



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
PROCOLO GERAL

Prefeitura Municipal de Três Passos
PROCOLO

PROCESSO Nº: 0003387/2021
Assunto
PRESTAÇÃO DE CONTAS
Interessado
LAR ACOLHEDOR

Três Passos 26/05/2021 10:58:08



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. <u>02</u>
Subr. <u>888</u>

Ofício nº 035/2021

Três Passos, 25 de maio 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 ABRIL 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 abril de 2021 com seu respectivo recibo de transferência bancária;*
- *Guias do FGTS e GPS (Guia da previdência social) competência 04/2021.*
- *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 de
acolhimento, de
crescimento e
valorização da
vida."



Relatório de execução físico-financeira

Relatório de execução físico-financeira	
Executor	Parceria n.º: Termo de Fomento
Lar Acolhedor	Protocolo n.º:
	Período: 01/04/2021 a 30/04/2021

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\$ 1.815,48	R\$ 00,00	R\$ 1.815,48	R\$ 0,00	R\$ 1.815,48
Remuneração de Psicóloga Clínica	R\$ 1.759,50	R\$ 1.948,88	R\$ 00,00	R\$ 1.948,88	R\$ 0,00	R\$ 1.948,88
Remuneração de Educador Social	R\$ 1.567,45	R\$ 701,82	R\$ 00,00	R\$ 701,82	R\$ 0,00	R\$ 701,82
Remuneração de Cozinheira	R\$ 1.176,23	R\$ 1.420,82	R\$ 00,00	R\$ 1.420,82	R\$ 0,00	R\$ 1.420,82
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.449,00	R\$ 2.236,69	R\$ 00,00	R\$ 2.236,69	R\$ 0,00	R\$ 2.236,69
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.300,00	R\$ 1.666,63	R\$ 00,00	R\$ 1.666,63	R\$ 0,00	R\$ 1.666,63
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.711,92	R\$ 00,00	R\$ 1.711,92	R\$ 0,00	R\$ 1.711,92
Remuneração de Aux. De desenv. Infantil	R\$ 1.176,23	R\$ 1.662,99	R\$ 00,00	R\$ 1.662,99	R\$ 0,00	R\$ 1.662,99
Remuneração Servente Aux. De Limpeza	R\$ 1.176,23	R\$ 1.668,17	R\$ 00,00	R\$ 1.668,17	R\$ 0,00	R\$ 1.668,17

Local: Três Passos/RS

Data: 25/05/2021

Representante Legal da OSC Nome: Lediane 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:

Protocolo
Fl. <u> </u>
Rubrica <u> </u>

"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, 25 de maio de 2021.


Lediane Germany Schu
Presidente Lar Acolhedor

LAR ACOLHEDOR CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo Fl. Folha Mensal Abril de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Mês	
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	REFLEKO EXTRAS DSR	0,00	7,80		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:10	31,18		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	17,00	17,00		
998	I.N.S.S.	8,09		146,89	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	350,00		350,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.815,48	496,89	
BANRISUL 41 conta: 350511350-7			Valor Líquido →	1.318,59	
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.759,50	1.815,48	1.815,48	145,23	1.668,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

7021150170

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620390839804]



Recibo de Transferência

Número: 01162164447/00000000263781/600314
 Data: 07/05/2021
 Hora: 09:33:56

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/05/2021
 Valor: R\$ 1.318,59
 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 ABRIL 2021

Atenciosamente

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

03BECAC7318BFC6501C05F9EC6368E93D034

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICIO
Mensalista

Fl. 08
Rubr. Folha Mensal
Abril de 2021

Código	Nome e Função	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	31,88		
150	HORAS EXTRAS 50%	4:45	127,50		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	30,00	30,00		
998	I.N.S.S.	8,15		158,89	
981	DESC. ADIANT. SALARIAL	350,00		350,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.948,88	508,89	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.099.134.0-0 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.439,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.759,50	1.948,88	1.948,88	155,91	1.789,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

