



**LAR ACOLHEDOR**

Fundação: 29/10/2008

GESTÃO: CNPJ: 10.580.349/0001-01

2023 Endereço: Rua Menino Bernardo, 888

2025 Cidade de Três Passos - RS

Cep: 98.000-000

Protocolo

1

**Missão:**

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

Ofício nº 065/2024

Três Passos, 18 de julho de 2024.

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 parcial referente a competência do mês de 06/2024, 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 JUNHO/2024 com seu respectivo recibo de transferência bancária.
- Guias FGTS e DARF competência 06/2024.
- Extrato bancário da conta convênio prefeitura de Três Passos (0945 -06071845.0-5).

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

Respeitosamente,

  
Lediane Germany

Presidente Lar Acolhedor

A Sua Excelência o Senhor

ARLEI LUIS TOMAZONI

Prefeito Municipal de Três Passos



LAR ACOLHEDOR

Fundação: 29/10/2008

GESTÃO: CNPJ: 10.580.349/0001-01

2023 Endereço: Rua Menino Bernardo, 888

2025 Cidade de Três Passos - RS

Cep: 98.000-000

Missão: Rubr.

"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: 01/06/2024 a 30/06/2024 |

| EXECUÇÃO FÍSICA                              |              |              | EXECUÇÃO FINANCEIRA |               |                            |              |
|--|--------------|--------------|---------------------|---------------|----------------------------|--------------|
| UNIDADE DE MEDIDA                            | PROGRAMADO   | EXECUTADO    | MUNICÍPIO           | CONTRAPARTIDA | REND. APLICAÇÃO FINANCEIRA | TOTAL        |
| Remuneração Aux. de desenvolvimento infantil | R\$ 1.915,95 | R\$ 2.445,11 | R\$ 1.000,00        | R\$ 1.445,11  | R\$ 0,00                   | R\$ 2.445,11 |
| Remuneração Aux. de desenvolvimento infantil | R\$ 1.555,28 | R\$ 1.992,60 | R\$ 800,00          | R\$ 1.192,60  | R\$ 0,00                   | R\$ 1.992,60 |
| Remuneração Aux. de desenvolvimento infantil | R\$ 1.555,28 | R\$ 1.923,23 | R\$ 800,00          | R\$ 1.123,23  | R\$ 0,00                   | R\$ 1.923,23 |
| Remuneração Aux. de desenvolvimento infantil | R\$ 1.555,28 | R\$ 1.720,93 | R\$ 800,00          | R\$ 920,23    | R\$ 0,00                   | R\$ 1.720,93 |
| Remuneração Cozinha                          | R\$ 1.555,28 | R\$ 1.937,24 | R\$ 800,00          | R\$ 1.127,34  | R\$ 0,00                   | R\$ 1.937,24 |
| Remuneração Aux. de limpeza                  | R\$ 1.555,28 | R\$ 1.782,18 | R\$ 800,00          | R\$ 982,18    | R\$ 0,00                   | R\$ 1.782,18 |

- ✓ Salário-base reajustado a partir de 01/06/2024 conforme dissídio da categoria.
- ✓ Valor repassado via Termo de fomento, aprovado pela Lei Municipal nº 5909, de 06 de junho de 2023, alterando Lei Municipal nº 5858 de 23 de fevereiro de 2023, totalizando um montante de R\$ 5.000.000.

Local: Três Passos/RS

Data: 18/07/2024

Representante Legal da OSC

Nome: Lediane Germany

Contador responsável

Nome: Marcei Krohn



**LAR ACOLHEDOR**  
Fundação: 29/10/2008  
**GESTÃO:** CNPJ: 10.580.349/0001-01  
2023 Endereço: Rua Menino Bernardo, 888  
2025 Cidade de Três Passos - RS  
Cep: 98.000-000

|           |   |
|-----------|---|
| Protocolo |   |
| FL.       | 3 |
| Rubr.     |   |

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

## DECLARAÇÃO

Lediane Germany, presidente da entidade 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, 18 de julho de 2024.

Lediane Germany

Presidente Lar Acolhedor



| Protocolo                    |                     | FL. 4       |              | Rubr.         |  |
|------------------------------|---------------------|-------------|--------------|---------------|--|
| LAR ACOLHEDOR                |                     | CC: SERVICO |              | Folha Mensal  |  |
| CNPJ: 10.580.349/0001-01     |                     | Mensalista  |              | Junho de 2024 |  |
| Código                       | Nome do Funcionário | CSO         | Departamento | Folha         |  |
| 59                           | ROSANE SILVA        | 514320      | 3            | 1             |  |
| SERVENTE AUXILIAR DE LIMPEZA |                     | Admissão:   |              | 12/06/2020    |  |

