

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 01/2018

Caçapava do Sul, 08 de maio de 2018.

De: Associação Caçapavana de Amparo ao Idoso

PARA: Setor de Parcerias - Secultur

ASSUNTO: Prestação de contas do Termo de Fomento/Colaboração.

Prezado Sr(a). Secretário da Assistência Social

Vimos, por meio deste, encaminhar a prestação de contas do Termo de Fomento/Colaboração firmado entre o Município de Caçapava do Sul, através da Secretaria de Assistência Social, no valor de R\$ 10.000,00. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição do e-mail analuiza_mdalmaso@hotmail.com ou telefone (055) 9 9651 6530, com o Sr(a). Ana Luiza.

Atenciosamente,



Dirceia Roberto Barcellos
Vice-Presidente

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS

1.1 Entidade Proponente		1.2 C.N.P.J.	
ASSOCIAÇÃO CAÇAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		87.085.460/0001-48	
1.3 Endereço			
RUA NICOLAU SILVEIRA ABRAÃO, 1593			
1.4 Cidade	1.5 U.F.	1.6 C.E.P.	1.7 DDD/Telefone
CAÇAPAVA DO SUL	RS	96570-000	55 99651 6530
1.8 Conta Corrente	1.9 Banco	1.10 Agência	1.11 Praça de Pagamento
27693-6	048 SICREDI	0434	CAÇAPAVA DO SUL
1.12 Nome do Responsável			1.13 C.P.F.
IZABEL CRISTINA SARETTA POGLIA			243.650.500-44
1.14 C.I./Órgão Expedidor	1.15 Cargo		1.16 Telefone
5022224413 SJS/RS	PRESIDENTE		55 99936 6102
1.17 Endereço			1.18 C.E.P.
RUA SILVA JARDIM, 1065			96570-000
1.19 Home Page:		1.20 e-mail:	
		analuiza_mdalmaso@hotmail.com	

2 OUTROS PARTÍCIPES

2.1 Nome	2.2 C.N.P.J./C.P.F.
2.3 Endereço	2.4 C.E.P.

3 DESCRIÇÃO DO PROJETO

3.1 Título do Projeto

ENCARGOS SOCIAIS

3.2 Identificação do Objeto

A ASCAI, FUNDADA EM 24 DE OUTUBRO DE 1989, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, ASSOCIAÇÃO CIVIL SEM FINS LUCRATIVOS, CRIADA COM O OBJETIVO DE AMPARO A VELHICE. HOJE A ENTIDADE POSSUI 40 MORADORES, CONTANDO COM 13 FUNCIONÁRIOS PARA ATENDÊ-LOS, POIS A MESMA FUNCIONA 24 HORAS POR DIA, GERANDO ASSIM UM ALTO CUSTO EM FOLHAS DE PAGAMENTO. TEMOS FUNCIONÁRIOS ESPECIALIZADOS NAS ÁREAS DE NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA E ENFERMAGEM. EMBORA ALGUNS MORADORES RECEBAM MEDICAÇÃO DE SEUS FAMILIARES ESTAS NÃO SUPREM

5450

NA TOTALIDADE A NECESSIDADE DOS MESMOS, HONERANDO ASSIM A ENTIDADE QUE TEM SÉRIAS DIFICULDADES EM SUPRI-LAS.

3.3 Justificativa da Proposição

O ATENDIMENTO É DESTINADO AS PESSOAS IDOSAS DE AMBOS OS SEXOS, ONDE É VERIFICADA A INEXISTÊNCIA DO GRUPO FAMILIAR, ABANDONO OU AS NECESSIDADES BÁSICAS (ALIMENTAÇÃO, ABRIGO, VESTUÁRIO, ATENDIMENTO MÉDICO E MEDICAÇÃO) ATENDIMENTO ESPECIALIZADO QUE CONTRIBUI PARA A GARANTIA DE MELHOR QUALIDADE DE VIDA.

3.4 Período de Execução das Ações/Atividades		3.5 Período de Execução da Parceria	
3.4.1 Data de Início	3.4.2 Data de Término	3.4.3 Data de início	3.4.4 Data de Término
Nov/2017	Dez/2017	Nov/2017	Dez/2017

4 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

4.1 Meta	4.2 Etapa/Fase	4.3 Especificação atividades	4.4 Indicador Físico		4.5 Duração	
			Un.	Quant.	Início	Término
1	1	Encargos Sociais Mensal e 13º Salário (FGTS - 8%)+(INSS - 8%)	peessoas	Mensal	Novembro	Dezembro
2	2	Atendimento de 40 idosos de ambos os sexos.	peessoas	40	Novembro	Dezembro

5 FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES/PROJETOS E EXECUÇÃO DE METAS

5.6.1	5.6.2 Descrição da forma de execução e parâmetros para aferição das metas
1	APRESENTAÇÃO DE RELÁTÓRIO CONTÁBIL PELO ESCRITÓRIO CONSULCONT
2	HOJE A ENTIDADE POSSUI 40 MORADORES, CONTANTO COM 13 FUNCIONÁRIOS PARA ATENDÊ-LOS, POIS A MESMA FUNCIONA 24 HORAS POR DIA, GERANDO ASSIM UM ALTO CUSTO EM FOLHAS DE PAGAMENTO. TEMOS FUNCIONÁRIOS ESPECIALIZADOS NAS ÁREAS DE NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA E ENFERMAGEM. EMBORA ALGUNS MORADORES RECEBAM MEDICAÇÃO DE SEUS FAMILIARES ESTAS NÃO SUPREM NA TOTALIDADE A NECESSIDADE DOS MESMOS, HONERANDO ASSIM A ENTIDADE QUE TEM SÉRIAS DIFICULDADES EM SUPRI-LAS.