7/5/21

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620390041729]



Recibo de Transferência

Número: 01162151044/00000000249725/600265

Data: 07/05/2021

Hora: 09:20:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/05/2021
Valor: R\$ 1.439,99
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 ABRIL 2021

Atenciosamente

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

03FC7F0896C8A7226473E5EC3EA6C28DED43

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR CNPJ: 10.580.349/0001-01		CC: SERVIÇO Mensalista		Protocolo FL. 87 Folha Mensal Rubr. Abril de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
71	CAMILA DE LIMA WILLERS EDUCADOR(A) SOCIAL	515305	3	1	
		Admissão:	22/04/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	66:00	690,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,31		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:40	10,51		
998	I.N.S.S.	7,50		52,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			701,82	52,63	
			Valor Líquido →	649,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	701,82	701,82	56,14	270,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Camila Willers
07/05/21

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620390332600]



Recibo de Transferência

Número: 0116215956/0000000254884/600289

Data: 07/05/2021

Hora: 09:25:31

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/05/2021
 Valor: R\$ 649,19
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.085861.0-4
 Nome do Destinatário: CAMILA DE LIMA WILLERS
 Finalidade: SALARIO ABRIL 2021

Atenciosamente

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

037B865EE11893AB0B9B618213B753AFC186

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
Fl. 08
Rubr. 08
Folha Mensal
Abril de 2021

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

Código: 68 Nome do Fundador: AMANDA BUGS VOSS COBINHEIRA
CBO: 513205 Departamento: 3 Faltas: 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	4,41		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:12	17,64		
998	I.N.S.S.	7,62		91,34	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.420,82	326,34	
BANRISUL 41 conta corrente: 350890880-2 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.094,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.198,28	1.198,28	95,86	727,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Amanda Voss
07/05/21

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620390201921]



Recibo de Transferência
Número: 01162153806/00000000252612/600279
Data: 07/05/2021
Hora: 09:23:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/05/2021
Valor: R\$ 1.094,48
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 ABRIL 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03021F02595E42B08D692F550BB54117EC64
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
Fl. 02
Rubr. Folha Mensal

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVICIO Mensalista
Abril de 2021

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	98,95		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,79		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:23	13,77		
200	HORAS EXTRAS 100%	5:23	71,55		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	14:21	238,02		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	96:32	127,16		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	14,00	14,00		
998	I.N.S.S.	8,22		174,00	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	285,00		285,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.236,69	459,00	
BANRISUL 41 conta corrente: 35.0699240-7 Agência: 0945 -			Valor Líquido ➡	1.777,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.449,00	2.116,69	2.116,69	169,33	1.942,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 07/05/2021
 NILVA FARFAS

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MAIO ***

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620389909651]



Recibo de Transferência
 Número: 01162148880/00000000247482/600259
 Data: 07/05/2021
 Hora: 09:18:30

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/05/2021
 Valor: R\$ 1.777,69
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7
 Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARI
 Finalidade: SALARIO ABRIL 2021

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
 03FEDE763A48D7F18C71C4D301A65021D462
 SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Protocolo
Fl. 10
Rubr. 10
Folha Mensal
Abril de 2021

LAR ACOLHEDOR
CNPJ: 10.580.349/0001-01
CC: SERVIÇO Mensalista
Código 46 Nome do Funcionário ROSANGELA BERGJOHANN
CBO 331110 Departamento 3 Faltas 1
AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL 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	39,07		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:42	23,93		
200	HORAS EXTRAS 100%	11:12	132,36		
998	I.N.S.S.	7,90		118,08	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	260,00		260,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,63	378,08	
BANRISUL 41 conta corrente: 350813850-0 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.288,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.495,36	1.495,36	119,62	1.187,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Rosângela Bergjohann
 07/05/2021

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620389998676]



