-IDENTIFICADOR	10.580.349/0001-01
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>LAR ACOLHEDOR MENINO BERNARDO, 888 ILDO MENEGUETTI 98600000 TRES PASSOS - RS 5599900150</p>	6-VALOR DO INSS	1.789,70
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	18/12/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.789,70
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8580000017-8 89700270230-8 51058034900-3 01012020137-0



Fl.	197
Rub.	08

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS) CÓDIGO DE BARRAS

 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A

AGENCIA : 0945 CONTA: 06.854388.0-2
 DATA PGTO : 07/12/2020 HORA: 08:02:22
 DATA DÉBITO: 07/12/2020
 NOME CORRENTISTA: LAR ACOLHEDOR
 EQPTO : 9998 NSU: 01096772465/00000000381891/461649

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
 LAR ACOLHEDOR

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
 COMPETÊNCIA : 13/2020
 IDENTIFICADOR : 10580349000101

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GPS-CÓDIGO DE BARRAS
 RESOLUÇÃO Nº 484/1997

CÓDIGO DE BARRAS:
 85800000017-89700270230-51058034900-01012020137

LINHA DIGITAVEL:
 85800000017.8 89700270230.8 51058034900.3 01012020137.0

VALOR : R\$ 1.789,70

AUTENTICAÇÃO:
 BERGS094599987724650712202000000178970

ESTE DOCUMENTO SERVE COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO.
 PORTANTO, DEVERA SER GUARDADO E APRESENTADO AO
 INSS, QUANDO SOLICITADO.

03981D1725DB32F2DD7D86E077044365A566

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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."

20

4

5 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

5 - Cronograma de execução (R\$):					
Meta	Especificações	Indicador físico Funcionários	Valores		
			Nº Funcionários	Parceria	Mensal/Base
5.2	Remuneração de Psicóloga Social	01	Até 50%	R\$ 1.759,50	*
5.3	Remuneração de Psicóloga Clínica	01	Até 50%	R\$ 1.759,50	*
5.4	Remuneração de Educador Social	01	Até 50%	R\$ 1.567,45	*
5.5	Remuneração de Cozinheira	01	Até 50%	R\$ 1.176,23	*
5.6.1	Remuneração de Aux. Des. Infantil	01	Até 50%	R\$ 1.449,00	*
5.6.2	Remuneração de Aux. Des. Infantil	01	Até 50%	R\$ 1.300,00	*
5.6.3	Remuneração de Aux. Des. Infantil	02	Até 50%	R\$ 1.176,23	*
5.7	Remuneração Serv. Aux. Limpeza	01	Até 50%	R\$ 1.176,23	*
	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 salario-base, parceria até 50% deste indicador.
 *** Valor final dos 12 meses da parceria será R\$ 60.000,00

6 – PLANO DE APLICAÇÃO

6 - Plano de Aplicação:			
Código	Especificação	Concedente (valor em R\$)	
		Valor/Mensal	TOTAL ANUAL
6.1	Despesas Funcionários	12 (Doze) parcelas de R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
Despesas		<i>Período:</i>	
6.2	Pagamento até 50% dos vencimentos de 01 Psicóloga Social; 01 Psicóloga Clínica; 01 Educador Social; 01 cozinheira e 04 Auxiliar desenvolvimento infantil e 01 Servente Auxiliar de Limpeza.	Novembro/2020 a outubro de 2021.	
Total geral		R\$60.000,00	R\$ 60.000,00

4



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."

21

3

4 - Cronograma de execução das metas:

4.1 Remuneração de Psicóloga Social

4.1.1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Psicóloga Social, com 20 horas semanais;

4.1.2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

4.2 Remuneração de Psicóloga Clínica

4.2.1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Psicóloga Clínica, com 20 horas semanais;

4.2.2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

4.3 Remuneração de Educador Social

4.3.1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (um) Educador Social, com 44 horas semanais;

4.3.2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

4.4 Remuneração de cozinheira

4.4.1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) cozinheira, com 44 horas semanais;

4.4.2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

4.5 Remuneração de auxiliar de desenvolvimento infantil

4.5.1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 04 (quatro) auxiliares de desenvolvimento infantil, com 36 horas semanais;

4.5.2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração destes profissionais com os recursos oriundos da Parceria.

