

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
PROTOCOLO GERAL

Prefeitura Municipal de Três Passos
PROTOCOLO

PROCESSO Nº: 0002111/2021

Assunto

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Interessado

LAR ACOLHEDOR

Três Passos,06/04/2021 16:26:30

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
02
Fl. de
01
de
01

Ofício nº 010 /2021

Três Passos, 02 de março 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 JANEIRO 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 janeiro de 2021 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*
- *Guias do FGTS e GPS (Guia da previdência social) competência 01/2021.*
- *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 Germaña 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."



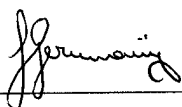
Relatório de execução físico-financeira

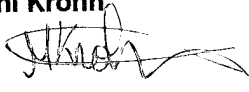
Relatório de execução físico-financeira	
Executor Lar Acolhedor	Parceria n.º: Termo de Fomento
	Protocolo n.º:
	Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

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\$ 2.162,59	R\$ 00,00	R\$ 2.162,59	R\$ 0,00	R\$ 2.162,59
Remuneração de Psicóloga Clínica	R\$ 1.759,50	R\$ 1.893,35	R\$ 00,00	R\$ 1.893,35	R\$ 0,00	R\$ 1.893,35
Remuneração de Educador Social	R\$ 1.567,45	R\$ 1.642,10	R\$ 00,00	R\$ 1.642,10	R\$ 0,00	R\$ 1.642,10
Remuneração de Cozinheira	R\$ 1.176,23	R\$ 1.248,98	R\$ 00,00	R\$ 1.248,98	R\$ 0,00	R\$ 1.248,98
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.449,00	R\$ 1.941,58	R\$ 00,00	R\$ 1.941,58	R\$ 0,00	R\$ 1.941,58
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.300,00	R\$ 1.655,92	R\$ 00,00	R\$ 1.655,92	R\$ 0,00	R\$ 1.655,92
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.491,81	R\$ 00,00	R\$ 1.491,81	R\$ 0,00	R\$ 1.491,81
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.197,17	R\$ 00,00	R\$ 1.197,17	R\$ 0,00	R\$ 1.197,17
Remuneração Servente Aux. De Limpeza	R\$ 1.176,23	R\$ 1.437,52	R\$ 00,00	R\$ 1.437,52	R\$ 0,00	R\$ 1.437,52

Local: Três Passos/RS

Data: 02/03/2021

<p>Representante Legal da OSC</p> <p>Nome: Lediane Germany Schu</p> <p>Assinatura: </p>

<p>Contador responsável</p> <p>Nome: Marcen Krohn</p> <p>Assinatura: </p>



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

Protocolo
Missão: Fl. 01
"Um espaço de acolhimento, de crescimento e valorização da vida."

DECLARAÇÃO

Lediane Germany Schu, presidente/diretor do LAR ACOLHEDOR, CPF 982.903.710-04, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que a documentação original comprobatória das despesas relativas à execução do projeto supra informado, conforme consta na Relação de Pagamentos, permanecerá sob minha inteira responsabilidade, podendo ser requisitada pelo Município de Três Passos ou Tribunal de Contas para fins de auditoria, em qualquer época, dentro dos prazos legais de prescrição.

Três Passos, 02 de março de 2021.


Lediane 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."



Três Passos, 02 março de 2021

Declaração

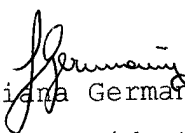
Ao cumprimentarmos Vossa Senhoria, viemos comunicar que a entidade Lar Acolhedor utilizou recursos próprios para quitação da folha de pagamento referente 01/2021 das seguintes funções citadas no plano de trabalho, devido atraso nos valores repassados através do termo de fomento:

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

Através deste solicitamos parecer favorável para utilização destes recursos do termo de fomento (Janeiro/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,


Ledianna Germany Schu
Presidente
Lar Acolhedor



01/04/2021

BANRISUL
AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS
CONTA.: 06.071845.0-5
NOME.: LAR ACOLEDOR CONV PREF TRES PASSOS
IDENTIFICACAO: 01202104011914440193

----- 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.

Table with columns: DIA HISTORICO, DOCUMENTO, VALOR. Rows include SALDO ANT EM 14/01/2021, MOVIMENTOS MAR/2021 (PIX), MOVIMENTOS ABR/2021 (DEBITO TRANSFERENCIA).

