

ANEXO VII - OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício N° 007

Imbituba, (SC), 22 de julho de 2022.

À
Secretaria Social

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

A LANCHIE 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 epigrafe, referente a parcela 07 no valor de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais).

Atenciosamente,

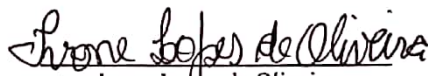

Ivone Lopes de Oliveira

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), 22 de julho de 2022.


Ivone Lopes de Oliveira
Presidente

ANEXO IX (A) – CAPA DO RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL
LANCIE 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: 22/07/2022
------------------------------	------------------

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 julho 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 à 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: 22/07/2022

Assinatura do Representante Legal Stene 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

Tipo de Prestação de Contas	
PARCIAL - Período de Execução Referente julho 2022	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	3.756,00	23.793,00	24.591,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Assistente Social	Mês	2.100,00	2.112,00	14.700,00	14.413,00
1	1	Folha de Pagamento Líquida sem Encargos: 1 - Nutricionista	Mês	1.553,00	1.747,00	10.871,00	11.791,00
TOTAL				7.052,00	7.615,00	49.364,00	50.795,00

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	49.000,00	3.191,00		52.191,00

Total geral

AUTENTICAÇÃO	Data: 22/07/2022
Local: Imbituba	Assinatura do Representante Legal <i>Thone Lopes do Oliveira</i>

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

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	MUNICÍPIO DE IMBITUBA	PRESTAÇÃO DE CONTAS		Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
		RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS													

MODALIDADE:

- TERMO DE COLABORAÇÃO
 TERMO DE FOMENTO
 ACORDO DE COOPERAÇÃO

Tipo de Prestação de Contas: Mensal - Período de Execução de _____ de _____ a _____
 Referência julho 2022

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	182,00											
PMI convênio 24/2021		7.000,00										
Parceiro Privado		177,00										
PMI convênio 24/2021			7.000,00									
Parceiro Privado			482,00									
PMI convênio 24/2021				7.000,00								
Parceiro Privado				527,00								
PMI convênio 24/2021					7.000,00							
Parceiro Privado					528,00							
PMI convênio 24/2021						7.000,00						
Parceiro Privado						573,00						
PMI convênio 24/2021							7.000,00					
Parceiro Privado							722,00					
PMI convênio 24/2021												
Parceiro Privado												
PMI convênio 24/2021												
Parceiro Privado												
PMI convênio 24/2021												
Parceiro Privado												
TOTAL	7.182,00	7.177,00	7.482,00	7.527,00	7.528,00	7.573,00	7.722,00					

Edina

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	22/07/2022	1.747,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS		CRISTIANE DE SOUZA BITENCOURT					TED	22/07/2022	1.983,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - CUIDADOR DE IDOSOS		VIVIANE DOS SANTOS					TED	22/07/2022	1.773,00
FOLHA DE PAGAMENTO LÍQUIDA - ASSISTENTE SOCIAL		PRISCILA DIAS LOPES					TED	22/07/2022	2.112,00
TOTAL									7.615,00

AUTENTICAÇÃO

Local: Imbituba

Data: 22/07/2022

Assinatura do Representante Legal

Stivone Lopes da Silva



Consultas - Extrato de conta corrente

G3312210385262231
22/07/2022 10:51:33

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/07/2022		1408	99015	870 Transferência recebida	551.408.000.008.318	7.000,00 C	
				19/07 1408 8318-6 FMAS REPASSE P			
19/07/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.000.900.908.783	14,00 D	
				Cobrança referente a 23/06/2022			
19/07/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.000.900.896.706	93,00 D	6.893,00 C
				Cobrança referente a 06/07/2022			
22/07/2022		1408	01408	870 Transferência recebida	551.408.000.079.209	615,00 C	
				22/07 1408 79209-8 LANCHE AMIZADE			
22/07/2022		1408	01408	870 Transferência recebida	551.408.000.079.209	107,00 C	
				22/07 1408 79209-8 LANCHE AMIZADE			
22/07/2022		1408	01408	144 Transferência enviada	551.408.000.034.130	1.747,00 D	
				22/07 1408 34130-4 ANA P NASCIMEN			
22/07/2022		1408	01408	144 Transferência enviada	551.408.000.034.232	1.983,00 D	
				22/07 1408 34232-7 CRISTIANI S BI			
22/07/2022		1408	01408	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.201	2.112,00 D	
				104 1075 07834397923 PRISCILA DIAS LOP			
22/07/2022		1408	01408	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.202	1.773,00 D	
				104 1075 06715084904 VIVIANE DOS SANTO			
22/07/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/07/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/08/2022

Transação efetuada com sucesso por: J5058687 CLEUZA MARIA ARAUJO VARELA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BANCO DA AMIZADE DE 1914 S/A
 CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2022

Código 66 Nome do Funcionário ANA PAULA DO NASCIMENTO MARQUES
 NUTRICIONISTA
 CPF: 054.450.249-38
 CBO 223710
 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 14/09/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	1.900,00		
992	TROCO DO MES	0,00	0,58		
998	I.N.S.S.	8,04		152,82	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.900,58	153,58	
			Valor Líquido →	1.747,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.747,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

22/07/22

Data

LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA

CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2022

Código 50 Nome do Funcionário CRISTIANI DE SOUZA BITENCOURT CPF: 014.694.999-40 CBO 516210 Departamento 1 1 Cuidador de Idosos Admissão: 01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
93	QUINQUENIO	1,00	64,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,74		
992	TROCO DO MES	0,00	0,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	206,31		
998	I.N.S.S.	8,16		176,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		6,41	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,53		0,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.166,72	183,72	
			Valor Líquido →	1.983,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.166,29	2.166,29	173,30	1.989,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cristiani de S. Bitencourt
Assinatura do Funcionário

22/07/22

Data

MUNICÍPIO DA AMIZADE DE IPORANGA
 CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CPF:	CBO	Departamento	Filial
74	PRISCILA DIAS LOPES ASSISTENTE SOCIAL	078.343.979-23	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	0,23		
998	I.N.S.S.	8,22		190,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,90	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.320,23	208,23	
			Valor Líquido →	2.112,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.320,00	2.320,00	2.320,00	185,60	2.129,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Priscila Dias Lopes
 Assinatura do Funcionário

22/07/22
 Data

BANCO DA CIDADE DE IMBITUBA
 CNPJ: 78.624.947/0001-60

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2022

Código 46 Nome do Funcionário VIVIANE DOS SANTOS CUIDADOR DE IDOSOS
 CPF: 067.150.849-04 CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
93	QUINQUENIO	1,00	64,84		
992	TROCO DO MES	0,00	0,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,06		155,36	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.929,07	156,07	
			Valor Líquido →	1.773,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.928,24	1.928,24	154,25	1.772,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Viviane dos Santos
 Assinatura do Funcionário

22/07/22

Data