| Código                                      | Descrição            | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |              |
|---|----------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| 1   | HORAS NORMAIS        | 180:00          | 1.555,28                    |                           |              |
| 226   | AJUDA DE CUSTO       | 0,00            | 120,00                      |                           |              |
| 250   | REFLEXO EXTRAS DSR   | 0,00            | 2,51                        |                           |              |
| 995   | SALARIO FAMILIA      | 1,00            | 62,04                       |                           |              |
| 150   | HORAS EXTRAS 50%     | 0:57            | 12,55                       |                           |              |
| 211   | ANTECIPAÇÃO SALARIAL | 29,80           | 29,80                       |                           |              |
| 998   | I.N.S.S.             | 7,68            |                             | 122,83                    |              |
| 981   | DESC.ADIANT.SALARIAL | 297,00          |                             | 297,00                    |              |
|   |                      |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |              |
|   |                      |                 | 1.782,18                    | 419,83                    |              |
| BANRISUL 41                                 |                      |                 | <b>Valor Líquido</b> ➡      | 1.362,35                  |              |
| conta corrente: 350543320-6 Agência: 0945 - |                      |                 |                             |                           |              |
| Salário Base                                | Sal. Contr. INSS     | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Calc. IRPF           | Parcela IRPF |
| 1.555,28                                    | 1.600,14             | 1.600,14        | 128,01                      | 1.287,72                  | 0,00         |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 05/07/2024  
 Rosane da Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

05/07/2024, 09:36

Impressão - Banrisul [1720182992842]



### Recibo de Transferência

Número: 01578956094/00000000810970/767716

Data: 05/07/2024

Hora: 09:36:18

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 05/07/2024  
 Valor: R\$ 800,00  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 Conta do Destinatário: 0945-35.054332.0-6  
 Nome do Destinatário: ROSANE DA SILVA  
 Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

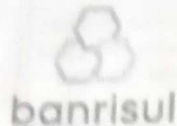
Atenciosamente

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

033EA870B2A975A93CCB5E090CAEF1B53C71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01578961486/00000000823785/767726

Data: 05/07/2024

Hora: 09:42:48

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 562,35  
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 JUNHO 2024

Atenciosamente

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

03998DBFB986741FDDDBC2A2D9F26DEAD526

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

LAR ACOlhEDOR  
CNPJ: 10.580.349/0001-01CC: SERVIÇO  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2024Código Nome do Funcionário  
98 ANDREIA REGINA EGGERS  
COZINHEIRACBO Departamento Faltas  
513205 3 1  
Admissão: 11/03/2024

| Código  | Descrição            | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |           |
|---|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|-----------|
| 1   | HORAS NORMAIS        | 220:00         | 1.555,28             |                    |           |
| 226   | AJUDA DE CUSTO       | 0,00           | 120,00               |                    |           |
| 250   | REFLEXO EXTRAS DSR   | 0,00           | 7,67                 |                    |           |
| 995   | SALARIO FAMILIA      | 3,00           | 186,12               |                    |           |
| 150   | HORAS EXTRAS 50%     | 3:33           | 38,37                |                    |           |
| 211   | ANTECIPAÇÃO SALARIAL | 29,80          | 29,80                |                    |           |
| 998   | I.N.S.S.             | 7,70           |                      | 125,62             |           |
| 981   | DESC.ADIANT.SALARIAL | 297,00         |                      | 297,00             |           |
|   |                      |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |           |
|   |                      |                | 1.937,24             | 422,62             |           |
| BANRISUL 41<br>conta corrente: 350926500-6                      Agência: 0945 - |                      |                | Valor Líquido ➡      | 1.514,62           |           |
| Salário Base  | Sal. Contr. INSS     | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Fórm IRRF |
| 1.555,28  | 1.631,12             | 1.631,12       | 130,48               | 936,73             | 0,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/07/2024, 09:37

Impressão - Banrisul [1720183030362]



banrisul

## Recibo de Transferência

Número: 01578956556/00000000812048/767718

Data: 05/07/2024

Hora: 09:36:52

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 800,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
Conta do Destinatário: 0945-35.092650.0-6  
Nome do Destinatário: ANDREIA REGINA EGGERS  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

03057B92C492AE2351F2612951B7FA3BC103

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01578959576/00000000819118/767723

Data: 05/07/2024

Hora: 09:40:27

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 714,62  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR  
Conta do Destinatário: 0945-35.092650.0-6  
Nome do Destinatário: ANDREIA REGINA EGGERS  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

030EAC1182E582D60AC25B23BB634F751A45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



LAR ACOLHEDOR

CNPJ: 10.580.349/0001-01

CC: SERVICO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Matr.

