

ANEXO VII - OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício Nº 010

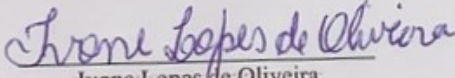
Imbituba, (SC), 28 de Dezembro de 2022.

À
Secretaria Social

Assunto: Prestação de Contas – Termo de Colaboração nº: 24/2021

A LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA, inscrita no CNPJ sob o nº 78.624.947/0001-60, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos que compõe a prestação de contas, referente a aplicação dos recursos recebidos através do convênio em epígrafe, referente a parcela 10 no valor de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais).

Atenciosamente,

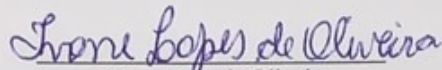

Ivone Lopes de Oliveira

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS E APLICAÇÃO DE RECURSOS

Na qualidade de representante legal da LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA com sede na RUA PEDRO ANTONIO GONCALVES, 416, no Município de Imbituba, inscrita no CNPJ sob o nº 78.624.947/0001-60, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais), referente ao (Termo de Colaboração, Nº 24/2021) e que os mesmos foram aplicados em conformidade com o plano de trabalho, em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo decreto nº 013 de 16 de fevereiro de 2017.

Para maior clareza firmo o presente.

Imbituba, (SC), 28 de dezembro de 2022.


Ivone Lopes de Oliveira
Presidente

ANEXO IX (A) – CAPA DO RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO

| | |
|--|------------------|
| ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL | |
| LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA | |
| N. (Termo de Colaboração, Fomento ou Acordo de Cooperação) | |
| 24/2021 | |
| Valor Recebido: R\$ 7.000,00 | Data: 28/12/2022 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

Trone Lopes de Oliveira

N. (Termo de Colaboração, Fomento ou Acordo de Cooperação)

24/2021

Valor Recebido: R\$ 7.000,00

Data: 28/12/2022

Tipo de Prestação de Contas

Parcial

Final

Data de Encaminhamento

ANEXO IX (B) - PRESTAÇÃO DE CONTAS - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

| | | |
|-----------------------|--|---------------|
| MUNICÍPIO DE IMBITUBA | PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO | ANEXO III - A |
|-----------------------|--|---------------|

MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO
 TERMO DE FOMENTO
 ACORDO DE COOPERAÇÃO

| | |
|---|---|
| Tipo de Prestação de Contas: | |
| PARCIAL - Período de Execução Referente a Dezembro de 2022 | FINAL - Período de Execução de / / a / / |

1. INTRODUÇÃO:

O LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

Firmou parceria com a Prefeitura Municipal de Imbituba

Através do Termo de Colaboração/Fomento nº 24/2021

Com vigência pelo período de 01/08/2021 a 31/12/2022

Tendo por objeto o auxílio financeiro para execução e acolhimento de idosos em situação de vulnerabilidade social na Casa de Repouso Imaculada Conceição, através da colaboração no custeio de pagamento de pessoal.

2. DA EXECUÇÃO DO OBJETO

A Casa de Repouso Imaculada Conceição atende 24 horas por dia / 7 dias por semanas e efetua as seguintes ações:

- Prestar acolhimento a idosos com 60 anos ou mais;
- Desenvolver a autoestima e fortalecer os vínculos familiares;

3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS (se necessário):

5. AUTENTICAÇÃO

Local: Imbituba

Data:
28/12/2022

Assinatura do Representante Legal

Trone Lopes de Oliveira

ANEXO IX (C) - PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA E DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO

| | | |
|-----------------------|--|----------------|
| MUNICÍPIO DE IMBITUBA | PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO | ANEXO VIII - B |
|-----------------------|--|----------------|

MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO
 TERMO DE FOMENTO
 ACORDO DE COOPERAÇÃO

| | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Tipo de Prestação de Contas | |
| PARCIAL - Período de Execução | FINAL - Período de Execução |
| Referente novembro 2022 | de / / a / / |

| META | ETAPA FASE | DESCRIÇÃO | UNID. | FÍSICO | | | |
|-------|------------|--|-------|------------|-----------|---------------|-----------|
| | | | | NO PERÍODO | | ATÉ O PERÍODO | |
| | | | | PROGRAMADO | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
| 1 | 1 | Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 2 - Cuidador | Mês | 3.399,00 | 3.969,00 | 33.990,00 | 36.239,00 |
| 1 | 1 | Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Assistente Social | Mês | 2.100,00 | 2.112,00 | 21.000,00 | 21.383,00 |
| 1 | 1 | Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Nutricionista | Mês | 1.553,00 | 1.747,00 | 15.530,00 | 17.033,00 |
| TOTAL | | | | 7.052,00 | 7.828,00 | 70.520,00 | 74.655,00 |

