

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

06.946.217/0001-75

2022/2023

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

Emenda Parlamentar 2022/2023

(07) - Órgão Interventente:

Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS

(08) Nome do dirigente ou do representante legal:

Marlene da Silva e Souza Santos

(09)CPF

775.172.617-20

(10)Tipo da Prestação de Contas: Parcial

junho

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

(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 - Junho Mensal(Meta) R\$	(11.5) Executado no período R\$	Valores Remanejados		(11.6)Saldo da etapa/fase à Executar R\$
				Entrada	SAÍDA				SAÍDA	{(11.4) - (11.5)}	
1	1.1	Assistente Social- ANA PAULA MIRANDA Da SILVA									-
1	1.2	Educador Social- DANIELE FRANÇA BANDEIRA									-
1	1.3	Oficineiro - Renato Ferreira Teles					R\$ 15.235,13	R\$ 11.232,05			4.003,08
1	1.9	Rescisão Contratual					R\$ 2.166,54	R\$ 2.166,54			-
1	1.4	GPS/INSS					R\$ 2.279,12	R\$ 2.279,12			-
1	1.5	FGTS									-
1	1.9	Rescisão Contratual									0,55
2	2.1	Tecidos, Telas e outros					R\$ 200,00	R\$ 199,86			0,14
2	2.2	Linhas, Agulhas, Tear, Lã, Fitas, Feltro, Botões e outros					R\$ 300,00	R\$ 300,00			-
3	3.1	Papel A4					R\$ 200,00	R\$ 200,00			-
3	3.2	Cópias e reprodução					R\$ 250,00	R\$ 250,00			-
3	3.3	Toner p/ impressora Brother									-
		TOTAL					21.030,79	17.027,02			4.003,77

\*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

16/06/2023	Marlene da Silva e Souza Santos	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
------------	---------------------------------	---

A SER PREENCHIDO PELO ÓRGÃO INTERVENIENTE

13 - APROVAÇÃO		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		MATRÍCULA
DATA		NOME DO FUNCIONÁRIO		
DATA		NOME DO ORDENADOR DE DESPESA		
		ASSINATURA DO ORDENADOR DE DESPESA		