95

THIAQUELINE GRACIELA BONES

331110

3

1

AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL

Admissão:

01/08/2023

| Código                                      | Descrição            | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---|----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1   | HORAS NORMAIS        | 180:00          | 1.555,28             |                    |            |
| 226   | AJUDA DE CUSTO       | 0,00            | 120,00               |                    |            |
| 250   | REFLEKO EXTRAS DSR   | 0,00            | 2,64                 |                    |            |
| 150   | HORAS EXTRAS 50%     | 1:00            | 13,21                |                    |            |
| 211   | ANTECIPAÇÃO SALARIAL | 29,80           | 29,80                |                    |            |
| 998   | I.N.S.S.             | 7,68            |                      | 122,90             |            |
| 981   | DESC.ADIANT.SALARIAL | 297,00          |                      | 297,00             |            |
|   |                      |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|   |                      |                 | 1.720,93             | 419,90             |            |
| BANRISUL 41                                 |                      |                 | Valor Líquido ➡      | 1.301,03           |            |
| conta corrente: 350876180-1 Agência: 0945 - |                      |                 |                      |                    |            |
| Salário Base                                | Sal. Contr. INSS     | Base Calc. FGTS | FGTS de Mês          | Base Calc. IURF    | Fórm. IURF |
| 1.555,28                                    | 1.600,93             | 1.600,93        | 128,07               | 1.036,13           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thiaqueline S. Bones

Assinatura do Funcionário

05/07/24

Data

05/07/2024, 09:35

Impressão - Banrisul [1720182926722]



banrisul

## Recibo de Transferência

Número: 01578955134/00000000808760/767713

Data: 05/07/2024

Hora: 09:35:09

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 800,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
Conta do Destinatário: 0945-35.087618.0-1  
Nome do Destinatário: THIAQUELINE GRACIELA BONES  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

031BECFFE40D8C01AEFDE923FE448D734664

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



**Recibo de Transferência**

Número: 01578962526/00000000826167/767728

Data: 05/07/2024

Hora: 09:43:59

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 501,03  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR  
Conta do Destinatário: 0945-35.087618.0-1  
Nome do Destinatário: THIAQUELINE GRACIELA BONES  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

034E5F9F904828952C1ACC091E6E4D16CC20

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



**Recibo de Transferência**

Número: 01578962989/00000000827231/767729

Data: 05/07/2024

Hora: 09:44:31

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 685,12  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR  
Conta do Destinatário: 0945-35.088389.0-1  
Nome do Destinatário: ARLETI MARIA VENDRUSCULO  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

03F69B6F54A6B481657017D662A78FB1F068

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



|                                      |                     |             |              |                            |  |
|--------------------------------------|---------------------|-------------|--------------|----------------------------|--|
| LAR ACOlhEDOR                        |                     | CC: SERVIÇO |              | Protocolo 4                |  |
| CNPJ: 10.580.349/0001-01             |                     | Mensalista  |              | Folha Mensal Junho de 2024 |  |
| Código                               | Nome do Funcionário | CBO         | Departamento | Filia                      |  |
| 80                                   | MARCIA ALVES        | 331110      | 3            | 1                          |  |
| AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL |                     | Admissão:   |              | 02/12/2021                 |  |

| Código  | Descrição                 | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                   |            |
|---|---------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-------------------|------------|
| 1   | HORAS NORMAIS             | 180:00           | 1.555,28             |                    |                   |            |
| 226   | AJUDA DE CUSTO            | 0,00             | 120,00               |                    |                   |            |
| 250   | REFLEXO EXTRAS DSR        | 0,00             | 1,98                 |                    |                   |            |
| 854   | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00             | 35,60                |                    |                   |            |
| 995   | SALARIO FAMILIA           | 1,00             | 62,04                |                    |                   |            |
| 150   | HORAS EXTRAS 50%          | 0:20             | 4,36                 |                    |                   |            |
| 212   | HORAS EXTRA NOTURNA 50%   | 0:25             | 5,55                 |                    |                   |            |
| 25  | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 103:00           | 177,99               |                    |                   |            |
| 211   | ANTECIPAÇÃO SALARIAL      | 29,80            | 29,80                |                    |                   |            |
| 998   | I.N.S.S.                  | 7,83             |                      | 141,77             |                   |            |
| 981   | DESC.ADIANT.SALARIAL      | 297,00           |                      | 297,00             |                   |            |
|   |                           |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                   |            |
|   |                           |                  | 1.992,60             | 438,77             |                   |            |
| BANRISUL 41<br>conta corrente: 350901700-6      Agência: 0945 - |                           |                  | Valor Líquido        | 1.553,83           |                   |            |
| Salário Base  |                           | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS    | F.G.T.S do mês     | Base Cálculo IRRF | Folha IRRF |
| 1.555,28  |                           | 1.810,56         | 1.810,56             | 144,84             | 1.479,20          | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
MARCIA ALVES  
Assinatura do Funcionário  
05/07/2024  
Data

05/07/2024, 09:36

Impressão - Banrisul [1720182963842]



