PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ	SALDO PARCELAS ANTERIORES E FINAL À EXECUTAR		ANEXO Próprio
- Nome do órgão ou entidade convenente, sociação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Macaé	02 - CNPJ 06.946.217/0001-75	03- EXERCÍCIO 2022/2023	
Convênio nº (05)Novo Termo (06) Período de Vigência do Convênio:	(07)- Órgão interveniente:		
Emenda Parlamentar 2022/2023	Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS		
) Nome do dirigente ou do representante legal: rlene da Silva e Souza Santos			(09)CPF 775.172.617-20
Tipo da Prestação de Contas: Parcial			
1) mai/23 X	(10.2) Final - Execução do Convênio : TERMO FOMENTO 01/2022 EMENDA PARLAMNETAR		
Relatório Consubstanciado			

I) Meta	(11,2) Etapa/ Fase	(12,3) Especificação	SALDO ACUMULADO PARCELA (S) ANTERIOR (ES)	Valores Remanejados Entrada	Rendimentos Apllicação Parcelas Anteriores e Atual** (Entrada)	(11,4) Previsto Mês 03 - maio Mensal(Meta) R$	(11,5) Executado no período R$	Valores Remanejados SAÍDA	(11,6)Saldo da etapa/fase à Executar R$ {(11.4) - (11.5)}
1	1.1	Assistente Social- ANA PAULA MIRANDA Da SILVA				R$ 1.568,25	R$ 1.502,19		66,06
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$ 402,83		0,87
1	1.5	FGTS				R$ 404,68	R$ 404,68		-
1	1.9	Recisão Contratual							-
2	2.1	Tecidos, Telas e outros				R$ 400,00	R$ 399,10		0,90
2	2.2	Linhas, Agulhas, Tear, Lâ, Fitas, Feltro,Botões e outros				R$ 200,00	R$ 184,00		16,00
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		-
		TOTAL	-	-	-	**6.791,11**	**6.707,28**	-	**83,83**

*Nota: Devido a cerficação 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.

- AUTENTICAÇÃO		
/06/2023	Marlene da Silva e Souza Santos	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL

ER PREENCHIDO PELO ÓRGÃO INTERVENIENTE

- APROVAÇÃO			
TA	NOME DO FUNCIONÁRIO	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	MATRÍCULA
TA	NOME DO ORDENADOR DE DESPESA	ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA	