

**ANEXO VII - OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício N° 012

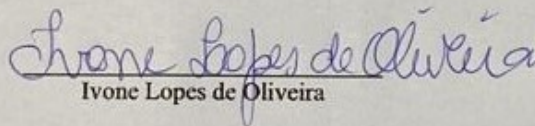
Imbituba, (SC), 20 de Março de 2023.

À  
Secretaria Social

Assunto: Prestação de Contas – Termo de Colaboração n°: 24/2021

A LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA, inscrita no CNPJ sob o n° 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 12 no valor de R\$ R\$ 6.531,93 (Seis mil quinhentos e trinta e um centavos e noventa e três centavos).

Atenciosamente,

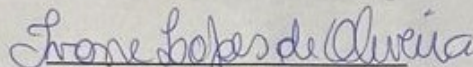
  
Ivone Lopes de Oliveira

**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\$ 6.531,93 (Seis mil quinhentos e trinta e um centavos e noventa e três centavos), 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), 20 de Março de 2023.

  
Ivone Lopes de Oliveira  
Presidente

ANEXO IX (A) – CAPA DO RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS	
---------------------	--

ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

*Ivone Lopes de Oliveira*

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

24/2021

Valor Recebido: R\$ 6.531,93

Data: 20/03/2023

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

<b>Tipo de Prestação de Contas:</b>	
PARCIAL - Período de Execução Referente a Março de 2023	FINAL - Período de Execução de / / a / /

**I. 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: 20/03/2023

Assinatura do Representante Legal

*Thone 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:

<input checked="" type="checkbox"/>	TERMO DE COLABORAÇÃO
<input type="checkbox"/>	TERMO DE FOMENTO
<input type="checkbox"/>	ACORDO DE COOPERAÇÃO

<b>Tipo de Prestação de Contas</b>	<b>FINAL - Período de Execução</b>
PARCIAL - Período de Execução	de / / a / /
Referente Março 2023	

**FÍSICO**

META	ETAPA FASE	DESCRIÇÃO	UNID.	NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 2 - Cuidador	Mês	3.399,00	4.015,00	40.788,00	44.193,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Assistente Social	Mês	2.100,00	2.190,67	25.200,00	24.165,30
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Nutricionista	Mês	1.553,00	1.848,63	18.636,00	21.171,63
<b>TOTAL</b>				<b>7.052,00</b>	<b>6.531,93</b>	<b>84.624,00</b>	<b>89.529,93</b>

**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	52,00		7.052,00	83.531,93	5.998,00		89.529,93

Total geral

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Imbituba

Data: 20/03/2023

Assinatura do Representante Legal

*Shirone Lopes de Oliveira*

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

<b>MUNICÍPIO DE IMBITUBA</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS</b>				
----------------------------------	--	--	--	--	--

<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL</b>				
---	--	--	--	--

MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

ACORDO DE COOPERAÇÃO

<b>Tipo de Prestação de Contas</b>				
<b>MENSAL Período de Execução</b>	<b>FINAL - Período de Execução</b>			
Referente Março 2023	de / / a / /			

**RELAÇÃO DAS RECEITAS**

RECURSOS	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
PMI convênio 24/2021	6.730,00											
Parceiro Privado												
PMI convênio 24/2021		6.712,00										
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											7.000,00	
Parceiro Privado											1.343,00	
TOTAL	6.730,00	6.712,00	7.389,00	7.434,00	7.435,00	7.480,00	7.615,00	8.260,00	7.772,00	7.828,00	8.343,00	6.531,93

*Handwritten signature*

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

RECURSO	Nº	NOME DO FAVORECIDO	CNPJ/CPF	DOCUMENTO			PAGAMENTO		
				TIPO	Nº	DATA	FORMA	DATA	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - NUTRICIONISTA		ANA PAULA NASCIMENTO					TED	17/03/2023	1.848,63
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS		CRISTIANE DE SOUZA BITENCOURT					TED	17/03/2023	1.978,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA- CUIDADOR DE IDOSOS		ESDRAS M. MONTE					TED	17/03/2023	2.037,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - ASSISTENTE SOCIAL		PRISCILA DIAS LOPES					TED	17/03/2023	668,30
TOTAL									6.531,93

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Imituba	Data: 20/03/2023
----------------	------------------

Assinatura do Representante Legal *Priscila Lopes de Oliveira*



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
01/02/2023	Saldo Anterior	0,00 (+)
13/03/2023	Transferência recebida 13/03 14:23 FMAS REPASSE PMI	7.000,00 (+)
13/03/2023	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 01/02/2023	14,00 (-)
13/03/2023	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/02/2023	103,00 (-)
13/03/2023	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/03/2023	103,00 (-)
17/03/2023	Transferência recebida 17/03 12:38 LANCHE AMIZADE IMBITUBA	1.274,30 (+)
17/03/2023	Folha de Pagamento	5.863,63 (-)
17/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1075 07834397923 PRISCILA DIAS LOP	2.190,67 (-)
22/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1075 07834397923 PRISCILA DIAS	2.190,67 (+)
22/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1075 07834397923 PRISCILA DIAS LOP	668,30 (-)
22/03/2023	Transferência enviada 22/03 11:28 LANCHE AMIZADE IMBITUBA	1.043,80 (-)
22/03/2023	S A L D O	478,57 (+)