### Recibo de Transferência

Número: 01578955638/00000000809924/767715

Data: 05/07/2024

Hora: 09:35:46

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 800,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
Nome do Remetente: LAR ACOlhEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
Conta do Destinatário: 0945-35.090170.0-6  
Nome do Destinatário: MARCIA ALVES  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

03EE412ADDE7F275FEEAD25A33B606AF8629

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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





banrisul

**Recibo de Transferência**

Número: 01578962037/00000000825117/767727

Data: 05/07/2024

Hora: 09:43:28

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 753,83  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR  
Conta do Destinatário: 0945-35.090170.0-6  
Nome do Destinatário: MARCIA ALVES  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

038615ACB8980C31B9E95E4171B570887868

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**Protocolo**  
 9

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

CC: SERVICO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2024

| Código | Nome do Funcionário   | CBO       | Departamento | Fila |
|--------|---|-----------|--------------|------|
| 13     | NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS<br>AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL | 331110    | 3            | 1    |
|        |   | Admissão: | 01/11/2014   |      |

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos                 | Descontos                 |
|--------|---------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1      | HORAS NORMAIS             | 180,00     | 1.915,95                    |                           |
| 93     | QUINQUENIO 5%             | 1,00       | 97,63                       |                           |
| 226    | AJUDA DE CUSTO            | 0,00       | 120,00                      |                           |
| 854    | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00       | 45,80                       |                           |
| 25     | ADICIONAL NOTURNO (INFOR) | 107,35     | 229,02                      |                           |
| 211    | ANTECIPAÇÃO SALARIAL      | 36,71      | 36,71                       |                           |
| 998    | I.N.S.S.                  | 8,09       |                             | 188,07                    |
| 981    | DESC.ADIANT.SALARIAL      | 367,00     |                             | 367,00                    |
|        |                           |            | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |
|        |                           |            | 2.445,11                    | 555,07                    |
|        |                           |            | <b>Valor Líquido</b> ➡      | 1.890,04                  |

BANRISUL 41  
 conta corrente: 35.0699240-7

Agência: 0945 -

| Salário Base | Ret. Contr. INSS | Base Cál. FORTS | F.G.T.B do Mês | Base Cál. IRRF | Falta IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|------------|
| 1.915,95     | 2.325,11         | 2.325,11        | 186,00         | 2.137,04       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_  
 NILVA FARIAS  
 Assinatura do Funcionário  
 05/07/2024  
 \_\_\_\_\_  
 Data

05/07/2024, 09:34

Impressão - Banrisul [1720182852803]



### Recibo de Transferência

Número: 01578954099/00000000806378/767711

Data: 05/07/2024

Hora: 09:33:54

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 05/07/2024  
 Valor: R\$ 1.000,00  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071845.0-5  
 Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
 Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7  
 Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS  
 Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

Atenciosamente

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

033DC1E75E950CAA732EAB4825D1C5D4A238

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01578963466/00000000828258/767730

Data: 05/07/2024

Hora: 09:45:02

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/07/2024  
Valor: R\$ 890,04  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-41.082391.0-7  
Nome do Remetente: LAR ACOLHEDOR  
Conta do Destinatário: 0945-35.069924.0-7  
Nome do Destinatário: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARI  
Finalidade: SALARIO JUNHO 2024

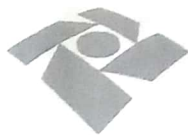
Atenciosamente

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

03C728FD869737EAF1CE5314CE7C8D29F33

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

Protocolo  
FL. 10  
Rubr.

CNPJ  
10.580.349/0001-01

Razão Social  
LAR ACOLHEDOR

Período de Apuração  
Junho/2024

Data de Vencimento  
19/07/2024

Número do Documento  
07.16.24185.1908973-0

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000244239341

Valor Total do Documento

3.174,28

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|--|-----------|-------|-------|----------|
| 1082   | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                   | 2.597,58  |       |       | 2.597,58 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |           |       |       |          |
|        | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024                   |           |       |       |          |
| 0561   | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA      | 288,80    |       |       | 288,80   |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |          |
|        | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024                   |           |       |       |          |
| 8381   | PIS - FOLHA DE SALARIOS                            | 377,90    |       |       | 377,90   |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS                         |           |       |       |          |
|        | PA:06/2024 Vencimento:25/07/2024                   |           |       |       |          |
| Totais |  | 3.174,28  |       |       | 3.174,28 |

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

03/07/2024 11:15:50

85800000031 3 74280385242 8 01071624185 1 19089730019 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000031 3

74280385242 8

01071624185 1

19089730019 1

CNPJ: 10.580.349/0001-01

Número: 07.16.24185.1908973-0

Pagar até: 19/07/2024

Valor: 3.174,28

Pegue com o PIX





16/07/2024, 09:03

Impressão - Banrisul [1721131403682]



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0945-41.082391.0-7  
Correntista : LAR ACOLHEDOR  
Data/Hora Operação : 16/07/2024-09:03:03  
NSU : 01582509715/00000000416438/777711  
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
Código de Barras : 85800000031 74280385242 01071624185 19089730019  
Data de Pagamento : 16/07/2024  
Número do Documento : 07.16.24185.1908973-0  
Valor Total : 3.174,28

Autenticação : 041094599987777111607202400000317428

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,  
de 31 de outubro de 2011.

