

295/149



PRELIMINAR MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA:

24/02/2022

DEMONSTRATIVO DE MÃO DE OBRA UTILIZADA  
DECRETO Nº 30/2017

(X) PARCIAL/ANUAL  
( ) FINAL

ÚNICA

PARCELA/Nº:

PROCESSO: PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCERIA Nº: TERMO DE FOMENTO 012/2021

PARCEIRO (OSC): CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

CNPJ: 21.725.056/0001-83

PERÍODO: 15/12/2021

Á

31/01/2022

PERÍODO DE EXECUÇÃO

DESCRÇÃO DA OBRA

Nº	TRABALHADOR	FUNÇÃO	QTD TRABALHADA (DIA / HORA)		REMUNERAÇÃO DIA/HORA		REGIME DE EXECUÇÃO		RECOLHIMENTO	
			Nº DIAS	Nº HORAS	VALOR HORA TRABALHADA	VALOR DIA TRABALHADO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	INSS	FGTS
1	LUANA XAVIER PIZARRO	PSICÓLOGA	30	80	25,14	201,10	2.010,97	984,79	0,00	0,00
2	ÉRICA CRISTINA FERREIRA DE SOUSA	FONOAUDIOLOGA	30	100	25,14	201,10	2.513,71	1.181,68	0,00	0,00
3	ALINE DE PAULA SILVA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30	140	27,07	216,57	3.789,89	1.181,68	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b>			<b>90</b>	<b>320</b>	<b>77,34</b>	<b>618,76</b>	<b>8.314,57</b>	<b>3.348,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Obs.: Os valores referente ao recolhimento de INSS E FGTS Comp. 12/2021, não foram lançados neste formulário, porque foram pagos com recursos próprios da OSC, comprovantes dos recolhimentos constam nos anexos.

Contagem, 24 de fevereiro de 2022.  
(Local e Data)

*Robson Frias Panta*  
Robson Frias Panta

Nome / Assinatura do Responsável pelo preenchimento

874.735.266-34

CPF

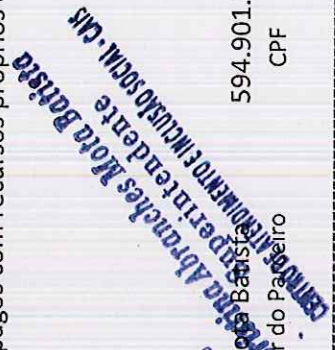
*Cristina Abranches*

Cristina Abranches

Nome / Assinatura do Titular do Papeleto

594.901.796-04

CPF



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

65/112

META		FASE	Ação	DESCRIÇÃO INDICADOR			UN	NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
				UNIDADE	QTDE	META MÊS		PROG.	EXEC.	PROG.	EXEC.
1		1	Realizar cadastro das 40 crianças/adolescentes que serão contemplados pelo projeto.	Beneficiários cadastrados	40	40	40	100%	100	100	0
2		1	Realizar oficinas terapêuticas de música com equipe compartilhada para grupos de até 3 crianças de segunda a sexta-feira das 8h as 12h e 13h as 17h. Cada oficina com 30min. de duração, sendo que cada criança participe de 1 oficina por semana. As oficinas serão oferecidas no modo presencial e virtual de acordo com as orientações municipais sobre o isolamento social, necessário de acordo com ações para evitar a disseminação da pandemia de COVID-19	Beneficiários participantes das oficinas.	40	40	0	0	0	0	0
3		1	Participação de no mínimo 30 crianças e adolescentes com frequência de 70% das oficinas.	Beneficiários por frequência nas oficinas.	40	40	0	0	0	0	0

FINANCEIRO							
RUBRICA	NO PERÍODO				ATÉ O PERÍODO		
	SALDO ANTERIOR	ENTE PÚBLICO REPASSE	PARCEIRO	SALDO	ENTE PÚBLICO REPASSE	PARCEIRO	SALDO
PESSOAL: PAGAMENTO DE REMUNERAÇÕES (13º SALÁRIO, ADICIONAL DE FÉRIAS, FÉRIAS, AVISO PRÉVIO INDENIZADO).	0,00	121.590,84	3.348,15	118.242,69	121.590,84	3.348,15	118.242,69
ENCARGOS: PAGAMENTO DE ENCARGOS SOCIAIS, TRIBUTOS E BENEFICIÁRIOS (INSS, FGTS, PIS/PASEP, AUSÊNCIA REMUNERADA, LICENÇAS, VALE TRANSPORTE E OUTROS BENEFÍCIOS).	0,00	9.727,27	0,00	9.727,27	9.727,27	0,00	9.727,27
SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA: EMPRESA ESPECIALIZADA EM REFORMA PARTE ELÉTRICA	0,00	14.184,79	0,00	14.184,79	14.184,79	0,00	14.184,79
MATERIAL DE CONSUMO: MATERIAIS PARA OFICINAS E LANCHES	0,00	6.661,83	0,00	6.661,83	6.661,83	0,00	6.661,83
CUSTOS INDIRETOS: ÁGUA, LUZ E TELEFONE	0,00	7.221,25	0,00	7.221,25	7.221,25	0,00	7.221,25
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>159.385,98</b>	<b>3.348,15</b>	<b>156.037,83</b>	<b>159.385,98</b>	<b>3.348,15</b>	<b>156.037,83</b>

OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS	
<p><b>Rovania E. Freitas</b>  <b>Pedagoga - CAIS</b>  <b>CNPJ : 21725056/0001-83</b></p> <p><i>Rovania E. Freitas</i>  Rovania Efigênia Freitas  Nome / Assinatura do Responsável pelo preenchimento</p> <p>702.029.406-59  CPF</p>	<p>Contagem, 24 de fevereiro de 2022.  (Local e Data)</p> <p><i>Cristina Abranches Mota Batista</i>  Cristina Abranches Mota Batista  Nome / Assinatura do Titular do Parceiro</p> <p>594.901.796-04  CPF</p> <p><b>Cristina Abranches Mota Batista</b>  <b>Superintendente</b>  <b>CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - CAIS</b></p>

66/119


	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b>			DATA: 24/02/2022
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL</b>			
<b>DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS NO OBJETO</b>				
<b>DECRETO Nº30/2017</b>				
<b>PROCESSO:</b>	PRESTAÇÃO DE CONTAS	<b>PARCELA/Nº:</b>	ÚNICA	( X ) PARCIAL/ANUAL ( ) FINAL
<b>PARCERIA Nº:</b>	TERMO DE FOMENTO 012/2021			
<b>OBJETO:</b>	Execução do projeto "Cultura que te acompanha" que prevê a realização de oficinas terapêuticas de música para crianças e adolescentes com deficiência intelectual e/ou autismo, conforme aprovado pela 7ª Plenária Ordinária do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Contagem.			
<b>PARCEIRO (OSC):</b>	CENTRO DE ATENDIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL			
<b>CNPJ:</b>	21.725.056/0001-83			

Prezado Senhor,

Na qualidade de titular e representante legal da Centro de Atendimento e inclusão Social- CAIS, situada à Rua AJ, nº 171, Bairro Conjunto Água Branca, no Município de Contagem / Minas Gerias, inscrita no CNPJ nº 21.725.056/0001-83, DECLARO que os recursos referentes à Única parcela do Termo de Fomento nº001/2019, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Coloco-me à disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.

Contagem, 24 de fevereiro de 2022.  
(Local e Data)

  
Cristina Abranches Mota Batista  
(Nome do Responsável)

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

<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>Ilma Sra.:</b>	Viviane Souza França Secretária Municipal Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social (Dados do Destinatário)