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 08:34 DE 01/04/2021

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVIÇO Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2021

Código 44 Nome do Funcionário CARISE MARGARIDA LENHARDT
PSICOLOGA SOCIAL
CBO 251530 Departamento 3 Fila 1
Admissão: 28/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	50:00	879,75		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,00	3,98		
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,30	0,30		
150	HORAS EXTRAS 50%	0,89	0,89		
3	HORAS FERIAS	0:27	11,93		
805	MEDIA VALOR FERIAS	50:00	879,75		
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,06	32,06		
931	1/3 DAS FERIAS	31,12	31,12		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	33,33	314,31		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	17,00	8,50		
812	INSS FERIAS	0,00		1.159,77	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	7,75		97,47	
998	I.N.S.S.	0,00		12,76	
		7,50		67,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.162,59	1.337,90	
BANRISUL 41 conta: 350511350-7			Valor Líquido ➡	824,69	
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Febra IRRF
1.759,50	2.162,59	2.162,59	172,99	824,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 04/02/2021
 Assinatura da Funcionária

Impressão - Banrisul [1612432791546]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01122888602/00000000105732/516211
 Data: 04/02/2021
 Hora: 07:59:53

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 824,69
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.051135.0-7
 Nome do Destinatário: CARISE MARGARIDA LENHARDT
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 030671AA5F306B3B43017885B89EEA48E011
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
Fl. 08
Rubr. 8

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVICIO Mensalista
Folha Mensal Janeiro 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	20,10		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:07	83,75		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	30,00	30,00		
998	I.N.S.S.	8,13		153,90	
981	DESC. ADIANT. SALARIAL	350,00		350,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.893,35	503,90	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.099.134.0-0 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.389,45	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.759,50	1.893,35	1.893,35	151,46	1.739,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/02/21

Impressão - Banrisul [1612432973777]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01122889368/00000000106691/516214
Data: 04/02/2021
Hora: 08:02:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/02/2021
Valor: R\$ 1.389,45
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.099134.0-0
Nome do Destinatário: SIMONE DA SILVA
Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
0336D476F031B1DAB732D885877F16FF7842
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVICIO Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
60	MONICA LETICIA DEBESAITIS EDUCADOR(A) SOCIAL	515305	3	1	
			Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198:00	1.410,71		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22:00	156,74		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	6,34		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	68,31	68,31		
998	I.N.S.S.	7,99		131,28	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	107,98		107,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,10	239,26	
BANRISUL 41 conta corrente: 350874090-1 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.402,84	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.567,45	1.642,10	1.642,10	131,36	1.131,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Mônica Letícia Debessaitis
 Assinatura do Funcionário
 04/02/2021
 Data

Impressão - Banrisul [1612433155581]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01122890304/00000000107848/516217
 Data: 04/02/2021
 Hora: 08:05:51

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 1.402,84
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087409.0-1
 Nome do Destinatário: MONICA LETICIA DEBESAITIS
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03074ACA3F89449538CF104E43D30C7BB848
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo 10
 Rubrica

LAR ACOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01
 CC: SERVICO Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2021
 CBO 513205 Departamento 3 Faltas 1
 Admissão: 15/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	132:00	705,74		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	88:00	470,49		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	20,34		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	13,56		
20	GRATIFICACOES	34,31	34,31		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	11,36	4,54		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	132:00		726,08	
998	I.N.S.S.	7,50		39,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.248,98	765,29	
BANRISUL 41 conta corrente: 350872840-5 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	483,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.176,23	522,90	522,90	41,83	483,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1612433028448]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01122889716/00000000107089/516215
 Data: 04/02/2021
 Hora: 08:03:49

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 483,69
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087284.0-5
 Nome do Destinatário: NOELI OLIVEIRA HEINEK
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03D0926A1D9884F8D461C862D1764C0B7B90
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01 CC: SERVICO Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2021

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	39,16		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,24		
200	HORAS EXTRAS 100%	6:49	90,71		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	95:40	126,02		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	14,00	14,00		
998	I.N.S.S.	8,09		147,44	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	285,00		285,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.941,58	432,44	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699160-5 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.509,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Febra IRRF
1.449,00	1.821,58	1.821,58	145,72	1.674,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janice Serlei Grassi
Assinatura do Funcionário

29/01/2021
Data

Impressão - Banrisul [1611935661782]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
Número: 01120638812/00000000623327/511147
Data: 29/01/2021
Hora: 13:54:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/01/2021
Valor: R\$ 1.509,14
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
Conta do Destinatário: 0945-35.069916.0-5
Nome do Destinatário: JANICE SERLEI GRASSI
Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03E571585C0D81793C31B3CD1C7647258884
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR
 CNPJ: 10.580.349/0001-01
 CC: SERVICO Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2021

Código	Nome do Funcionário	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
46	ROSANGELA BERGJOHANN	AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		331110	3 1
			Admissão:	01/08/2018	
1	HORAS NORMAIS				
226	AJUDA DE CUSTO		220:00	1.300,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	120,00	
995	SALARIO FAMILIA		0,00	35,74	
150	HORAS EXTRAS 50%		1,00	51,27	
200	HORAS EXTRAS 100%		2:00	17,73	
998	I.N.S.S.		11:06	131,18	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL		7,89		117,11
			260,00		260,00
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.655,92	377,11
BANRISUL 41 conta corrente: 350813850-0 Agência: 0945 -				Valor Líquido →	1.278,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.300,00	1.484,65	1.484,65	118,77	1.177,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Rosângela Bergjohann
 Assinatura do Funcionário
 04/02/2021
 Data