Recibo de Transferência

Número: 01162150351/00000000248983/600264
 Data: 07/05/2021
 Hora: 09:19:55

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/05/2021
 Valor: R\$ 1.288,55
 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 ABRIL 2021

Atenciosamente

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

031593E8DD676D862BD48B17EDE64FFC1591

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICIO		Protocolo	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Fl. <u>2</u>	
				Rubr. <u>Folha Mensal</u>	
				Abril de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
63	THIAQUELINE GRACIELA BONES	331110	3	1	
CUIDADORA AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO		Admissão:		24/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.176,23		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00		
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	60,37		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:23	3,08		
200	HORAS EXTRAS 100%	22:05	238,38		
20	GRATIFICACOES	102,50	102,50		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	11,36	11,36		
998	I.N.S.S.	7,96		126,77	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.711,92	361,77	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.350,15	
conta corrente: 350876180-1			⇒		
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.591,92	1.591,92	127,35	1.465,15	,0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thiaqueline S. Bones

07/05/21

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620390125769]



Recibo de Transferência

Número: 01162152426/00000000251189/600271

Data: 07/05/2021

Hora: 09:22:02

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/05/2021
 Valor: R\$ 1.350,15
 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 ABRIL 2021

Atenciosamente

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

036E0A92D6DCA1EFFDED42004E69972A5679

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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	49,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,58		
200	HORAS EXTRAS 100%	10:12	109,07		
213	HORAS EXTRAS NOTURNA 100%	7:01	90,01		
25	ADICIONAL NOTURNO (INFOR)	88:13	94,33		
998	I.N.S.S.	7,93		122,36	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.662,99	357,36	
BANRISUL 41 conta corrente: 350886050-8 Agência: 0945 -			Valor Líquido →	1.305,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.542,99	1.542,99	123,43	1.231,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Marilei Przygoda
 Data: 06/05/21

06/05/2021

Impressão - Banrisul [1620323663388]



Recibo de Transferência

Número: 01161823605/00000000830881/599563

Data: 06/05/2021

Hora: 14:54:13

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/05/2021
 Valor: R\$ 1.305,63
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.088605.0-8
 Nome do Destinatário: MARILEI PRZYGODA
 Finalidade: SALARIO 04 2021

Atenciosamente

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

0379856F75C567CFDEFFA80D341E86E4AD89

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

LAR ACOLHEDOR		CC: SERVICIO		Protocolo	
CNPJ: 10.580.349/0001-01		Mensalista		Folha Mensal	
				Abril de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
59	ROSANE SILVA	514320	3	1	
SERVENTE AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		12/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.176,23		
226	AJUDA DE CUSTO	0,00	120,00		
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	61,86		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:43	5,83		
200	HORAS EXTRAS 100%	22:23	241,62		
211	ANTECIPAÇÃO SALARIAL	11,36	11,36		
998	I.N.S.S.	7,90		118,22	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	235,00		235,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.668,17	353,22	
BANRISUL 41			Valor Líquido	1.314,95	
conta corrente: 350543320-6			⇒		
Agência: 0945 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.176,23	1.496,90	1.496,90	119,75	1.189,09	,0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosane da Silva

07/05/2021

07/05/2021

Impressão - Banrisul [1620390082818]



Recibo de Transferência

Número: 01162151762/00000000250484/600268

Data: 07/05/2021

Hora: 09:21:22

Canal: Office Banking
 Data Débito: 07/05/2021
 Valor: R\$ 1.314,95
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0945-06.854388.0-2
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR
 Conta do Destinatário: 0945-35.054332.0-6
 Nome do Destinatário: ROSANE DA SILVA
 Finalidade: SALARIO ABRIL 2021

Atenciosamente

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

03C07B224475299326166EAC495C746F7F25

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 05/05/2021 - 10:05:37



01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.142,37	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 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.251,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.251,38
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858000000224 513801792103 507652050815 058034900014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2021 - 10:05:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR ACOLHEDOR				02-DDD/TELEFONE (0055)99900150
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.142,37	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 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.251,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.251,38
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858000000224 513801792103 507652050815 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 : 01161537893
NSU de Autenticação : 598907

