

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM**  
**ÓRGÃO MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE DIRETOS HUMANOS E CIDADANIA**

**DEMONSTRATIVO DE MÃO DE OBRA UTILIZADA**  
**DECRETO Nº 30/2017**

**PROCESSO:** PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA/Nº: SALDO DA PARCELA 02/05 DATA: 3/11/2021  
 ( X ) PARCIAL/ANUAL  
 ( ) FINAL

**PARCERIA Nº:** SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019

**PARCEIRO (OSC):** CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

**CNPJ:** 21.725.056/0001-83 PERÍODO: 1/9/2021 Á 30/9/2021

Nº	TRABALHADOR	FUNÇÃO	QTD TRABALHADA (DIA / HORA)			DESCRICÃO DA OBRA			
			REMUNERAÇÃO DIA/HORA		REGIME DE EXECUÇÃO		RECOLHIMENTO		
			VALOR HORA TRABALHADA	VALOR DIA TRABALHADO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	INSS	FGTS	
1	CLAUDISON ARAUJO BENFICA	SUPERVISOR DE OFICINAS	24,17	135,35	4.060,61	742,83	80,06	65,83	
2	DINALVA MARTINS IRIAS	COORDENADORA DE ATENDIMENTO	20,95	167,58	5.027,42	846,47	137,79	78,73	
3	ESTEFANIO ALVARES FERREIRA	Coord. de Prod. e Projetos	15,17	121,36	3.640,82	623,78	101,54	58,03	
4	JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ	TERAPEUTA OCUPACIONAL	14,66	117,31	3.519,20	561,60	91,14	52,23	
5	MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANE	FONOAUDIOLOGA	14,66	117,29	3.518,55	561,55	91,08	52,20	
6	MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANE	FONOAUDIOLOGA	14,66	117,29	3.518,55	2.656,71	0,00	0,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>180</b>	<b>960</b>	<b>23.285,15</b>	<b>5.992,94</b>	<b>501,61</b>	<b>307,02</b>	

Contagem, 03 de novembro de 2021.  
 (Local e Data)


*Robson Frias Panta*  
 Robson Frias Panta  
 Nome / Assinatura do Responsável pelo preenchimento

874.735.266-34  
 CPF

*Cristina Abranches Mota Batista*  
 Cristina Abranches Mota Batista  
 Nome / Assinatura do Titular do Parceiro

*Cristina Abranches Mota Batista*  
 Superintendente  
 BANCO ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAS  
 CPF 594.901.796-04

OBS: Relacionar os pagamentos em folhas distintas por origem de recursos quando se tratar de Órgãos e Entidades Públicas

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM          ÓRGÃO MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE DIRETOS HUMANOS E CIDADANIA</p>		<p>DATA: 3/11/2021</p>								
				<p>DEMONSTRATIVO DE MÃO DE OBRA UTILIZADA          DECRETO Nº 30/2017</p>						
PROCESSO:	PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA/Nº:	SALDO DA PARCELA 02/05	(X) PARCIAL/ANUAL ( ) FINAL						
PARCERIA Nº:	SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019									
PARCEIRO (OSC):	CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL									
CNPJ:	21.725.056/0001-83	PERÍODO:	1/9/2021	Á 30/9/2021						
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>										
-Nº	TRABALHADOR	FUNÇÃO	QTD TRABALHADA (DIA / HORA)		RECOLHIMENTO					
			Nº DIAS	Nº HORAS		VALOR PAGO	INSS	FGTS		
7	CLAUDISON ARAUJO BENFICA	SUPERVISOR DE OFICINAS	30	140	24,17	135,35	4.060,61	3.353,42	419,76	269,99
8	DINALVA MARTINS IRIAS	COORDENADORA DE ATENDIMENTO	30	200	20,95	167,58	5.027,42	2.277,87	672,42	322,17
9	ESTEFANIO ALVARES FERREIRA	Coord. de Prod. e Projetos	30	200	15,17	121,36	3.640,82	2.195,28	417,62	246,18
10	JOSY CRISTINA SILVA LOMMEZ	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	140	14,66	117,31	3.519,20	1.346,86	169,85	107,75
11	MARYANA SOARES DE SOUZA CAPANE	FONOAUDIOLOGA	30	140	14,66	117,29	3.518,55	1.965,07	228,77	157,21
<b>TOTAL:</b>			<b>150</b>	<b>820</b>	<b>89,61</b>	<b>658,89</b>	<b>19.766,60</b>	<b>11.138,50</b>	<b>1.908,42</b>	<b>1.103,30</b>

Contagem, 03 de novembro de 2021.  
(Local e Data)

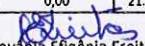
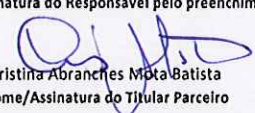
*Robson Frias Panta*  
 Robson Frias Panta  
 Nome / Assinatura do Responsável pelo preenchimento

*Cristina Abranches Mota Batista*  
 Cristina Abranches Mota Batista  
 Nome / Assinatura do Titular do Parceiro



CPF 874.735.266-34  
 CPF 001.796-04  
 Centro Atendimento Inclusão Social - CIMS  
 Prefeitura Municipal de Contagem

OBS: Relacionar os pagamentos em folhas distintas por origem de recursos quando se tratar de Órgãos e Entidades Públicas