Impressão - Banrisul [1612432839497]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01122888794/00000000105996/516212
 Data: 04/02/2021
 Hora: 08:00:38

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 1.278,81
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.081385.0-0
 Nome do Destinatário: ROSANGELA BERGJOHANN
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente
 Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03211E850526A620B30D76CBD221FDA0A364
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo 13	
Código Nome do Funcionário		CBO Departamento Faltas		Folha Mensal		Janeiro de 2021	
66 MARILEI PRZYGODA		331110 3 1		Admissão: 21/10/2020			
66 ATENDENTE DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL							
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				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,62				
995	SALARIO FAMILIA	0,00	7,03				
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	51,27				
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	2:58	31,76				
20	GRATIFICACOES	27:23	29,28				
998	I.N.S.S.	68,62	68,62				
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	7,75		102,34			
		235,00		235,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
BANRISUL 41			1.491,81	337,34			
conta corrente: 350886050-8			Valor Líquido	1.154,47			
Agência: 0945 -							
Salário Base	Sál. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF		
1.176,23	1.320,54	1.320,54	105,64	1.028,61	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marilei Przygoda
Assinatura do Funcionário

04/02/21
Data

Impressão - Banrisul [1612433416062]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01122891878/00000000109725/516226

Data: 04/02/2021

Hora: 08:10:17

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 1.154,47
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.088605.0-8
 Nome do Destinatário: MARILEI PRZYGODA
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

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

03A0AE0B69413E2ECB9D88F8554874DA1F96

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo R. 148 Rubr. Folha Mensal Janeiro de 2021	
CNPJ: 10.580.349/0001-01					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
61	ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER	331110	3	1	
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL		Admissão:		23/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146:40	784,15		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	73:20	392,08		
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	9,58		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	11,36	11,36		
998	I.N.S.S.	7,62		91,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.197,17	91,24	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.105,93	
conta corrente: 350872870-7			⇒		
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.197,17	1.197,17	95,77	1.105,93	.0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Adriane Roselei Seidel Scherer
 04/02/21

Impressão - Banrisul [1612433212369]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência

Número: 01122890609/00000000108226/516219

Data: 04/02/2021

Hora: 08:06:48

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 1.105,93
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.087287.0-7
 Nome do Destinatário: ADRIANE ROSELEI SEIDEL SCHERER
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

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

03EA2F7748DBD3CE05689A67EDB1B73C2574

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVICO Mensalista
Folha Mensal Janeiro de 2021
Código 59 Nome do Funcionário ROSANE SILVA
SERVENTE AUXILIAR DE LIMPEZA
CBO 514320 Departamento 3 Fila 1
Admissão: 12/06/2020

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		
995	SALARIO FAMILIA	0,00	1,94		
150	HORAS EXTRAS 50%	1,00	51,27		
20	GRATIFICACOES	1:00	8,10		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	68,62	68,62		
998	I.N.S.S.	11,36	11,36		
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	7,70		97,46	
		235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.437,52	332,46	
BANRISUL 41 conta corrente: 350543320-6 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.105,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.266,25	1.266,25	101,30	979,20	,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Rosane da Silva
 04/02/2021

Impressão - Banrisul [1612433087041]

Página 1 de 1



Recibo de Transferência
 Número: 01122889976/00000000107402/516216
 Data: 04/02/2021
 Hora: 08:04:41

Canal: Office Banking
 Data Débito: 04/02/2021
 Valor: R\$ 1.105,06
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.054332.0-6
 Nome do Destinatário: ROSANE DA SILVA
 Finalidade: SALARIO 01 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03E4BA22C1FFAA7AF7974D161E29B0114E46
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
 FL. 16
 Subr. 8



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 03/02/2021 - 08:51:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.666,90	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.580.349/0001-01	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.213,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.213,35
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858000000224 133501792107 207649050819 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANRISUL F G T S

*** CODIGO DE BARRAS ***
 858000000224 133501792107 207649050819 058034900014


*** LINHA DIGITAVEL ***
 858000000224133501792107207649050819058034900014

FORMA DE PAGO: DEBITO EM CONTA
 AGENCIA: 0945 / CONTA: 0685438802

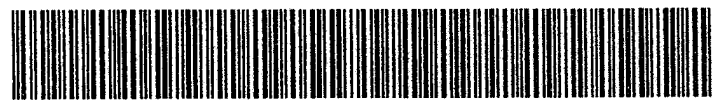
03691EC3D042BF8A022B70C8C0FCC8DECD65

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
 OUVIDORIA: 0800-644.2200

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	01/2021
	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	2.014,97
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	19/02/2021	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	2.014,97
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85840000020-5 14970270230-6 51058034900-3 01012021017-4