Representação Numérica do Código de Barras
858000000224.513801792103.507652050815.058034900014

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 10580349000101
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/05/2021
Competência : 04/2021
Valor Total : 2.251,38
Pagamento Efetuado em : 06/05/2021

Autenticação : 041094599985989070605202100000225138

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

=====

03E037012DE0B52685350B6D1D54B4DF1F97

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

 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	04/2021
	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	2.230,19
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	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	2.230,19
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85850000022-3 30190270230-8 51058034900-3 01012021047-6



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	04/2021
	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	2.230,19
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	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	2.230,19
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85850000022-3 30190270230-8 51058034900-3 01012021047-6



12/05/2021

Impressão - Barrisul [1620817345429]

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 : 12/05/2021 HORA: 08:02:19
DATA DÉBITO: 12/05/2021
NOME CORRENTISTA: LAR ACOLHEDOR
EQPTO : 9998 NSU: 01164818226/00000000294278/606520

RAZÃO SOCIAL OU NOME:
LAR ACOLHEDOR

CÓDIGO DE PAGAMENTO : 2305
COMPETÊNCIA : 04/2021
IDENTIFICADOR : 10580349000101

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

CÓDIGO DE BARRAS:
8585000022-30190270230-51058034900-01012021047

LINHA DIGITAVEL:
8585000022.3 30190270230.8 51058034900.3 01012021047.6

VALOR : R\$ 2.230,19

AUTENTICAÇÃO:
BERGS094599988182261205202100000223019

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

038E25F1AC0D3008159FC0365D8E8C858694

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL
 AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS
 CONTA...: 06.071845.0-5
 NOME...: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS
 IDENTIFICACAO: 26202105261960307167

26/05/2021

Protocolo	
26/05/2021	
Rubr.	

----- 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
14 PIX	676677	1.910,06
DEBITO TRANSFERENCIA	579523	1.910,06-
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 10:50 DE 26/05/2021 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



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, 25 maio de 2021

Declaração

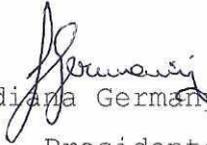
Ao cumprimentarmos Vossa Senhoria, viemos comunicar que a entidade Lar Acolhedor utilizou recursos próprios para quitação da folha de pagamento referente 04/2021 das seguintes funções citadas no plano de trabalho, devido atraso nos valores repassados através do termo de fomento:

1. Psicóloga Social - Carise M. Lenhardt
2. Psicóloga Clínica - Simone da Silva
3. Educadora Social - Camila de Lima Willers
4. Cozinheira - Amanda Bugs Voss
5. Aux. De Desenvolvimento Infantil - Nilva S. da Silva Farias
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 - Rosane da Silva

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


Lediany Germany Schu
Presidente
Lar Acolhedor



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,
crescimento e
valorização da
vida."

Sec. de Assistência Social
FL. 06
Rubr. 1.1

4

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 salário-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.	

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
acolhimento, de
crescimento e
valorização da
vida."

Sec. de Assistência Social

FL. 03
Rubr. 12

3

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.

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

3

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo	n°:	Secretaria/Órgão Gestor:	Secretaria Municipal de Assistência Social
0003387/2021			
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 ABRIL 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




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 CAMILA DE LIMA WILLERS 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 NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS 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 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

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 DA 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*

ful *RAS*

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 ABRIL 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: 27/05/2021	Data: 27/05/2021
 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	

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 pelos Gestores da Parceria, Sr. Luis Carlos Padilha, e Sra. Juliana K. de Quadros, referente a parcela número 06, mês de ABRIL/2021, que integra o Processo Administrativo nº 3387/2021, através de procedimentos de fiscalização e **HOMOLOGA** o referido relatório.

Três Passos, 31 de maio 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