03AEA95BF8212BE06924F3E628D8563E6F86

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



## GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador  
10.580.349

Nome/Razão Social do Empregador  
LAR ACOLHEDOR

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124070316639593-2

Tag  
10580349 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações

Valor a recolher

3.023,17

### Composição do Documento

| Competência         | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 06/2024             | 18                          | 3.023,17        | 0,00            | 0,00                      | 0,00          | 3.023,17        |
| <b>Total Geral:</b> |                             | <b>3.023,17</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>   | <b>3.023,17</b> |

Data de geração da Guia: 03/07/2024 às 11:18:11 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122650014br.gov.bob.plx2560plx-grcode.osa.br.gov.br/apl/v2/cobv/a2ac861765dc47079d406c29136902be5204000053039865002BR5923CNIRA ECONOMICA FEDERAL6008bracellie62070503\*\*\*630452D9

Payload Location:

plx-grcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/a2ac861765dc47079d406c29136902be

05/07/2024, 09:37

Impressão - Banrisul [1720183053917]

Protocolo  
FL 12  
05/07/2024

BANRISUL  
AGENCIA: 0945 - TRES PASSOS  
CONTA.: 06.071845.0-5  
NOME.: LAR ACOLHEDOR CONV PREF TRES PASSOS  
IDENTIFICACAO: 05202407050806295559

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
SALDO DISPONIVEL.....R\$ 0,00  
SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA  
TOTAL.....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 25/06/2024 5.000,00  
++ MOVIMENTOS JUL/2024  
05 DEBITO TRANSFERENCIA 002968 800,00-  
DEBITO TRANSFERENCIA 002959 800,00-  
DEBITO TRANSFERENCIA 002954 800,00-  
DEBITO TRANSFERENCIA 002949 800,00-  
DEBITO TRANSFERENCIA 002943 800,00-  
DEBITO TRANSFERENCIA 002934 1.000,00-  
SALDO NA DATA 0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:37 DE 05/07/2024 -----  
SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200  
-----

## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Processo nº:</b><br>8089/2022<br>5955/2024  | <b>Secretaria/Órgão Gestor:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social |  |
| <b>OSC:</b> Lar Acolhedor CNPJ: 10.580.349/0001-01   |  |  |
| <b>Título do Projeto/Atividade/Serviço:</b> Termo de Fomento para Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes.  |  |  |
| <b>Instrumento:</b>  | Termo de Colaboração   | Número:  |
|  | Aditivo  | Número 01, de 30/06/2023, Leis 5.858/23 e 5.909/23 |
| <b>Período:</b> Mês de JUNHO de 2024   |  |  |
| <b>Metas:</b><br>1. Remuneração de 04 Auxiliar de Desenvolvimento Infantil<br>2. Remuneração de 01 Cozinheira<br>3. Remuneração de 01 Servente Auxiliar de Limpeza |  |  |
| <b>Valor Repassado no período:</b> R\$ 5.000,00  |  |  |

### RELATÓRIO

#### Meta 1. Remuneração de 04 Auxiliares de Desenvolvimento Infantil

1. Para atender as necessidades das crianças e adolescentes acolhidos, a Instituição conta com 04 (quatro), Auxiliares de Desenvolvimento Infantil com 36 horas semanais;
2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 70% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria.

**AVALIAÇÃO TÉCNICA:** Dentro dessa meta, diante da prestação de contas parcial apresentada pela instituição, entendemos que a mesma foi ATINGIDA, há comprovação de pagamento do salário das profissionais: NILVA SILVANA GRUBERT DA SILVA FARIAS; MARCIA ALVES; ARLETI MARIA VENDRUSCULO E THIAQUELINE GRACIELA BONES no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.