4.6 Remuneração de Servente Auxiliar de Limpeza

4.6.1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 01 (uma) Servente auxiliar de limpeza, com 36 horas semanais;

4.6.2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 50% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

3



Três Passos, 23 de Dezembro de 2020.

MEMO nº 214/2020

DA: **SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

À: **SECRETARIA DE FINANÇAS**

ASSUNTO: Pagamento Termo de Fomento


Senhor Secretário:

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Senhoria, solicitamos o pagamento PARCIAL (REstante) da parcela, do mês de NOVEMBRO de 2020 no valor total de R\$ 2.629,82 (Dois mil seiscentos e vinte e nove reais com oitenta e dois centavos), referente ao Termo de Fomento com a INSTITUIÇÃO LAR ACOLHEDOR. Banrisul, cc 06.071845.0-5 agência 0945.

OBS.: Ressaltamos que o repasse parcial se dá devido ao município o ter recebido valor com atraso do governo federal para fechar a parcela.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,


Fabiane Amaral

Sec. Mun. de Assistência Social



Três Passos, 08 de Dezembro de 2020.

MEMO nº 212/2020

DA: **SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

À: **SECRETARIA DE FINANÇAS**

ASSUNTO: Pagamento Termo de Fomento

Senhor Secretário:

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Senhoria, solicitamos o pagamento PARCIAL da parcela, do mês de NOVEMBRO de 2020 no valor total de R\$ 2.370,18 (Dois mil trezentos e setenta reais com dezoito centavos), referente ao Termo de Fomento com a INSTITUIÇÃO LAR ACOLHEDOR. Barrisul, cc 06.071845.0-5 agência 0945.

OBS.: Ressaltamos que o repasse parcial se dá devido ao município não ter saldo em conta por não ter recebido valor suficiente do governo federal para fechar a parcela.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Fabiane Amaral
Sec. Municipal de Assistência Social

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo	nº:	Secretaria/Órgão Gestor:	Secretaria Municipal de Assistência Social
0000120/2021			
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 NOVEMBRO de 2020			
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\$ 5.000,00.			

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

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 MONICA LETICIA DEBESAITIS 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 NOELI OLIVEIRA HEINEK 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.*

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 NADIA A. DOS SANTOS 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 MARILEI PRZYGODA e ADRIANE R. S. SCHERER 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

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 JANE TAIS DE ALMEIDA 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.

2) Os valores efetivamente transferidos pela administração pública para o Lar acolhedor referente ao mês de novembro de 2020 foram de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), sendo que para isso foram realizadas 2 transferências respectivamente nos valores de R\$ 2.370,18 em 11/12/2020 e R\$ 2.629,82 em 30/12/2020 (esse último valor fora juntado com a parcela do mês de Dezembro perfazendo o total da transferência no valor de R\$ 7.629,82). Para melhor entendimento anexamos ao processo cópia dos memorandos 212/2020 e 214/2020 da SMAS que solicitou os pagamentos.

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.

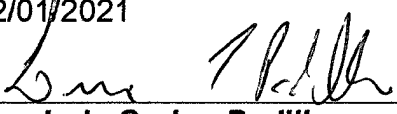

() Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.

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

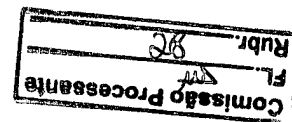
Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil (x) **COMPROVOU** () **NÃO COMPROVOU** o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

Data: 12/01/2021	Data: 12/01/2021
	
Luis Carlos Padilha	Rodrigo A. B. Glinke
Assinatura do Gestor	Assinatura do responsável pela Secretaria/Órgão da Área
CPF: 001.179.230-28	CPF: 986.803.580-53

Rodrigo A. B. Glinke
Sec. Mun. de Assistência Social Designado
Portaria 0012/2021



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 pelo Gestor da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha, referente a parcela número 01, mês de NOVEMBRO/2020, que integra o Processo Administrativo nº 120/2021, através de procedimentos de fiscalização e **HOMOLOGA** o referido relatório.

Três Passos, 25 de janeiro de 2021.

Membros da Comissão de Avaliação e Acompanhamento:

Magali Fatima Machado dos Santos
Presidente
Escrutária

Carlise Barriquello
Escrutária

Ediane Aline Vater
(suplente)
Escrutário