

ANEXO VII - OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício Nº 017

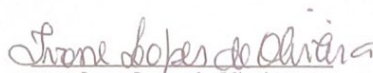
Imbituba, (SC), 31 de Outubro de 2023.

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 5 no valor de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais).

Atenciosamente,

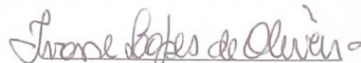

Ivone Lopes de Oliveira

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), 31 de Outubro 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 *Thone Lopes de Oliveira*

N. (Termo de Colaboração, Fomento ou Acordo de Cooperação)
24/2021

Valor Recebido: R\$ 7.000,00
Data: 31/10/2023

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

Tipo de Prestação de Contas:	
PARCIAL - Período de Execução Referente a Setembro de 2023	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 01/01/2023 a 31/12/2023.
 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: 31/10/2023

Assinatura do Representante Legal *Evane 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 Referente Setembro 2023	FINAL - Período de Execução 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	4.383,00	16.995,00	21.691,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Assistente Social	Mês	2.100,00	2.265,00	10.500,00	11.322,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Nutricionista	Mês	1.553,00	2.022,00	7.765,00	9.925,00
TOTAL				7.052,00	8.670,00	35.260,00	42.938,00

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	35.000,00	7.938,00

Total geral

AUTENTICAÇÃO	Data: 31/10/2023
Local: Imbituba	Assinatura do Representante Legal <i>Isone Lopes de Oliveira</i>

RELAÇÃO DAS DESPESAS

RECURSO	Nº	NOME DO FAVORECIDO	CNPJ/CPF	TIPO	DOCUMENTO		PAGAMENTO		
					Nº	DATA	FORMA	DATA	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - NUTRICIONISTA		ANA PAULA NASCIMENTO		Holerite			TED	30/10/2023	2.022,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS		CRISTIANE DE SOUZA BIENCOURT		Holerite			TED	30/10/2023	2.259,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA- CUIDADOR DE IDOSOS		ESDRAS M. MONTE		Holerite			TED	30/10/2023	2.124,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - ASSISTENTE SOCIAL		MARLENE F. JOÃO		Holerite			TED	31/10/2023	2.265,00
TOTAL									8.670,00

AUTENTICAÇÃO

Local: Imbituba

Data: 31/10/2023

Assinatura do Representante Legal: *Shirone Lopes de Oliveira*



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
08/09/2023	Saldo Anterior	0,00 (+)
24/10/2023	Transferência recebida 24/10 16:49 FMAS REPASSE PMI	7.000,00 (+)
24/10/2023	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/10/2023	103,00 (-)
30/10/2023	Transferência recebida 30/10 14:23 LANCHE AMIZADE IMBITUBA	1.773,00 (+)
30/10/2023	Transferência enviada 30/10 13:47 ANA P NASCIMENTO MARQUES	2.022,00 (-)
30/10/2023	Transferência enviada 30/10 13:47 CRISTIANI S BITENCOURT	2.259,00 (-)
30/10/2023	Transferência enviada 30/10 13:47 ESDRAS M MONTEIRO FELIPE	2.124,00 (-)
31/10/2023	Pix - Enviado 31/10 13:32 MARILENE FELIPE JOAO	2.265,00 (-)
31/10/2023	Pix - Rejeitado 31/10 13:32 Ordem rejeitada pelo PSP d	2.265,00 (+)
31/10/2023	Folha de Pagamento	2.265,00 (-)
31/10/2023	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2023
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/11/2023

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2023

Código

Nome do Funcionário

66

ANA PAULA DO NASCIMENTO MARQUES
NUTRICIONISTA

CBO

223710

Departamento

1

Fila

1

Admissão:

14/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.200,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,40		
998	I.N.S.S.	8,10		178,20	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,40	178,40	
			Valor Líquido →	2.022,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.021,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

30/10/2023

Data

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Fila

50

CRISTIANI DE SOUZA BITENCOURT
CUIDADOR DE IDOSOS

516210

1

1

Admissão:

01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.714,20		
93	QUINQUENIO	1,00	68,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,40		
150	HORAS EXTRAS 50%	9,70	135,37		
200	HORAS EXTRAS 100%	1,80	33,49		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	96,00	187,00		
998	I.N.S.S.	8,20		202,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,92	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.474,24	215,24	
			Valor Líquido →	2.259,00	
Salário Base	Sal. Cont: INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.714,20	2.473,80	2.473,80	197,90	2.270,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Crystiani de S. Bitencourt.
Assinatura do Funcionário

30/10/2023

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código 83 Nome do Funcionário
 ESDRAS MARIA MONTEIRO FELIPE
 CUIDADOR DE IDOSOS

CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 26/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	220,00	1.714,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,70		
150	HORAS EXTRAS 50%	0,00	28,05		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,60	102,51		
992	TROCO DO MES	2,00	35,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,28		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	72,00	140,25		
993	TROCO MES ANTERIOR	8,14		188,34	
		0,62		0,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.312,96	188,96	
			Valor Líquido →	2.124,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.714,20	2.312,68	2.312,68	185,01	2.124,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Esdras Maria Monteiro Felipe
 Assinatura do Funcionário

30/10/2023

Data

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
86	MARILENE FELIPE JOAO ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	17/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.480,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,77		
998	I.N.S.S.	8,20		203,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,35	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,02		0,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.480,77	215,77	
			Valor Líquido →	2.265,00	
Salário Base	Sal. Contr. PIS/P	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.480,00	2.480,00	2.480,00	198,40	2.276,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

30/09/2023

Data