

ANEXO VII - OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício N° 018

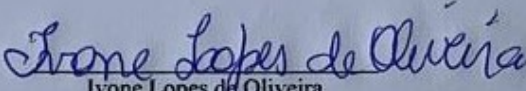
Imbituba, (SC), 27 de Novembro de 2023.

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 6 no valor de RS 7.000,00 (Sete mil reais).

Atenciosamente,

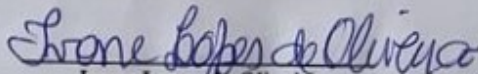

Ivone Lopes de Oliveira

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), 27 de Novembro de 2023.


Ivone Lopes de Oliveira
Presidente

[Faint, illegible text and form structure visible in the background]

ANEXO IX (A) – CAPA DO RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO

PROJETO Nº	PROJETO Nº DE CONTAS Nº	UNIDADE
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE DESPESAS		
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: 27/11/2023
------------------------------	------------------

Tipo de Prestação de Contas

Parcial <input type="checkbox"/>	Final <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------------

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 Outubro 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: 27/11/2023

Assinatura do Representante Legal

Throne 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 Outubro 2023	FINAL - Período de Execução de / / a / /

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	4.166,00	20.394,00	25.857,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Assistente Social	Mês	2.100,00	1.469,00	12.600,00	12.791,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Nutricionista	Mês	1.553,00	1.972,00	9.318,00	11.897,00
TOTAL				7.052,00	7.607,00	42.312,00	50.545,00

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	52,00		7.052,00	42.000,00	8.545,00		50.545,00

Total geral

AUTENTICAÇÃO
Local: Imbituba
Data: 27/11/2023
Assinatura do Representante Legal *Thone 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			
---	--	--	--

MODALIDADE:

- TERMO DE COLABORAÇÃO
 TERMO DE FOMENTO
 ACORDO DE COOPERAÇÃO

 Tipo de Prestação de Contas			
MENSAL Período de Execução	FINAL - Período de Execução		
Referente Outubro 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	7.000,00											
Parceiro Privado	1.423,00											
PMI convênio 24/2021		7.000,00										
Parceiro Privado		1.995,00										
PMI convênio 24/2021			7.000,00									
Parceiro Privado			1.574,00									
PMI convênio 24/2021				7.000,00								
Parceiro Privado				1.276,00								
PMI convênio 24/2021					7.000,00							
Parceiro Privado					1.670,00							
PMI convênio 24/2021						7.000,00						
Parceiro Privado						607,00						
TOTAL	8.423,00	8.995,00	8.574,00	8.276,00	8.670,00	7.607,00						

Handwritten signature

RELAÇÃO DAS DESPESAS

RECURSO	N°	NOME DO FAVORECIDO	CNPJ/CPF	DOCUMENTO			PAGAMENTO		
				TIPO	N°	DATA	FORMA	DATA	VALOR
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA- CUIDADOR DE IDOSOS		ESDRAS M. MONTE		Holerite			TED	27/11/2023	2.049,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS		CRISTIANE DE SOUZA BITENCOURT		Holerite			TED	27/11/2023	2.117,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA – NUTRICIONISTA		ANA PAULA NASCIMENTO		Holerite			TED	27/11/2023	1.972,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA – ASSISTENTE SOCIAL		MARILENE F. JOÃO		Holerite			TED	28/11/2023	1.469,00
TOTAL									7.607,00

AUTENTICAÇÃO

Local: Imbituba	Data: 27/11/2023
-----------------	------------------

Assinatura do Representante Legal *Thomaz Lopes de Oliveira*



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
31/10/2023	Saldo Anterior	0,00 (+)
21/11/2023	Transferência recebida 21/11 18:01 FMAS REPASSE PMI	7.000,00 (+)
21/11/2023	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 31/10/2023	3,50 (-)
21/11/2023	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/11/2023	103,00 (-)
27/11/2023	Transferência recebida 27/11 15:34 LANCHE AMIZADE IMBITUBA	713,50 (+)
27/11/2023	Pix - Rejeitado 27/11 15:44 Valor Superior ao Limite P	1.469,00 (+)
27/11/2023	Transferência enviada 27/11 15:44 ANA P NASCIMENTO MARQUES	1.972,00 (-)
27/11/2023	Transferência enviada 27/11 15:44 CRISTIANI S BITENCOURT	2.117,00 (-)
27/11/2023	Transferência enviada 27/11 15:43 ESDRAS M MONTEIRO FELIPE	2.049,00 (-)
27/11/2023	Pix - Enviado 27/11 15:44 MARILENE FELIPE JOAO	1.469,00 (-)
28/11/2023	Pix - Rejeitado 28/11 09:59 Valor Superior ao Limite P	1.469,00 (+)
28/11/2023	Pix - Rejeitado 28/11 16:35 Valor Superior ao Limite P	1.469,00 (+)
28/11/2023	Pix - Rejeitado 28/11 17:06 Valor Superior ao Limite P	1.469,00 (+)
28/11/2023	Pix - Enviado 28/11 09:59 MARILENE FELIPE JOAO	1.469,00 (-)
28/11/2023	Pix - Enviado 28/11 16:35 MARILENE FELIPE JOAO	1.469,00 (-)
28/11/2023	Pix - Enviado 28/11 17:06 Marilene Felipe Joao	1.469,00 (-)
29/11/2023	Folha de Pagamento	1.469,00 (-)
29/11/2023	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2023
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2023

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
Outubro de 2023

Código 66 Nome do Funcionário ANA PAULA DO NASCIMENTO MARQUES
NUTRICIONISTA

CSO 223710 Departamento 1 Fim 1
Admissão: 14/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.200,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,65		
998	I.N.S.S.	8,08		173,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	3,00		55,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,65	228,65	
			Valor Líquido →	1.972,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.145,00	2.145,00	171,60	1.971,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

27/11/2023

Data

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Folha Mensal
Outubro de 2023

Mensalista

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.599,92		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	114,28		
93	QUINQUENIO	1,00	68,57		
250	REFLEJO EXTRAS DSR	0,00	1,01		
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,27		
150	HORAS EXTRAS 50%	0,30	4,19		
992	TROCO DO MES	0,00	0,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	102,86	200,37		
998	I.N.S.S.	8,14		187,61	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.305,05	188,05	
			Valor Líquido →	2.117,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.714,20	2.304,61	2.304,61	184,36	2.117,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cristiani S. Bitencourt.
Assinatura do Funcionário

27/11/2023

Data

LANCHE DA AMIZADE DE IANÍSIOBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
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	48,62		
992	TROCO DO MES	0,00	0,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	104,00	202,59		
998	I.N.S.S.	8,11		180,84	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,28		0,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.230,12	181,12	
			Valor Líquido →	2.049,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS de Mês	Base Calc. RRF	Parcela RRF
1.714,20	2.229,41	2.229,41	178,35	2.048,57	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada nesta recibo.

Esdras Maria Monteiro Felipe
Assinatura do Funcionário

27/10/2023

Data

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	248,00		
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	88,00	992,00		
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110,00	1.240,00		
997	TROCO DO MES	0,00	0,37		
938	DESCONTO HORAS AFASTADAS	88,00		992,00	
998	I.N.S.S.	7,50		18,60	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.480,37	1.011,37	
			Valor Líquido →	1.469,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.480,00	248,00	1.488,00	119,04	1.469,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

28/11/2023

Data