#### Meta 2. Remuneração de 01 Cozinheira

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



deste Plano de Trabalho, será custeado até 70% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

**AVALIAÇÃO TÉCNICA:** 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 ANDREIA REGINA EGGERS no mês de referência, e ainda consta cópia do extrato de transferência da conta do Lar Acolhedor para a mesma.*

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

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

2. Para fins deste Plano de Trabalho, será custeado até 70% da remuneração deste profissional com os recursos oriundos da Parceria

**AVALIAÇÃO TÉCNICA:** 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:

*A entidade Lar Acolhedor tem desenvolvido plenamente suas atividades de acolhimento de crianças e adolescentes de acordo com a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, Resolução CNAS 109/2009. Quanto a prestação de contas, a mesma apresenta-se de modo adequado uma vez que as metas foram comprovadamente atingidas em sua totalidade e comprovam a execução do objeto da parceria que é estabelecer condições para a execução do serviço de acolhimento institucional para crianças e adolescentes afastados do convívio familiar em razão de medida protetiva, conforme consta no termo de fomento, folha 145 do Processo Administrativo 8089/2022.*

2) Os valores efetivamente transferidos pela administração pública para o Lar acolhedor referente ao mês de **JUNHO** de 2024 foram de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais).

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.

A Secretaria de Assistência Social *têm contato com a coordenação e direção da instituição, realizando eventualmente visitas e recebendo sempre que necessário, diante da demanda, a coordenação nas dependências da SMAS.*

OBS: O Plano de Trabalho apresentado para realizar a presente prestação de contas, consta, devidamente aprovado, no processo administrativo nº 8089/2022, páginas 200 e 201, embasado no aditivo nº 01 Ref. Lar Acolhedor, com fundamento nas leis Municipais nº 5.858/23 e 5.909/23.

#### 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: 07/08/2024

Cassiane C. Franck  
Assistente Social  
CRESS 8198

*Cassiane de C. Franck*

**Cassiane de Campos Franck**

Assistente Social CRESS 8198/10ª

CPF: 004.239.010-95



## Município de Três Passos – RS

|                            |
|----------------------------|
| Sec. de Assistência Social |
| FL. 16                     |
| Rubr. 47                   |

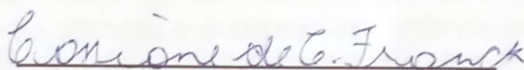
### Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

#### Termo de Fomento – LAR ACOLHEDOR

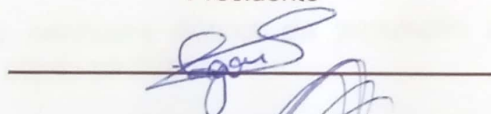
A Comissão de Monitoramento e Avaliação de Parcerias, constituída através da Portaria Nº 2914/2023, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente parceria declara que realizou a verificação das informações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado Por Técnico da Política de Assistência Social, referente a parcela de JUNHO de 2024 do Termo de Fomento, Lei 5.858/2023, Lei 5.909/2023, Aditivo nº 01, de 30.06.2023, que integra o Processo Administrativo nº 5955/2024, através de procedimentos de fiscalização e **HOMOLOGA** o referido relatório.

Três Passos/RS, 16 de agosto de 2024.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:



**Cassiane de Campos Franck**  
Presidente



**Egon Arnaldo Schlemmer**  
Membro



**Marlon Rodrigo Schonhalz**  
Membro



12  
/

**RELATÓRIO PARCIAL SIMPLIFICADO  
PARECER DA GESTORA**

**Processo Administrativo nº:** 5955/2024  
**Assunto:** Prestação de Contas – Lei nº 5.858/2023  
**Mes:** de Junho de 2024  
**OSC:** Lar Acolhedor  
**CNPJ da OSC:** 10.580.349/0001-01

Trata-se de análise de relatório parcial simplificado do mês de **Junho de 2024**.

No uso de suas atribuições conferida pela Portaria nº 2049/2023, a qual delega competência para desempenhar a função de Gestora de Parceria, previstos na Lei Federal nº 13.019/14, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 023/2017, com poderes de controle e fiscalização, pelo presente parecer faço as seguintes considerações em análise as informações apresentadas para a respectiva prestação de contas e no monitoramento de execução da atividade ao longo do período:

**I. Em relação aos resultados alcançados e seus benefícios:**

Diante do monitoramento e avaliação realizado através do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, bem como sua homologação, conforme páginas **13 a 16** do referido processo, somada a análise do Relatório de Execução do Objeto apresentado pela OSC, constatou-se que a parceria, até o presente momento, foi executada de maneira coerente com o delineado no Plano de Trabalho, cumprindo as metas e atingindo os resultados almejados, proporcionando um atendimento adequado as crianças e adolescentes sob sua tutela e efetuando o pagamento correto da remuneração de seus colaboradores.

**II. Em relação aos impactos econômicos ou sociais:**

Considerando o interesse mutuo, da administração pública e da OSC, em promover o acolhimento institucional de crianças e adolescentes, entende-se que a parceria cumpriu com seu propósito, desenvolvendo o objeto para qual foi proposto.

**III. Em relação ao grau de satisfação do público-alvo:**

Não tivemos registrado nenhuma queixa da população no protocolo ou Ouvidoria municipal em relação ao objeto pactuado.