5654

7 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO R\$ (considerar como primeiro mês o de início do projeto)

Recursos concedente	Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	1	5.000,00	5.000,00				
	Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
Recursos proponente (Contrapartida Financeira)	Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

8 CONTRAPARTIDA PROPONENTE EM BENS E SERVIÇOS

O proponente oferecerá como contrapartida para execução do Projeto/Atividade:

Bens: _____ avaliados em R\$ _____ () mês () período parceria.

Serviços: _____ avaliados em R\$ _____ () mês () período parceria.

9 DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do conveniente declaro estar ciente que para a celebração do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento a entidade deverá preencher os seguintes requisitos, consideradas as exceções para sociedades cooperativas:

Exigências art. 33 Lei 13.019/2014 e alterações – Parcerias Voluntárias

- a) ter objetivos em seu estatuto sócia l voltados à promoção de atividades e finalidades de relevância pública social;
- b) ter previsto no estatuto que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos da Lei 13.019/2014 e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da entidade extinta;
- c) manter contabilidade regular com observância aos princípios fundamentais de contabilidade e às normas brasileiras de contabilidade;
- d) ter 1 (um) ano de existência com cadastro CNPJ ativo.
- e) ter experiência prévia na realização do objeto da parceria ou de natureza semelhante;
- f) evidenciar instalações, condições materiais, capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades previstas e cumprimentos das metas estabelecidas.

Exigências art. 34 Lei 13.019 e alterações – Parcerias Voluntárias

- g) apresentar certidões de regularidade fiscal, previdenciária, tributária, de contribuições e de dívida ativa;

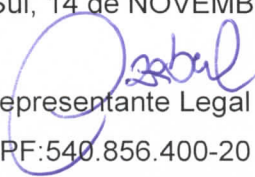
8750

- h) apresentar certidão de existência jurídica expedida pelo cartório de registro civil ou cópia do estatuto registrado e eventuais alterações;
- i) apresentar cópia da ata de eleição do quadro dirigente atual;
- j) apresentar relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade com endereço, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no cadastro das pessoas físicas – C.P.F. da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB);
- k) apresentar cópia de documento que comprove que a organização da sociedade civil funciona no endereço por ela declarado.

Exigências art. 39 Lei 13.019/2014 e alterações – Parcerias Voluntárias

- l) apresentar declaração do representante legal da organização da sociedade civil informando que a organização e seus dirigentes não incorrem em qualquer das vedações previstas no art. 39 da Lei 13.019/2014

Caçapava do Sul, 14 de NOVEMBRO de 2017.


Representante Legal
CPF:540.856.400-20

ANEXO II
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA – EMITIDO PELA OSC

Termo de Colaboração/Fomento Nº: 10/2017

Nome da Entidade: Associação Caçapavana de Amparo ao Idoso

Período a que se refere: Novembro e Dezembro 2017

Observação: o relatório deve conter, no mínimo, os dados abaixo solicitados

<i>Número da Parceria:</i>	<i>Período de execução:</i>	<i>Período de vigência:</i>
10/2017	Dezembro e Janeiro/2017	2017
Nome da organização:		
Associação Caçapavana de Amparo ao Idoso		
1. Relatório - execução das metas (Explique de que forma foram executadas as metas, cite por exemplo números de atendimentos, ensaios, eventos realizados, visitas a famílias, etc): Foi pago o FGTS e INSS e algumas folhas de pagamento referente ao 13º salário dos funcionários.		
1.1 Ações programadas (de acordo com o plano de trabalho): Pagamento dos impostos gerados no 13º salário da entidade, e algumas folhas do 13º salário.		
1.2 Ações executadas (implantação do projeto, comparando-se o previsto no plano de trabalho aprovado com o efetivamente executado): Foi pago o FGTS e INSS e folha referente ao 13º salário dos funcionários.		
1.3 Alcance dos objetivos (os benefícios alcançados pelo público alvo, ressaltando as metas alcançadas, a população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre a situação anterior, durante e posterior à implantação do objeto):		
*Observação: é importante que a OSC entregue anexo a este relatório materiais (fotos, atas, listas de presença, etc) que comprovem a a execução do objeto pactuado		
1.4 Conclusão (fazer uma conclusão no relatório descrevendo se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido em sua totalidade): Não foi atingido totalmente, pois o montante dos impostos e da folha de 13º salários é superior ao valor do convênio.		

1.5 Justificativas de atrasos e/ou ações não cumpridas:		
Data:	Nome do presidente ou representante legal:	Assinatura do presidente
08/05/2018	Dircenéia Roberto Barcellos	

Os dados descritos acima devem compreender também:

I – Execução das metas;

- Metas pactuadas;
- Percentual de execução de cada meta;
- Forma de execução de cada meta (métodos utilizados);
- Data da execução de cada meta;
- Quantidade de beneficiários de cada meta;
- Benefícios alcançados
- Resultados da pesquisa de satisfação dos usuários (quando houver)

II – Informações complementares:

- Outras informações que julgar pertinentes