PREFEITURA DE IRANI

Protocolo 313/2025

De: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

Para: SAF-CONV - Convênios

Data: 17/04/2025 às 16:49:14

Setores (CC):

SAF-CONV, SAF-PROT

Setores envolvidos:

PREF, PREF-CG, SAF-LC, SAF-CONV, SAF-CONTAB, SECE, SAF-DC, SAF-PROT

Prestação de contas de convênio

Entrada*:

Site

Segue documentos para prestação de Contas nº 01 do Termo de Cooperação 001/2025 entre a Prefeitura Municipal e a APAE de Irani.

Anexos:

DOCUMENTOS_PC_PARCIAL_01_PREFEITURA_MUNICIPAL_DE_IRANI_2025.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Apae Irani	17/04/2025 16:54:51	ICP-Brasil	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **7E37-F826-5554-D92C**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

Of. Financeiro nº 01/2025

Irani/SC, 15 de Abril de 2025

Ilmo(a). Sr(a).
MARIA INEZ DE BASTIANI
Secretária Municipal de Educação
Gestor(a) do Termo de Fomento/Colaboração nº 001/2025

Senhor(a) Gestor(a),

Encaminhamos, para vossa apreciação, a Prestação de Contas dos recursos repassados pelo Município de Irani/SC, por meio do Termo de Parceria acima mencionado, referente à etapa/parcela nº 01, nos termos da Lei Federal nº 13019/2024, composta dos seguintes documentos:

1. ANEXO V – Relatório de Atendimentos Mensais;
2. ANEXO VI – Relatório de Execução do Objeto;
3. ANEXO VII – Relatório de Execução Financeira;
4. ANEXO XI – Relatório Execução do Objeto;
5. ANEXO XIII – Declaração de Aplicação dos Recursos.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

ANEXO V – RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MENSAL
MONITORAMENTO MENSAL

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI				
CNPJ:	78.500.584/0001-51				
Endereço:	RUA ROSALINO RODRIGUES, Nº 511			Bairro: CENTRO	
Município:	IRANI	UF:	SC	CEP:	89.680-000
E-mail:	financeiroapaeirani@gmail.com	Telefone:		(49) 98422 5873	

Nome do representante legal:	IVANI MARIA GRISA KIND		
CPF:	[redacted]	Cargo:	PRESIDENTE
E-mail:	ivanigrisa@outlook.com	Telefone:	[redacted]

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de ( ) Fomento (X) Colaboração nº: 001/2025			
Nº Processo:	16/2025	Valor:	R$90.000,00
Data da assinatura:	12/02/2025	Vigência até:	31/12/2025

3 – OBJETO DA PARCERIA

O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver parceria na complementação para pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma Fisioterapeuta e Psicóloga, também será disponibilizado 02 servidores efetivos da municipalidade (Motorista e Merendeira), visando o atendimento de qualidade as pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.

4 – INFORMAÇÕES QUANTO AO ATENDIMENTO

Modalidades	Metas executadas
REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL – FISIOTERAPEUTA	ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

	ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL – PSICÓLOGA	ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS

***Relatório individual anexo**

5 – USUÁRIOS ATENDIDOS

Para as OSCs com parceria na área da Assistência Social.

Nº	Nº NIS	NOME
1	NÃO SE APLICA	

6 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de responsável legal da parceria firmada entre esta OSC e o Município de Irani/SC, atestamos o efetivo atendimento do objeto e das metas acima referidas.

