

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ**

**SALDO PARCELAS ANTERIORES E FINAL À EXECUTAR**

ANEXO Próprio

01 - Nome do órgão ou entidade convenente,  
**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Macaé**

02 - CNPJ  
 06.946.217/0001-75

03- EXERCÍCIO  
 2022/2023

(04) Convênio nº (05)Novo Termo (06) Período de Vigência do Convênio:

Emenda Parlamentar 2022/2023

(07)- Órgão interveniente:

Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS

(08) Nome do dirigente ou do representante legal:  
**NATALI GIOVANNA PINTO DE SOUZA**

(09)CPF  
 076.225.406-84

(10)Tipo da Prestação de Contas: Parcial

10.1) **AGOSTO/2022**

(10.2) Final - Execução do Convênio :

(12) Relatório Consubstanciado

(11,1) Meta	(11,2) Etapa/ Fase	(12,3) Especificação	SALDO ACUMULADO PARCELA (S) ANTERIOR (ES)	Valores Remanejados		Rendimentos Aplicação Parcelas Anteriores e Atual** (Entrada)	(11,4) Previsto Mês 02 - AGOSTO	(11,5) Executado  no período R\$	Valores Remanejados	(11,6)Saldo da etapa/fase à Executar R\$
				Entrada	Mensal(Meta) R\$		SAÍDA			
1	1.1	Assistente Social- Ivananci Andrade de Araujo Girardi					R\$ 1.568,25	R\$ 1.568,25		{(11.4) - (11.5)}
1	1.2	Educador Social- DANIELE FRANÇA BANDEIRA					R\$ 2.013,48	R\$ 2.013,48		-
1	1.3	Oficineiro - Renato Ferreira Teles					R\$ 1.051,00	R\$ 1.051,00		-
1	1.4	GPS/INSS					R\$ 403,70	R\$ 403,70		-
1	1.5	FGTS					R\$ 404,68	R\$ 404,68		-
1	1.9	Recisão Contratual								-
2	2.1	Tecidos, Telas e outros					R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00		-
2	2.2	Linhas, Agulhas, Tear, Lã, Fitas, Feltro, Botões e outros					R\$ 384,00	R\$ 384,00		-
3	3.1	Papel A4					R\$ 300,00	R\$ 300,00		-
3	3.2	Cópias e reprodução					R\$ 200,00	R\$ 200,00		-
3	3.3	Toner p/ impressora Brother					R\$ 250,00	R\$ 250,00		-
<b>TOTAL</b>			-	-	-		<b>7.775,11</b>	<b>7.775,11</b>	-	-

\*Nota: Devido a certificação no CEBAS a entidade é isenta do PIS. \*\* Conforme a Lei 13.467/17, Art. 579 e 587, quem decidirá se recolherá ou não a Contribuição Sindical, será o próprio funcionário.

**12 - AUTENTICAÇÃO**

16/09/2022 **NATALI GIOVANNA PINTO DE SOUZA** ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

**A SER PREENCHIDO PELO ÓRGÃO INTERVENIENTE**

**13 - APROVAÇÃO**

DATA	NOME DO FUNCIONÁRIO	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	MATRÍCULA
DATA	NOME DO ORDENADOR DE DESPESA	ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA	