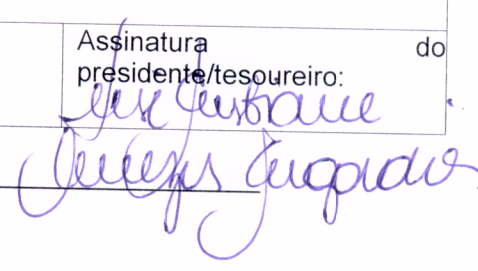


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE  
– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975  
CNPJ: 89.045.900/0001-69

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA – EMITIDO PELA OSC

Número da Parceria: 001/2019	Período de execução: Agosto/2019	Período de vigência: 01/07/2019 a 30/06/2020
Nome da organização: Associação de Pais e amigos dos Excepcionais - APAE		
1. Relatório - execução das metas		
1.1 Ações programadas: Ação Meta 1- Fisioterapeuta – contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 2 - Fonoaudiólogo – contemplado com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 3 - Pedagoga - contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 4 - Auxiliar serviços de Limpeza e Alimentação: contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 5 – Educador especial: contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto. Ação Meta 6 – Assistente Social: contemplada com os recursos do projeto, com carga horária total a descrita no projeto.		
1.2 Ações executadas: As ações de todas as metas foram executadas. Como não foram quantificadas no projeto não tenho como descrever aqui a ação proposta x executada.		
1.3 Alcance dos objetivos : Anexos relatórios dos atendimentos de cada funcionário e também registros de atendimentos.		
1.4 Conclusão: Todas as metas foram atingidas.		
1.5 Justificativas de atrasos e/ou ações não cumpridas:		
Data: 13/09/2019	Nome do presidente ou representante legal: Jacira Miolo Leal	Assinatura presidente/tesoureiro: 

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE  
– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975  
CNPJ: 89.045.900/0001-69

ANEXO III  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

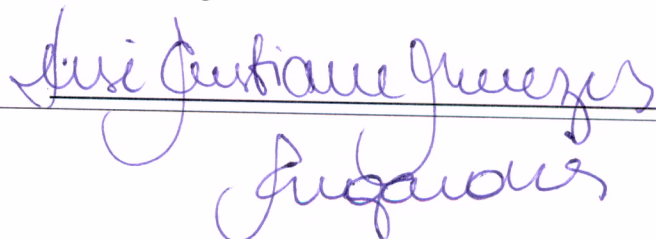
( ) PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

( X ) PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Período a que se refere a presente Prestação de Contas De: 01/08/2019 até: 31/08/2019			Período de vigência do Termo: De: 01/07/2019 até: 30/06/2019		
INSTITUIÇÃO OSC: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE			PROCESSO 001/2019		TERMO 01/2019
INSTITUIÇÃO EXECUTORA: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE					
EXECUÇÃO FÍSICA					
Meta	Etapas/Fase	Descrição	Unidade	Programado	Executado
1	Fisioterapia	Pgto folha agosto da Fisioterapeuta	1	agosto	setembro
2	Fonoaudiólogo	Pgto folha agosto do Fonoaudiólogo	1	agosto	setembro
3	Pedagoga	Pgto folha de agosto da Pedagoga	1	agosto	setembro
4	Auxiliar de Serviços de Limpeza e Alimentação	Pgto folha de agosto da Auxiliar de Serviços de Limpeza e Alimentação	1	agosto	setembro
5	Educador Especial	Pgto da folha de agosto da Educadora Especial	1	agosto	setembro
6	Assistente Social	Pgto da folha de agosto da Assistente Social	1	agosto	setembro
EXECUÇÃO FINANCEIRA					
Origem dos Recursos (Instituição)	Saldo Anterior	Valor Recebido	Rendimento de Aplicação Financeira	Valor Utilizado	Saldo Atual
Concedente	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Executora	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00

Responsável pela execução financeira – Deise Cristiane Menezes Pregardier

São Pedro do Sul, 13 de setembro de 2019.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE  
– SÃO PEDRO DO SUL – RS

Fundada em 20.12.1975

CNPJ: 89.045.900/0001-69

Responsável pela execução técnica – Deise Cristiane Menezes Pregardier

São Pedro do Sul, 13 de setembro de 2019.

Parecer Técnico

(Data/carimbo/assinatura)

Parecer Financeiro

(Data/carimbo/assinatura)

Aprovação do Ordenador de Despesas:



**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2019 - CONTRATO 01 - Prazo Vigência até 30/06/2020**

**Prestação de Contas (x) Parcial ( ) Total**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO**  
**Organização da Sociedade Civil: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**  
**BLOCO 2 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA DE CUSTEIO**

Data do Crédito na Conta Bancária 06/09/2019 Período de Execução: agosto			
Saldo Anterior	R\$ -	Valor Preferência	R\$ 6.000,00
Saldo Anterior	Valor Contrapartida	R\$ 1.601,83	Despesa realizada R\$ 6.000,00
BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS		Despesa realizada	R\$ 2.346,94
		Valor a Reprogramar para próximo mês *	Valor a Reprogramar para próximo mês *

Item	Nome do Favorecido	CNPJ ou CPF	Descrição da Despesa	Tipo de Documento de Despesa				Fonte		Pagamento		Valor Pago
				Número	Data	Valor		Prefeitura	Contrapartida	Data	Identificação débito ou nº cheque	
1	Andressa G.M Bartsch	036.374.980-22	folha pgto agosto	contra cheque	08/2019	R\$ 981,64		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000547	R\$ 981,64
2	Diogo Ribas Dos Santos	027.070.460-43	pgto serviço prestado agosto	RPCI	08/2019	R\$ 1.058,40		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000549	R\$ 1.233,54
3	Rafaela Mello Leal	015.747.400-32	folha pgto agosto	contra cheque	08/2019	R\$ 782,54		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000548	R\$ 782,54
4	Margarite Jobim da Silva	969.158.700-91	folha pgto agosto	contra cheque	08/2019	R\$ 918,16		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000550	R\$ 918,16
5	Maiane Strauss dos Santos	018.290.190-40	folha pgto agosto	contra cheque	08/2019	R\$ 736,00		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000546	R\$ 736,00
6	Taísa Moraes Gonçalves	007.103.570-28	folha pgto agosto	contra cheque	08/2019	R\$ 227,37		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000546	R\$ 1.200,00
7	FGTS		agosto	017980-9	08/2019	R\$ 397,54		Contrapartida		05/09/2019	cheque 000546	R\$ 397,54
8	Guia Previdência Social		agosto	cod pgto 2100	08/2019	R\$ 1.295,89		Prefeitura		05/09/2019	cheque 000551	R\$ 2.097,52
						R\$ 801,63		Contrapartida		05/09/2019	cheque 000551	

**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DE RECEITA E DESPESA**

**TERMO DE FOMENTO N° 01/2019 - CONTRATO 01 - Prazo Vigência até 30/06/2020**

**Prestação de Contas (x) Parcial ( ) Total**

**BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO**

**Organização da Sociedade Civil: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**

**BLOCO 2 - SÍNTESE DA RECEITA E DA DESPESA DE CUSTEIO**

Data do Crédito na Conta Bancária 06/09/2019 Período de Execução: agosto

Saldo Anterior	R\$ -	Valor Prefeitura	R\$ 6.000,00	Despesa realizada	R\$ 6.000,00	Valor a Reprogramar para próximo mês *
Saldo Anterior		Valor Contrapartida	R\$ 1.601,83	Despesa realizada	R\$ 2.346,94	Valor a Reprogramar para próximo mês *

**BLOCO 3 - PAGAMENTOS EFETUADOS**

Item	Nome do Favorecido	CNPJ ou CPF	Descrição da Despesa	Tipo de Documento de Despesa		Fonte	Pagamento		Valor Pago
						Prefeitura		Identificação débito ou	
<b>TOTAL</b>									<b>R\$ 8.346,94</b>

**BLOCO 4 - AUTENTICAÇÃO**

São Pedro do Sul, 13 de setembro de 2019

*Assinatura*  
ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE E RESPONSÁVEL FINANCEIRO DA OSC

OBS: \* Devolução do saldo remanescente em até 30 dias após o término da vigência do TERMO DE DOMENTO N° .....