Irani/SC, 15 de Abril de 2025

MARICELDA MAIER
DIRETORA FINANCEIRA
CPF [redacted]

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

ANEXO VI – RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI				
CNPJ:	78.500.584/0001-51				
Endereço:	RUA ROSALINO RODRIGUES, Nº 511			Bairro: CENTRO	
Município:	IRANI	UF:	SC	CEP:	89.680-000
E-mail:	financeiroapaeirani@gmail.com	Telefone:		(49) 98422 5873	

Nome do representante legal:	IVANI MARIA GRISA KIND		
CPF:	[redacted]	Cargo:	PRESIDENTE
E-mail:	ivanigrisa@outlook.com	Telefone:	[redacted]

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de ( ) Fomento (X) Colaboração nº: 001/2025			
Objeto da Parceria:	O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver parceria na complementação para pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma Fisioterapeuta e Psicóloga, também será disponibilizado 02 servidores efetivos da municipalidade (Motorista e Merendeira), visando o atendimento de qualidade as pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.		
Nº Processo:	16/2025	Valor:	R$90.000,00
Data da assinatura:	12/02/202	Vigência até:	31/12/2025
Prestação de contas:	(X) Parcial	( ) Final	( ) Única
Período da prestação de contas:		MENSAL	

3 – PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1 – Alcance das metas:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

Meta 1	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MESES FEVEREIRO E MARÇO/2025 – FISIOTERAPEUTA
Meta 2	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MESES FEVEREIRO E MARÇO/2025 – PSICÓLOGA

3.2 – Descrição das ações:

Ação 1	FISIOTERAPEUTA: ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
Ação 2	PSICÓLOGA: ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS

3.3 – Documentos:

1	FISIOTERAPEUTA: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NOS MESES DE FEVEREIRO E MARÇO/2025.
2	PSICÓLOGA: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NOS MESES DE FEVEREIRO E MARÇO/2025.

***Relatórios em anexo.**

3.4 – Documentos da contrapartida:

NÃO SE APLICA.

4 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1 – Impactos econômicos ou sociais das ações desenvolvidas:

Reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e múltipla.

4.2 – Grau de satisfação do público-alvo:

Alto.

4.3 – Possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto:

Desenvolvimento das capacidades, independência e autonomia.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

5 – JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO DAS METAS

NÃO SE APLICA

Irani/SC, 15 de Abril de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

ANEXO VII – RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI				
CNPJ:	78.500.584/0001-51				
Endereço:	RUA ROSALINO RODRIGUES, Nº 511			Bairro: CENTRO	
Município:	IRANI	UF:	SC	CEP:	89.680-000
E-mail:	financeiroapaeirani@gmail.com	Telefone:		(49) 98422 5873	

Nome do representante legal:	IVANI MARIA GRISA KIND		
CPF:	[redacted]	Cargo:	PRESIDENTE
E-mail:	ivanigrisa@outlook.com	Telefone:	[redacted]

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de ( ) Fomento (X) Colaboração nº: 001/2025			
Objeto da Parceria:	O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver parceria na complementação para pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma Fisioterapeuta e Psicóloga, também será disponibilizado 02 servidores efetivos da municipalidade (Motorista e Merendeira), visando o atendimento de qualidade as pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.		
Nº Processo:	16/2025	Valor:	R$90.000,00
Data da assinatura:	12/02/2025	Vigência até:	31/12/2025
Prestação de contas:	(X) Parcial ( ) Final ( ) Única		
Período da prestação de contas:		MENSAL	
Banco/Agência Nº da Conta:		BANCO DO BRASIL AG. 3756-7 / CC. [redacted]	

3 – RECEITAS

Saldo Anterior		**R$0,00**
Receitas		
Data	**Descrição**	**Valor**
18/02/2025	REPASSE PREFEITURA MUNICIPAL	R$15.000,00
Soma		**R$15.000,00**
Rendimentos		
28/02/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 02/2025	R$5,88
31/03/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 03/2025	R$10,25

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

Soma		**R$16,13**
Total das Receitas		**15.016,13**

4 – DESPESAS

Data	Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc Fiscal	Valor
07/03/2025	BARBARA DE CAMARGO	103.823.549-90	FP 02/2025	R$4.187,02
13/03/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA	093.832.789-51	FP 02/2025	R$1.142,04
31/03/2025	IR SOBRE RESGATE	-	-	R$0,43
31/03/2025	IOF SOBRE RESGATE	-	-	R$1,15
07/04/2025	BARBARA DE CAMARGO	103.823.549-90	FP 03/2025	R$4.187,02
07/04/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA	093.832.789-51	FP 03/2025	R$1.989,10
Total das Despesas				**R$11.506,76**
Restituição ao Município				**R$0,00**
Saldo Atual				**R$3.509,37**

