

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:

(07)- Órgão interveniente:

Emenda Parlamentar 2022/2023

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) novembro/2022

(10.2) Final - Execução do Convênio : TERMO FOMENTO 01/2022 EMENDA PARLAMNETAR

(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 03 - setembro Mensal(Meta) R\$	(11,5) Executado no período R\$	Valores Remanejados		(11,6)Saldo da etapa/fase à Executar R\$ {(11.4) - (11.5)}
				Entrada					SAÍDA		
1	1.1	Assistente Social- Ivananci Andrade de Araujo Girardi					R\$ 1.568,25	R\$ 1.568,25			-
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\$ 800,00	R\$ 800,00			-
2	2.2	Linhas, Agulhas, Tear, Lã, Fitas, Feltro, Botões e outros					R\$ 200,00	R\$ 198,98			1,02
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			-
TOTAL			-	-	-	7.191,11	7.190,09	-			1,02

*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

19/12/2022	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	