**IV. Em relação a possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado.**

Observou-se que o aporte financeiro do mês de **Junho de 2024** foi executado dentro do prazo previsto e o pagamento, para cumprimentos das metas, foi executado sem atrasos. Durante o período, observou-se o recurso aplicado na conta específica da parceria, no montante de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) utilizado para fomentar as ações necessárias para o cumprimento das metas e, por seguinte, do objeto.

Na análise da prestação de contas parcial, restou comprovado a aplicação do recurso conforme estabelecido no plano de trabalho. Conforme se observa, no extrato bancário (fl. 12), **processo 5955/2024**, o saldo está zerado. Assim sendo, não existe valor a ser glosado entre os parceiros.

O Art. 53 da Lei 13.019/14, prevê, em seu inciso 1º que os pagamentos deverão ser realizados mediante crédito na conta bancária de titularidade dos fornecedores e




prestadores de serviços. Percebe-se que a transferência do recurso se deu para uma conta própria da parceria e a entidade cumpriu com as metas estabelecidas no Plano de Trabalho.

### Conclusão

Diante do exposto e após verificado o *CUMPRIMENTO INTEGRAL*, sugiro a *APROVAÇÃO* da prestação de contas parcial, referente ao mês de **Junho de 2024**.

Encaminho esta manifestação conclusiva e os autos do respectivo processo administrativo ao administrador público, para julgamento e decisão final, em conformidade com o art. 72, § 1º, da Lei nº 13.019/2014.

Três Passos, 05 de setembro de 2024.

  
Juliana A. K. de Quadros  
Gestora da Parceria  
CPF: 036.867.789-39

Vistos.

Trata-se de parecer jurídico acerca da prestação de contas para fins de monitoramento do cumprimento das metas do objeto vinculadas à parceria firmada entre Administração e OSC.

Emitido Relatório por parte da Entidade fls. 02/12;

Emitido Relatório Técnico fls. 13/15, qual restou comprovada que a OSC alcançou as metas e resultados estabelecidos no Termo de Fomento;

Homologado o Relatório Técnico pela Comissão de Monitoramento e Avaliação fl. 16;

Aprovado a prestação de contas pela gestora da parceria fls. 17/18;

Nesse sentido, o trâmite processual correu de forma regular, conforme art. 72 da Lei 13.019/2014;

Remeto a Secretaria Municipal de Assistência Social para demais deliberações.

É o nosso parecer.

Três Passos, 11 de setembro de 2024.



**CARLAILE ERNESTO HÖRBE**  
Procurador-Geral do Município



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Página: 1 / 1

Data: 16/09/2024

Lista de Parecer do Processo

|               |
|---------------|
| Contabilidade |
| Fl. 20        |
| Rubr. 15      |

Dados Processo:

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| Número do Processo: 000005955/2024 |                      |
| Número Único: WQA.4PC.4EI-X6       |                      |
| Requerente: LAR ACOLHEDOR          | Procedência: Interna |
| Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS       | Situação: Em análise |
| Data Abertura: 22/07/2024 10:33 AM |                      |

Parecer

|  |   |
|--|---|
| Organograma: Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS)   | Encerrou Processo? Não                          |
| <div><div>1</div><div><p><b>Descrição Parecer:</b></p><p>Última prestação de contas referente ao exercício 2023/2024 que foi de março de 2023 a junho de 2024, conforme termo de colaboração assinado em 15/02/2023, aprovado pela Lei municipal nº 5.858/23 e aditivo 01. A continuação da presente parceria se dá pelo Processo Administrativo 3969/2024, com novo Plano de Trabalho e Aditivo 02, de 10 de junho de 2024, onde as prestações de contas dar-se-ão a cada 4 (quatro) meses. O Termo da Parceria vigorará até 30/06/2025. Sendo assim, encaminha-se para apreciação da SMF, da prestação de contas do mês de junho/2024.</p></div></div> | <p><b>Data Parecer:</b> 16/09/2024 10:31 AM</p> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

C.N.P.J.: 87.613.188/0001-21

Município: TRÊS PASSOS

Página: 1 / 1

Data: 21/06/2024

Usuário: renato@trsp.rs.gov.br

Responsabilidade  
Data: 21/06/2024  
Nº da Liquidação: 8584/2024  
Nº do Empenho: 7314/2024  
Vencimento: 25/06/2024

|                      |                       |   |
|----------------------|-----------------------|---|
| Órgão:               | 13.000                | SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                          |
| Unidade:             | 13.001                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                               |
| Funcional:           | 8.244.163             | Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade               |
| Projeto/Atividade:   | 2074                  | MANUTENÇÃO DE AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS ESPECIAIS DE ALTA            |
| Natureza de Despesa: | 3.3.50.43.01.00.00.00 | INSTITUIÇÕES DE CARÁTER ASSIST.CULT E EDUCACIONAL                   |
| Recurso:             | 1.660.0000.0000       | TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - |

|                    |           |                         |          |
|--------------------|-----------|-------------------------|----------|
| Número do empenho: | 7314/2024 | Liquidações anteriores: | 0,00     |
| Valor do empenho:  | 5.000,00  | Valor liquidado:        | 5.000,00 |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor anulado:          | 0,00     |
| Total (A):         | 5.000,00  | Total (B):              | 5.000,00 |
|                    |           | Total (A - B):          | 0,00     |