5 – ANEXOS

5.1 – Comprovante da devolução do saldo remanescente da conta bancária específica, (quando houver);
5.2 – Extrato da conta bancária específica do período;
5.3 – Cópia simples das notas fiscais, recibos e holerites e dos respectivos comprovantes de pagamento;
5.4 – Cópia simples das guias e comprovantes de pagamento do INSS e do FGTS, com a apresentação da GFIP correspondente, quando houver pagamento de pessoal;
5.5 – Memória de cálculo do rateio das despesas, quando for o caso;
5.6 – Relação de bens adquiridos, produzidos ou transformados, quando houver.

Irani/SC, 15 de Abril de 2025

MARICELDA MAIER
DIRETORA FINANCEIRA
CPF [redacted]

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

ANEXO XI – DOCUMENTO DE DIVULGAÇÃO DA PARCERIA

Informamos que esta Organização da Sociedade Civil recebe recursos públicos para a execução de suas atividades e projetos, através de Parceria com a Prefeitura Municipal de Irani/SC, descrita a seguir:

1. Identificação da Parceria: Termo de Fomento/Colaboração nº 001/2025
2. Secretaria responsável: Secretaria Municipal de Educação
3. Objeto da parceria: Folha de Pagamento Fisioterapeuta e Psicóloga
4. Data da assinatura: 12/02/2025
5. Prazo de vigência da parceria: 31/12/2025
6. Valor total da parceria: R$90.000,00
7. Valor liberado até esta data: R$15.000,00
8. Data prevista para a prestação de contas (X) parcial ( ) final: 17/04/2025
9. Data da apresentação da prestação de contas: 17/04/2025
10. Prazo para análise da prestação de contas: 150 dias
11. Resultado conclusivo da prestação de contas:
12. Despesas realizadas:

DESCRIÇÃO	CARGO/FUNÇÃO (QUANDO FOR PAGTO. DE SALÁRIO)	PAGAMENTO MENSAL COM RECURSOS DA PARCERIA
FOLHA DE PAGAMENTO 02/2025	PSICÓLOGA	R$4.187,02
FOLHA DE PAGAMENTO 02/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.142,04
FOLHA DE PAGAMENTO 03/2025	PSICÓLOGA	R$4.187,02
FOLHA DE PAGAMENTO 03/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.989,10

LINK PUBLICAÇÃO: https://www.facebook.com/share/p/18JXGXbVjq/

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50
Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

Irani/SC, 15 de Abril de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

Apae Irani
6 min ·

TERMO DE COOPERAÇÃO: Prefeitura de Irani e APAE

Informamos que esta Organização da Sociedade Civil recebe recursos públicos para a execução de suas atividades e projetos, através de Parceria com a Prefeitura Municipal de Irani/SC.

Termo de Fomento/Colaboração: nº 01/2025
Secretaria Responsável: Secretaria Municipal de Educação
Objeto: Folha de Pagamento Fisioterapeuta e Psicóloga
Assinatura: 12/02/2025
Vigência: 31/12/2025
Valor total: R$90.000,00
Valor liberado até esta data: R$15.000,00

O quadro anexo descreve as despesas pagas nos meses de Março e Abril, referente às competências de Fevereiro e Março/2025.

DESCRIÇÃO	CARGO/FUNÇÃO (QUANDO FOR PAGTO. DE SALÁRIO)	PAGAMENTO MENSAL COM RECURSOS DA PARCERIA
FOLHA DE PAGAMENTO 02/2025	PSICÓLOGA	R$4.187,02
FOLHA DE PAGAMENTO 02/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.142,04
FOLHA DE PAGAMENTO 03/2025	PSICÓLOGA	R$4.187,02
FOLHA DE PAGAMENTO 03/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.989,10

Curtir Comentar Compartilhar

Comente...