FINANCEIRO

| META | ETAPA FASE | PROGRAMADO NO PERÍODO | | | | REALIZADO ATÉ O PERÍODO | | | |
|------|------------|-----------------------|------------------|--------|----------|-------------------------|------------------|--------|-----------|
| | | PARCEIRO PÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL | PARCEIRO PÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL |
| 1 | 1 | 7.000,00 | 828,00 | | 7.828,00 | 70.000,00 | 4.655,00 | | 74.655,00 |

Total geral

AUTENTICAÇÃO

Local: Imbituba

Data: 28/12/2022

Assinatura do Representante Legal

Thome Lopes de Oliveira

ANEXO IX (D) - PRESTAÇÃO DE CONTAS - RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|
| MUNICÍPIO DE IMBITUBA | PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL *Thone Lopes de Oliveira*

MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO
 TERMO DE FOMENTO
 ACORDO DE COOPERAÇÃO

Tipo de Prestação de Contas: _____ FINAL - Período de Execução de / / a / /
 MENSAL Período de Execução Referente Dezembro 2022

| RELAÇÃO DAS RECEITAS | Mês 01 | Mês 02 | Mês 03 | Mês 04 | Mês 05 | Mês 06 | Mês 07 | Mês 08 | Mês 09 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------|--------|
| RECURSOS | | | | | | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | 7.000,00 | | | | | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | 7.000,00 | | | | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | 7.000,00 | | | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | 389,00 | | | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | 7.000,00 | | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | 434,00 | | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | 7.000,00 | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | 435,00 | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | 7.000,00 | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | 480,00 | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | | 7.000,00 | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | 615,00 | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | | | 7.000,00 | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | 1.260,00 | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | | | | 7.000,00 | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | | 772,00 | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | | | | | 7.000,00 | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | | | 828,00 | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | | | | | |
| PMI convênio 24/2021 | | | | | | | | | | | | |
| Parceiro Privado | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 7.000,00 | 7.000,00 | 7.389,00 | 7.434,00 | 7.435,00 | 7.480,00 | 7.615,00 | 8.260,00 | 7.772,00 | 7.828,00 | | |

| RELAÇÃO DAS DESPESAS | | | | DOCUMENTO | | | PAGAMENTO | | |
|---|----|-------------------------------|----------|-----------|----|------|-----------|------------|----------|
| RECURSO | Nº | NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/CPF | TIPO | Nº | DATA | FORMA | DATA | VALOR |
| FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - ASSISTENTE SOCIAL | | PRISCILA DIAS LOPES | | | | | TED | 26/12/2022 | 2.112,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - NUTRICIONISTA | | ANA PAULA NASCIMENTO | | | | | TED | 26/12/2022 | 1.747,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS | | CRISTIANE DE SOUZA BITENCOURT | | | | | TED | 26/12/2022 | 2.024,00 |
| FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS | | ESDRAS M. MONTE | | | | | TED | 26/12/2022 | 1.945,00 |
| TOTAL | | | | | | | | | 7.828,00 |