Crédor: LAR ACOLEDOR  
CF NPJ: 10.580.349/0001-01 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (55) 99990-0150  
Endereço: MENINO BERNARDO - 888 Cidade: Três Passos UF: RS  
Banco: 041 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A. Conta: 060718450-5  
Agência: 945 - TRÊS PASSOS Tipo da Conta: Corrente

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA, PAGAMENTO DO MÊS DE JUNHO DE 2024, REFERENTE AOS REPASSES A INSTITUIÇÃO, APROVADOS PELA LEI MUNICIPAL Nº 5858 DE 23 DE FEVEREIRO DE 2023, VALOR ALTERADO PELO ADITIVO Nº 01 DO TERMO DE FOMENTO, NO VALOR DE R\$ 5.000,00 MENSAIS, CONFORME ATUALIZAÇÃO DE VALOR DO TERMO DE FOMENTO.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 8089/2022.  
MEM Nº 201/2024-SMAS.  
DEPÓSITO EM C/c 06.071845.0-5 AGÊNCIA 0945 BANRISUL

REFERENTE:JUNHO/2024

|                             |  |              |                  |
|-----------------------------|--|--------------|------------------|
| Fonte de Recurso: Vinculado |  | Valor geral: | 5.000,00         |
| <hr/>                       |  |              |                  |
| Descontos:                  |  |              |                  |
| <hr/>                       |  |              |                  |
| Total de descontos:         |  | 0,00         | Liquido a pagar: |
|                             |  |              | 5.000,00         |

Fundamento legal: Número Processo: Data:  
Modal. Iltação: Número Licitação: Data:  
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 21/06/2024  
Responsável

PAGO

Encarregado do Serviço

Marlise Cristina Schlemmer Senger  
Contadora - CRC RS 68.240

Secretário(a) Municipal do Órgão  
Ordenador Desp Cfe. Lei 5036/14

Rosani C. A. do Nascimento  
Sec. Mun. Assist. Social

Maurilio Vezzosi Finamor  
Secretário de Finanças - Ordenador





TRANSFERÊNCIA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado:

Agência 887.3  
Conta corrente 30119-0 TRES PASSOSB MAC TRAD



## Creditado:

Banco 41 BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência (sem DV) 048 TRES PASSOSB  
Conta corrente (sem DV) 807184508  
CNPJ 10.580.348/0001-01  
Nome favorecido LAR ADOLHEIDOR  
Finalidade CREDITO EM CONTRA  
Número documento 82.801  
Valor 5.000.00  
Destinação 0  
Data transferência 25/06/2024

## Código CNPJ diferente

Autenticação 50580 AB20A871FD556AD8

Assinado por 24434849 JAIR ROBERTO PIRES

25/06/2024 10:06:29

JF556855 ROSANI CLADIR ANTUNES DO NASCIMENTO

25/06/2024 14:34:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF556855 ROSANI CLADIR ANTUNES DO NASCIMENTO.

## AVALIAÇÃO DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

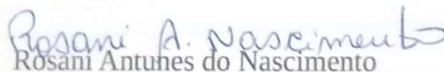
Art. 72 da lei 13.019/2014:

As prestações de contas serão avaliadas:

§ 1º O administrador público responde pela decisão sobre a aprovação da prestação de contas ou por omissão em relação à análise de seu conteúdo, levando em consideração, no primeiro caso, os pareceres técnico, financeiro e jurídico, sendo permitida delegação a autoridades diretamente subordinadas, vedada a subdelegação.

Emito parecer favorável, estando **REGULAR** a Prestação de contas do mês de **Junho de 2024**.

Três Passos, 07 de outubro de 2024.

  
Rosani Antunes do Nascimento

Secretária Municipal de Assistência Social



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE TRÊS PASSOS - PODER EXECUTIVO**

10/09/24 - Parecer jurídico.

16/09/24 - Apuração SMF.

17/09/24 ⇒ Efetuadas cópias de prestações de contas, enciando a Liquidação 7314/2024 pp. 25/08/24 e arquivada em arquivo próprio junto a Contabilidade Geral.

A SMAS para arquivo do presente processo.

Três Passos 17/09/24

*Martise C. Schlemmer Senger*  
Martise C. Schlemmer Senger  
CONTADORA  
CRC/RS 68 240