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora do "CAESP ARCO-ÍRIS – APAE"
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Utilidade Pública Federal – Port. Nº 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual – Lei Nº 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal – Lei Nº 458 31/08/87
CNAS – Processo Nº 71010.002788/2004-50

Rua Rosalino Rodrigues, nº 511 – Centro – Irani/SC
Fone: (49) 9 8422 5873
E-mail: apaeirani@gmail.com

ANEXO XIII - DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da entidade ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI, situada na RUA ROSALINO RODRIGUES, nº 511, bairro CENTRO, inscrita no CNPJ sob o nº 78.500.584/0001-51, DECLARO que os recursos recebidos na data de 18/02/2025, referente ao Termo de Colaboração nº 001/2025, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Irani/SC, 15 de Abril de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336312049526875009
31/03/2025 21:52:24

Cliente - Conta atual

Agência 3756-7

Conta corrente [redacted]apae de IRANI

Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
16/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

Transação efetuada com sucesso por [redacted] MARICELDA MAIER.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336312049526875008
31/03/2025 21:51:44

Cliente - Conta atual

Agência 3756-7

Conta corrente [redacted]pae de IRANI

Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
16/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/02/2025		3756	99015	870 Transferência recebida	553.756.000.011.927	15.000,00 C	
				18/02 15:30 PM IRANI -ICMS			
18/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	15.000,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: [redacted] MARICELDA MAIER.

☐ Visualizar Pix agrupados

G336312049526875010
31/03/2025 21:52:37

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3756-7

Conta corrente [redacted]apae de IRANI

Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/03/2025		3756	99021	470 Transferência enviada	613.756.000.016.586	4.187,02 D	
				07/03 18:33 BARBARA DE CAMARGO			
07/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.187,02 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/03/2025		3756	99021	470 Transferência enviada	613.756.000.019.074	1.142,04 D	
				13/03 11:58 RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA			
13/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.142,04 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	9.682,56 C
Saldo	9.682,56 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2025

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	9.685,49

```
------------------------------------------------
     *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
------------------------------------------------
OBSERVAÇÕES:
------------------------------------------------
```

Transação efetuada com sucesso por [redacted] MARICELDA MAIER.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3361513392802591
15/04/2025 13:46:45

Cliente - Conta atual

Agência 3756-7
Conta corrente [redacted] apae de IRANI
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
13/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2025		3756	99021	470 Transferência enviada	613.756.000.016.586	4.187,02 D	
				07/04 13:04 BARBARA DE CAMARGO			
07/04/2025		3756	99021	470 Transferência enviada	613.756.000.019.074	1.989,10 D	
				07/04 13:04 RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA			
07/04/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.176,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	3.509,27 C
Saldo	3.509,27 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2025

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	3.510,78

```
------------------------------------------------
     *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
------------------------------------------------
OBSERVAÇÕES:
------------------------------------------------
```

Transação efetuada com sucesso por [redacted] MARICELDA MAIER.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3756-7
Conta	[redacted]apae de IRANI
Mês/ano referência	JANEIRO/2025

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: [redacted]MARICELDA MAIER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3756-7	**Conta** [redacted]
Cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI	**CNPJ** 78.500.584/0001-51

Resumo do mês - Fevereiro/2025

Saldo bruto em **31/01/2025**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 15.000,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 5,88
Saldo bruto em **28/02/2025**:	R$ 15.005,88

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
18/02/2025	Aplicação	R$ 15.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.000,00
28/02/2025	Saldo Final	R$ 15.000,00	R$ 5,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 31/03/2025 às 22:01

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3756-7	**Conta** [redacted]
Cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI	**CNPJ** 78.500.584/0001-51

Resumo do mês - Março/2025

Saldo bruto em **28/02/2025**	R$ 15.005,88
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 5.329,06
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,43
IOF sobre resgates no mês:	R$ 1,15
Rendimentos no mês:	R$ 10,25
Saldo bruto em **31/03/2025**:	R$ 9.685,49