BANRISUL GUIA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO POR CAIXA

COD. PAGAMENTO : 2305
 COMPETENCIA : 01/2021
 IDENTIFICADOR : 10580349000101
 AG. ARRECADADORA: 0945

VALOR INSS: 2.014,97
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 ATM/MULTA E JUROS: 0,00
 TOTAL GPS: 2.014,97

FORMA DE PGTQ: DEBITO EM CONTA
 AGENCIA: 0945 / CONTA: 0685438802

09451003 0295 00286504022021 *****2.014,97
 03AB9A00B66C9AC965749D901A1A762AE478

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
 OUVIDORIA: 0800-644.2200



Três Passos, 05 de Abril de 2021.

MEMO nº 068/2021

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 JANEIRO de 2021 no valor total de R\$ 1.910,06 (Hum mil novecentos e dez reais com seis centavos), referente ao Termo de Fomento com a INSTITUIÇÃO LAR ACOLHEDOR. Banrisul, cc 06.071845.0-5 agência 0945.

OBS.: *Esse pagamento em atraso e parcial, se dá, devido ao atraso dos repasses do Governo Federal ao Fundo Municipal de Assistência Social. O pagamento está sendo realizado de acordo com os valores que o município recebe, sendo que com esse valor ainda não está totalizado o pagamento do mês de Janeiro. Até o momento, contando essa liberação em tela, totalizamos somente R\$ 4.126,54, restando ainda, o valor de R\$ 873,46 a ser pago.*

Atenciosamente,

Rodrigo A. B. Glinke

Sec. de Assist. Social



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

13

Três Passos, 15 de Março de 2021.

MEMO nº 057/2021

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 JANEIRO de 2021 no valor total de R\$ 2.216,48 (Dois mil duzentos e dezesseis reais com quarenta e oito centavos), referente ao Termo de Fomento com a INSTITUIÇÃO LAR ACOLHEDOR. Bannisul, cc 06.071845.0-5 agência 0945. Esse pagamento em atraso e parcial se dá devido ao atraso dos repasses do Governo Federal ao Fundo Municipal de Assistência Social

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Rodrigo A. B. Glinke

Sec. de Assist. Social

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo	n°:	Secretaria/Órgão Gestor:	Secretaria Municipal de
0000211/2021		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 JANEIRO 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\$ 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

So

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 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 ADRIANE ROSELI SEIDEL SCHERER 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

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: *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) Os valores efetivamente transferidos pela administração pública para o Lar acolhedor referente ao mês de janeiro de 2021 foram de R\$ 4.126,54 (quatro mil, cento e vinte e seis reais com cinquenta e quatro centavos), sendo que para isso foram realizadas 2 transferências respectivamente nos valores de R\$ 2.216,48 em 15/03/2021 e R\$ 1.910,06 em 05/04/2021. Para melhor entendimento anexamos ao processo cópia dos memorandos 57/2021 e 68/2021 da SMAS que solicitou os pagamentos.

OBS.: A entidade deverá usar os recursos da parceria, assim que receber, para se ressarcir dos valores que aportou no cumprimento das metas, já que desembolsa recursos próprios enquanto há atraso do Governo Federal.

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

De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado

Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.

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.

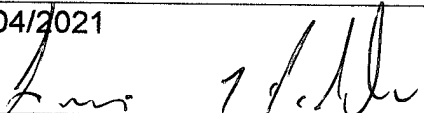
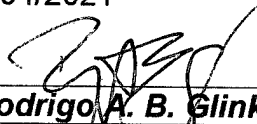
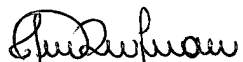
Os gestores têm contato com a coordenação e direção da instituição, realizando eventualmente visitas e recebendo sempre que necessário, diante da demanda, a coordenação no recinto da SMAS.

CONCLUSÃO

Com base nas descrições relatadas e nas análises realizadas, foi possível concluir que a Organização da Sociedade Civil **COMPROVOU** **NÃO COMPROVOU**

Jq

o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo Termo de Colaboração ou de Fomento.

Data: 08/04/2021 	Data: 08/04/2021 
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
	
Juliana K. de Quadros	
Assinatura do Gestor	
CPF: 036.867.789.39	



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

25
7/4

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 03, mês de JANEIRO/2021, que integra o Processo Administrativo nº 2111/2021, através de procedimentos de fiscalização e **HOMOLOGA** o referido relatório.

Três Passos, 12 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