2011 246

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA		DATA 03/11/2021		(x) PARCIAL ( ) ANUAL ( ) FINAL				
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO/FINANCEIRO								
PROCESSO: PRESTAÇÃO DE CONTAS				PARCELA/Nº: SALDO PARCELA 02/05				
PARCERIA: 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2019								
PARCEIRO: CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL								
CNPJ: 21.725.056.0001/83		PERÍODO	01/09/2021	A	30/09/2021			
FÍSICO								
META	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	NO PERÍODO			ATÉ O PERÍODO		A EXECUTAR %
			PROGRAMADO	REALIZADO	EXECUTADO %	PROGRAMADO %	EXECUTADO %	
1	Promover a atualização/cadastro dos beneficiários atendidos no Projeto	60	60	68	113%	100	113	0
2	Promover oficinas culturais "Intervalo corpo e música" - com os crianças, adolescentes e jovens com deficiência para conquista de sua autonomia intelectual, cultural e social. 5 vezes/semana (2ª a 6ª) sendo que cada criança participa 1xsemana. Duração: 30 min/cada	200	20	27	135%	33,33	45	55
3	Promover e realizar oficinas de preparação para o trabalho de forma híbrida (presencial e/ou virtual) com jovens e adultos para realização de atividades que estimulem o seu empoderamento social, o desenvolvimento de sua autonomia e a inserção/ reinserção no mercado de trabalho formal ou informal; 04 vezes/semana (2ª, 3ª, 4ª e 6ª), 1h, sendo que cada participante participa 1xsemana	160	16	24	150%	33,33	48	52
4	Acompanhar os jovens trabalhadores nas empresas parceiras buscando apoíolos nas questões relativas ao trabalho;	8	8	8	100%	100	100	0
5	Orientação e acompanhamento de família sobre assuntos referentes á inclusão no trabalho	720	60	77	128%	25	37	63
FINANCEIRO								
NO PERÍODO				ATÉ O PERÍODO				
RUBRICA	SALDO ANTERIOR	ENTE PÚBLICO REPASSE	PARCEIRO	SALDO	ENTE PÚBLICO REPASSE	PARCEIRO	SALDO	OBSERVAÇÕES
PAGAMENTO DE REMUNERAÇÕES (13º SALÁRIO, ADICIONAL DE FÉRIAS, FÉRIAS, AVISO PRÉVIO INDENIZADO).	56.501,71	0,00	17.131,44	39.370,27	512.363,17	472.992,90	39.370,27	
PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS SOCIAIS, TRIBUTOS E BENEFICIÁRIOS (INSS, FGTS, PIS/PASEP, AUSÊNCIA REMUNERADA, JENÇAS, VALE ESPORTE E OUTROS BENEFÍCIOS).	2.100,97	0,00	4.085,38	-1.984,41	114.009,33	115.993,74	-1.984,41	
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA, MATERILA DE COPA E COZINHA MATERIAL DE EXPEDIENTE, E OUTROS MATERIAS DE CCNSUMO	230,28	0,00	0,00	230,28	365,54	135,26	230,28	
<b>TOTAL</b>	<b>58.832,96</b>	<b>0,00</b>	<b>21.216,82</b>	<b>37.616,14</b>	<b>626.738,04</b>	<b>589.121,90</b>	<b>37.616,14</b>	
 Nome/Assinatura do Responsável pelo preenchimento				702.029.406-59 CPF				
 Nome/Assinatura do Titular Parceiro				594.9014.796-04 CPF				

**Cristina Abranches Mota Batista**  
**Superintendente**  
 CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b> <b>ÓRGÃO MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE DIRETOS HUMANOS E CIDADANIA</b>			<b>DATA:</b> 3/11/2021
	<b>DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS NO OBJETO</b> <b>DECRETO Nº30/2017</b>			
<b>PROCESSO:</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>PARCELA/Nº:</b>	<b>SALDO DA PARCELA</b> 02/05	<input checked="" type="checkbox"/> <b>( x ) PARCIAL/ANUAL</b> <input type="checkbox"/> <b>( ) FINAL</b>
<b>PARCERIA Nº:</b>	SEGUNDO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2019			
<b>OBJETO:</b>	Melhorar o acesso da população a ações e serviços de saúde, com maior oferta e qualidade no atendimento através do financiamento das ações realizadas pelo CAIS.			
<b>PARCEIRO (OSC):</b>	CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL			
<b>CNPJ:</b>	21.725.056/0001-83			
<p>Prezado Senhor,</p> <p>Na qualidade de titular e representante legal do Centro de Atendimento e Inclusão Social - CAIS, situada à Rua AJ, nº 171, Bairro Conjunto Água Branca, Contagem/MG, no Município de Contagem / MG, inscrita no CNPJ nº 21.725.056/0001-83, DECLARO que os recursos referentes à saldo da parcela 2/5 (parcial) do Segundo Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 003/2019, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.</p> <p>Por ser verdade, firmo o presente.</p> <p>Coloco-me à disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.</p> <p style="text-align: center;">Contagem, 03 de novembro de 2021. (Local e Data)</p> <p style="text-align: center;">           Cristina Abranches Mota Batista          (Nome do Responsável)       </p> <p style="text-align: right; color: blue;"> <b>Cristina Abranches Mota Batista</b>  <b>Superintendente</b>  <b>CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS</b> </p>				
<b>TELEFONE:</b>	(31) 3393-1988			
<b>NOME DO CONTATO:</b>	Cristina Abranches Mota Batista			
<b>E-MAIL:</b>	<a href="mailto:cristina.abranches@cais.org.br">cristina.abranches@cais.org.br</a>			
<b>ENDEREÇO:</b>	Rua AJ, nº 171, Bairro Conjunto Água Branca, Contagem/MG, CEP: 32.370-270			
<b>Ilmo Sr.:</b>	Marcelo Lino da Silva Secretário de Direitos Humanos e Cidadania Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Cidadania (Dados do Destinatário)			