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R$ 15.000,00	R$ 5,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
07/03/2025	Resgate	R$ 4.186,02	R$ 2,25	R$ 0,29	R$ 0,96	R$ 4.187,02
13/03/2025	Resgate	R$ 1.141,54	R$ 0,83	R$ 0,14	R$ 0,19	R$ 1.142,04
31/03/2025	Saldo Final	R$ 9.672,44	R$ 13,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 31/03/2025 às 22:01

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3756-7	**Conta** [redacted]
Cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI	**CNPJ** 78.500.584/0001-51

Resumo do Dia*

Saldo bruto em **15/04/2025**	R$ 3.510,78
Capital	R$ 3.504,03
Rendimento acumulado	R$ 6,75
IR Projetado	R$ 1,51
IOF Projetado	R$ 0,00
Saldo líquido em **15/04/2025**	R$ 3.509,27

* O saldo apresentado é do início do dia.

Impresso em 15/04/2025 às 13:47

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:33:24
375603756 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2025
NR. DOCUMENTO 613.756.000.016.586
VALOR TOTAL 4.187,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARBARA DE CAMARGO
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]
NR. DOCUMENTO 613.756.000.015.739

NR.AUTENTICACAO A.3F5.3D9.95F.EF5.8B3

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO
Admissão: 08/10/2021 Cpf: [redacted] Setor: 1-APAE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 02/2025
CBO: 251510-PSICOLOGA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	5.000,00	
129	Anuenio		50,00	
1	INSS Segurado	14.00		516,58
2	IRF	22.50		346,40

Banco:Banco do Brasil Agência:3756-7 C/Corrente:16586-7

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.050,00	862,98

Líquido R$ -> 4.187,02

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.050,00	5.050,00	404,00	4.485,20	22,50

Recebi a importância liquida discriminada acima. Data: 07/03/25 Assinatura: [redacted]

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:58:39
375603756 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 613.756.000.019.074
VALOR TOTAL 1.142,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]
NR. DOCUMENTO 613.756.000.015.739

NR.AUTENTICACAO 5.528.BF5.F2C.1A3.D9E

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Código: 304 Empregado: RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA
Admissão: 13/02/2025 Cpf: [redacted] Setor: 1-APAE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 02/2025
CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	45.71	1.234,63	
1	INSS Segurado	7.50		92,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.234,63	92,59

Líquido R$ -> 1.142,04

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.160,80	1.234,63	1.234,63	98,77	1.142,04	

Recebi a importância liquida discriminada acima. Data: 13/03/25 Assinatura: [redacted]

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:04:55
375603756 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2025
NR. DOCUMENTO 613.756.000.016.586
VALOR TOTAL 4.187,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARBARA DE CAMARGO
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]
NR. DOCUMENTO 613.756.000.015.739

==========

NR.AUTENTICACAO 8.2FE.23B.726.D7E.960

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO
Admissão: 08/10/2021 Cpf: [redacted] Setor: 1-APAE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 03/2025
CBO: 251510-PSICOLOGA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	5.000,00	
129	Anuenio		50,00	
1	INSS Segurado	14.00		516,58
2	IRF	22.50		346,40

Banco:Banco do Brasil Agência:3756-7 C/Corrente:16586-7

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.050,00	862,98

Líquido R$ -> 4.187,02

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.050,00	5.050,00	404,00	4.485,20	22,50

Recebi a importância liquida discriminada acima. Data: 07/04/25 Assinatura: [redacted]

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:04:55
375603756 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
NR. DOCUMENTO	613.756.000.019.074
VALOR TOTAL	1.989,10

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

NR. DOCUMENTO	613.756.000.015.739
NR.AUTENTICACAO	8.6E8.77E.740.E14.77A

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI
CNPJ: 78.500.584/0001-51
Código: 304 Empregado: RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA
Admissão: 13/02/2025 Cpf: [redacted] Setor: 1-APAE

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
Período: 03/2025
CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	80.00	2.160,80	
1	INSS Segurado	9.00		171,70