## Informações Adicionais

Saldo Aprovisionado no Dia	10,50 (-)
Saldo	468,07 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2023
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	03/04/2023

## Lançamentos Futuros

Dia	Histórico	Valor
22/03/2023	Tarifas Pendentes	10,50 (-)
Total Aplicações Financeiras		0,00
* Saldos por dia Base		
Sujeitos a confirmação no momento da contratação		



**Empresa:** Lanche da Amizade de Imbituba**CNPJ:** 78.624.947/0001-60      **Agência/Conta:** 1408-7-NaN / 28199-9-NaN**Nome da Folha:** Folha de pagamento 17.mar.2023 12:39:33**Data Pagamento:** 17/03/2023**Situação:** Pendente**Agência/Conta:** 1408-7-NaN / 28199-9-NaN**Valor Total:** R\$ 5.863,63**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 3**Assinaturas válidas:**

Maria H C Ferreira 17/03/2023 12:44:03

**OBS:**

Pendente

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Ana P Nascimento Marques	054.450.249-38	1408-7 / 34130-4	Pendente	Salário	R\$ 1.848,63
2	Cristiani S Bitencourt	014.694.999-40	1408-7 / 34232-7	Pendente	Salário	R\$ 1.978,00
3	Esdras M Monteiro Felipe	018.177.000-81	1408-7 / 36638-2	Pendente	Salário	R\$ 2.037,00

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 17/03/2023 às 12:44:56 , por JG140839 MARIA H C FERREIRA

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Função
66	ANA PAULA DO NASCIMENTO MARQUES NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	14/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.010,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,05		
998	I.N.S.S.	8,03		161,37	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,68		0,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>	
			2.010,05	162,05	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.848,00	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS de Mês</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Paisa IRPF</b>
2.010,00	2.010,00	2.010,00	160,80	1.848,63	0,00

Declaro ter examinado e imposto a regularidade desta folha discriminada neste mês.

*[Assinatura]*  
Secretaria de Funcionário

17/03/2023

Data

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2023

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CSO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>
50	CRISTIANI DE SOUZA BITENCOURT CUIDADOR DE IDOSOS	516210	1	1
		<small>Admissão:</small>	01/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.714,20		
93	QUINQUENIO	1,00	68,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,58		
992	TROCO DO MES	0,00	0,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	48,00	93,50		
998	I.N.S.S.	8,09		174,17	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.152,71	174,71	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.978,00	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Calc. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Calc. IRRF</small>	<small>Folha IRRF</small>
1.714,20	2.152,25	2.152,25	172,18	1.978,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cristiani de S. Bitencourt  
Assinatura do Funcionário

17/03/2023

Data

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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	1.714,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,36		
992	TROCO DO MES	0,00	0,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	218,17		
998	I.N.S.S.	8,12		181,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,80	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.229,74	192,74	
			Valor Líquido →	2.037,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.714,20	2.229,13	2.229,13	178,33	2.048,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Esdras Maria Monteiro Felipe*  
Assinatura do Funcionário

17/03/2023

Data

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 78.624.947/0001-60		02 Razão Social/Nome LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA			04 Bairro VILA SANTO ANTONIO	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEDRO ANTONIO GONCALVES, 416					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município IMBITUBA		06 UF SC	07 CEP 88.780-000	08 CNAE 9430-8/00		

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 141.02252.27-0		11 Nome PRISCILA DIAS LOPES				13 Bairro VILA ALVORADA	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R NOSSA SENHORA APARECIDA, 1 - XX						18 CPF 078.343.979-23	
14 Município IMBITUBA		15 UF SC	16 CEP 88.780-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2364643 - 0030 / SC			
19 Data de Nascimento 21/01/1992		20 Nome da Mãe SUELI DIAS LOPES					

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.320,00		24 Data de Admissão 02/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2023	26 Data de Afastamento 01/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 82,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 206,67	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.240,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 413,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 248,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.190,67</b>

#### DEDUÇÕES

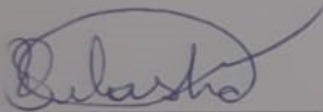
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 1.500,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 6,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 15,50
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR)	R\$ 0,67
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.522,37</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 668,30</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

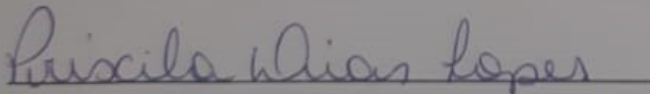
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 8.624.947/0001-60	02 Razão Social/Nome LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 141.02252.27-0	11 Nome PRISCILA DIAS LOPES			
17 CTPS (nº, série, UF) 2364643 - 0030 / SC	18 CPF 078.343.979-23	19 Data de Nascimento 21/01/1992	20 Nome da Mãe SUELI DIAS LOPES	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2023	26 Data de Afastamento 01/02/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 09 de fevereiro de 2023, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, integra o presente Termo de Quitação.

Imbituba / SC, 09 de fevereiro de 2023.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA  
IVONE LOPES DE OLIVEIRA  
PRESIDENTE



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do T