AUTENTICAÇÃO

Local: Inibitaba

Data: 28/12/2022

Assinatura do Representante Legal

Thone Lopes de Oliveira



Consultas - Extrato de conta corrente

G3312616115488341
26/12/2022 16:15:56

Cliente - Conta atual

Agência 1408-7
 Conta corrente 28199-9 LANCHE A CTA CONVENIO PMI
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 16/11/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 20/12/2022 | | 1408 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.408.000.008.318 | 7.000,00 C | |
| | | | | 20/12 1408 8318-6 FMAS REPASSE P | | | |
| 20/12/2022 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 883.540.800.708.621 | 93,00 D | 6.907,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 05/12/2022 | | | |
| 26/12/2022 | | 1408 | 01408 | 870 Transferência recebida | 551.408.000.079.209 | 921,00 C | |
| | | | | 26/12 1408 79209-8 LANCHE AMIZADE | | | |
| 26/12/2022 | | 1408 | 01408 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.601 | 2.112,00 D | |
| | | | | 104 1075 07834397923 PRISCILA DIAS LOP | | | |
| 26/12/2022 | | 1408 | 01408 | 470 Transferência enviada | 551.408.000.034.130 | 1.747,00 D | |
| | | | | 26/12 1408 34130-4 ANA P NASCIMEN | | | |
| 26/12/2022 | | 1408 | 01408 | 470 Transferência enviada | 551.408.000.034.232 | 2.024,00 D | |
| | | | | 26/12 1408 34232-7 CRISTIANI S BI | | | |
| 26/12/2022 | | 1408 | 01408 | 470 Transferência enviada | 551.408.000.036.638 | 1.945,00 D | |
| | | | | 26/12 1408 36638-2 ESDRAS M MONTE | | | |
| 26/12/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 30/12/2022 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 02/01/2023 |

Transação efetuada com sucesso por: JG140839 MARIA H C FERREIRA.

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA
CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

| | | | | |
|--------|--|--------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | Org | Departamento | Faixa |
| 74 | PRISCILA DIAS LOPES ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | 1 | 1 |

Admissão: 02/08/2021

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.320,00 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,36 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,22 | | 190,62 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 16,90 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,84 | | 0,84 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.320,36 | 208,36 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.112,00 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS de 15% | Base Calc. IRPF | Valor IRPF |
| 2.320,00 | 2.320,00 | 2.320,00 | 185,60 | 2.129,38 | 7,50 |

Declaram ser verdadeiras as informações registradas neste recibo.

Priscila D. Lopes
Assistente Social

26/11/2022

Data

LANCHE DA AMIEADE DE IMBITUBA
 CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 66 ANA PAULA DO NASCIMENTO MARQUES
 NUTRICIONISTA

CBO Departamento Fila
 223710 1 1
 Admissão: 14/09/2020

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 1.900,00 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,68 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,04 | | 152,82 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,86 | | 0,86 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.900,68 | 153,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.747,00 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Salário Cálculo FGTS | FGTS de 15% | Salário Cálculo INSS | Salário INSS |
| 1.900,00 | 1.900,00 | 1.900,00 | 152,00 | 1.747,18 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida, devidamente descontada.

[Assinatura]

26/11/2022

Data

LANCHE DA AMIEADE DE INBITUBA
 CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
 50 CRISTIANI DE SOUZA BITENCOURT
 CUIDADOR DE IDOSOS

CBO Descrição Nbr
 516210 1 1
 Admissão: 01/04/2016

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.621,00 | | |
| 93 | QUINQUENIO | 1,00 | 64,84 | | |
| 854 | REFLEKO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 55,26 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,10 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 242,40 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 120,00 | 221,05 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 180,22 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,43 | | 0,43 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.204,65 | 180,65 | |
| | | | Valor Líquido ⇨ | 2.024,00 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Salário Líq. FGTS | FGTS do Mês | Salário Líq. 2022 | Valor 2022 |
| 1.621,00 | 2.204,55 | 2.204,55 | 176,36 | 2.024,33 | 7,50 |

Declaro ser verdadeiro e responsável legalmente assinando neste rubrica.

Cristiani de S. Bitencourt
 Assessoria de Funcionários

26/10/2022
 Data

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA
 CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2022

| | | | | |
|---------------|--|------------------|---------------------|--------------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 83 | ESDRAS MARIA MONTEIRO FELIPE CUIDADOR DE IDOSOS | 516210 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 26/08/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.621,00 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 50,66 | | |
| 992 | TROCO DO MES | 0,00 | 0,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 242,40 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 110,00 | 202,63 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 172,32 | |
| 993 | TROCO MES ANTERIOR | 0,30 | | 0,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.117,62 | 172,62 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.945,00 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Salário Contrib. FGTS | FGTS do Mês | Salário Contrib. PPSF | Folha PPSF |
| 1.621,00 | 2.116,69 | 2.116,69 | 169,33 | 1.944,37 | 7,50 |

Declaram ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.
 Esdras Maria Monteiro Felipe
 Cuidador de Idosos
 Data: 26/11/2022