Banco:BANCO DO BRASIL Agência:3756-7 C/Corrente:19074-9

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.160,80	171,70

Líquido R$ -> 1.989,10

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.160,80	2.160,80	2.160,80	172,86	1.989,10	

Recebi a importância liquida discriminada acima. Data: 07/04/25 Assinatura: [redacted]

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
78.500.584	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031760172979-6	78500584 02/2025 MENSAL	2.237,17

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	8	2.237,17	0,00	0,00	0,00	2.237,17
Total FGTS:		**2.237,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.237,17**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.237,17**

Observações

Data de geração da Guia: 17/03/2025 às 13:58:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Guia paga em: 19/03/2025 - 12:11:55

Autenticação: E00000000202503191432213463889OO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
17/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
78.500.584	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125041465181320-2	78500584 03/2025 MENSAL	2.410,06

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	9	2.410,06	0,00	0,00	0,00	2.410,06
Total FGTS:		**2.410,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.410,06**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.410,06**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 14/04/2025 às 14:16:14 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Guia paga em: 17/04/2025 - 09:59:11

Autenticação: E00000000202504171201269922879 68

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
78.500.584/0001-51	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25072.9162347-6

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000320460302**

Valor Total do Documento: **3.947,97**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.658,80			2.658,80
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.289,17			1.289,17
	Totais	**3.947,97**			**3.947,97**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 13/03/2025 09:04:34

85830000039 4 47970385250 7 79071625072 1 91623476376 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000039 4 47970385250 7 79071625072 1 91623476376 4

CNPJ:	78.500.584/0001-51
Número:	07.16.25072.9162347-6
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	3.947,97

Pague com o PIX

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
78.500.584/0001-51	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2025	17/04/2025	07.16.25104.3615912-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000333080794

Pagar este documento até

17/04/2025

Valor Total do Documento

4.119,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.830,53			2.830,53
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.289,17			1.289,17
	Totais	**4.119,70**			**4.119,70**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 14/04/2025 14:14:56

85800000041 0 19700385251 1 07071625104 4 36159120025 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000041 0 | 19700385251 1 | 07071625104 4 | 36159120025 3

CNPJ:	78.500.584/0001-51
Número:	07.16.25104.3615912-0
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	4.119,70

Pague com o PIX

Receita Federal

Parâmetros Informados

CNPJ: 78.500.584/0001-51
Contribuinte: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Data de Arrecadação: 01/03/2025 a 17/04/2025
Tipo do Documento: Todos
Código de Receita: Todos
Faixa de Valores: Todos

Observação: A relação abaixo não serve como comprovante de arrecadação.

Arrecadações Selecionadas

Tipo	Data de Arrecadação	Data de Vencimento	Período de Apuração	Código de Receita	Número do Documento	Valor Total
DARF	19/03/2025	20/03/2025	28/02/2025	1410	7162507291623476	3.947,97
DARF	17/04/2025	17/04/2025	31/03/2025	1410	7162510436159120	4.119,70

Protocolo 1- 313/2025

De: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 17/04/2025 às 16:51:20

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Apae Irani	17/04/2025 16:51:40	ICP-Brasil	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **CCF8-CA5A-EF8F-231F**

Protocolo 2- 313/2025

De: Divane G. - SAF-CONV

Para: PREF-CG - Controladoria Geral

Data: 22/04/2025 às 16:40:13

Setores (CC):

PREF-CG, SAF-LC, SAF-CONTAB, SECE, SAF-DC

segue prestação de contas

_

Divane Gasparini
Diretora de Processos e Termos de Colaboração

Protocolo 3- 313/2025

De: Maria B. - SECE

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/05/2025 às 14:12:13

Boa tarde!

Segue parecer técnico/ gestor.

_

Maria Inez de Bastiani
Secretária de Educação

Anexos:

PARECER_DO_ORGAO_TECNICO_Apae_janeirofevereiro.docx
PARECER_DO_ORGAO_TECNICO_Apae_janeirofevereiro.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Maria Inez de Bastiani	09/05/2025 14:12:43	1Doc	MARIA INEZ DE BASTIANI CPF 521.XXX.XXX-68
Divane Gasparini	12/05/2025 08:45:50	1Doc	DIVANE GASPARINI CPF 947.XXX.XXX-87
Flavio de Melo	02/06/2025 09:35:31	1Doc	FLAVIO DE MELO CPF 009.XXX.XXX-08
Susane Devens	06/06/2025 16:46:35	1Doc	SUSANE DEVENS CPF 053.XXX.XXX-50

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **7452-B671-E023-E178**

PARECER DO ÓRGÃO TÉCNICO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI				
CNPJ:	78.500.584/0001-51				
Endereço:	RUA ROSALINO RODRIGUES	Bairro:		CENTRO	
Município:	IRANI	UF:	SC	CEP:	89680-000
E-mail:	financeiroapaeirani@gmail.com	Telefone:		(49) 984225879	

Nome do representante legal:	IVANI MARIA GRISA KIND		
CPF:	[redacted]	Cargo:	PRESIDENTE
E-mail:	ivanigrisa@outlook	Telefone:	[redacted]

2 – DADOS DA PARCERIA

( ) Chamamento Público ( ) Dispensa de Licitação ( ) Inexigibilidade de Licitação			
Termo de ( ) Fomento (x) Colaboração nº:			001/2025
Objeto da Parceria:	O termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver parceria na complementação para pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma Fisioterapeuta e Psicóloga, também será disponibilizado 02 servidores efetivos da municipalidade (motorista e merendeira) , visando o atendimento de qualidade às pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, visando garantir a assistência integral , bem como o ´pleno desenvolvimento de suas potencialidades.		
Nº Processo:	16/2025	Valor:	90.000,00
Data da assinatura:	12/02/2025	Vigência até:	31/12/2025
Prestação de contas:	(x) Mensal ( ) Final ( ) Única		
Período da prestação de contas:	Janeiro e fevereiro		

Conforme análise realizada no processo de Inexigibilidade nº 005/2025 quanto a Organização da Sociedade Civil selecionada ATESTAMOS, que:

a) no mérito a proposta está em conformidade com a modalidade de parceria adotada;

b) há identidade e reciprocidade de interesse das partes na realização da parceria, em mútua cooperação;

c) há viabilidade de sua execução, inclusive no que se refere aos valores estimados, que são compatíveis com os preços praticados no mercado;

d) o cronograma de desembolso previsto no plano de trabalho, está adequado e permite a sua efetiva fiscalização;

e) os meios disponíveis a serem utilizados para a fiscalização da execução da parceria, assim como dos procedimentos a serem adotados para avaliação da execução física e financeira, no cumprimento das metas e objetivos serão: visitas “in loco”, abordagem dos usuários, prestações de contas mensais e no final da parceria;

f) houve designação do gestor da parceria, conforme Portaria nº. 137/2025;

g) houve designação da comissão de monitoramento e avaliação da parceria, conforme Portaria nº. 137/2025;

É o parecer.

Maria Inez De Bastiani

Secretária Municipal de Educação, Cultura e Esportes

Matrícula 5037

Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída através da Portaria nº ____, de ___ de _____ de 2025, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente Parceria, **APROVA e HOMOLOGA** este Relatório de Monitoramento e Avaliação, apresentado pelo Sr. _____, Gestor da Parceria.

Irani/SC, ___ de _____ de 2025.

Nome e assinatura	Nome e assinatura	Nome e assinatura
CPF/Matrícula	CPF/Matrícula	CPF/Matrícula
Membro da Comissão	Membro da Comissão	Presidente da Comissão

Protocolo 4- 313/2025

De: Graciele L. - SAF-LC

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/06/2025 às 13:23:10

Ao apenso, encontra-se a análise técnica realizada pelo gestor.

–

Graciele Ricci Lemes

Secretária de Administração e Finanças

Contato: (49) 3432-3214

e-mail: *licitacao@irani.sc.gov.br*

Visite Irani – O Berço do Contestado

Anexos:

Parecer_Tecnico_do_Gestor_TC_001_2025_APAE_jan_fev.pdf

Anexo XXIX – Parecer Técnico do Gestor

Análise da Prestação de Contas

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI				
CNPJ:	78.500.584/0001-51				
Endereço:	Rua Rosalino Rodrigues	Bairro:		centro	
Município:	Irani	UF:	SC	CEP:	89.680-000
E-mail:	financeiroapaeirani@gmail.com	Telefone:		(49) 984225879	

Nome do representante legal:	Ivani Maria Grisa Kind		
CPF:	458.***.***-20	Cargo:	Presidente
E-mail:	ivanigrisa@outlook.com	Telefone:	[redacted]

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de ( ) Fomento (X) Colaboração nº:			001/2025
Objeto da Parceria:	Celebrar Termo de Colaboração com a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani (SC) mantenedora da "Escola Especial Arco Íris – APAE" conforme autorizado pela Lei Municipal nº 2.194/2024. O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver, uma parceria na complementação para pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma fisioterapeuta e psicóloga, também será disponibilizado 02 servidores efetivos da municipalidade (Motorista e Merendeira), visando o atendimento de qualidade as pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.		
Nº Processo:	016/2025	Valor:	R$ 90.000,00
Data da assinatura:	12/02/2025	Vigência até:	31/12/2025
Prestação de contas:	(X) Anual ( ) Final ( ) Única		
Período da prestação de contas:	Janeiro e Fevereiro/2025		

3 – ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1 – Resultados alcançados e seus benefícios:

Diante do monitoramento e avaliação realizados por meio de Relatórios de atendimentos, recibo de pagamento e extrato bancários, constata-se que foram efetuados os pagamentos durante o mês executados pela instituição, somada à análise do Relatório de

Execução do Objeto apresentado pela OSC, constatou-se que a parceria foi executada de maneira coerente com o delineado no Plano de Trabalho, cumprindo as metas e atingindo os resultados almejados.

Acerca do cumprimento das metas apresentadas no Plano de Trabalho, conforme verificado no(s) relatório(s) técnico(s) de monitoramento e avaliação, no relatório de execução do objeto apresentado pela OSC, e nos documentos acostados aos autos, observa-se que:

- META 1 – Pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma Fisioterapeuta e Psicóloga.
    - OBSERVAÇÕES DA META 1: A meta foi cumprida, conforme descrito no Plano de Trabalho.

Diante das observações supracitadas, concluo que a parceria **cumpriu satisfatoriamente as metas** previstas no Plano de Trabalho.

3.2 – Impactos econômicos e sociais:

Acerca dos benefícios e impactos da parceria, concluo que a parceria **gerou beneficio(s) e/ou impacto(s)** SOCIAL, CULTURAL, ECONÔMICO, AMBIENTAL **esperados.**

3.3 – Grau de satisfação do público-alvo:

Não foi realizada pesquisa de satisfação, nos termos do art. 50 do Decreto Distrital 37.843/2016, tendo em vista que o prazo de vigência da parceria é inferior a 12 meses, contudo, embora não tenha sido realizada pesquisa de satisfação formal, todos os requisitos estabelecidos foram integralmente cumpridos, sendo que eventual insatisfação não implica rejeição de contas, mas deve ser um elemento de análise para subsidiar eventual tomada de decisão futura sobre parcerias similares.

3.4 – Sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado:

Verifica-se que as ações que foram objeto da parceria apresentam elevado potencial de sustentabilidade e continuidade, inclusive mediante realização de outras parcerias MROSC e captação de recursos de outras fontes de financiamento, tendo em vista que entidade necessita da parceria com o município para dar continuidade aos trabalhos.

3.5 – TRANSPARÊNCIA

A organização da sociedade civil divulgou na internet, em locais visíveis de suas redes sociais e nos estabelecimentos em que exerce suas ações, a relação das parcerias celebradas, em atendimento ao disposto nos arts. 79 e 80 do Decreto MROSC, conforme se verifica nos documentos e se pode constatar que a instituição é muito atuante dentro do município, desempenhando há anos trabalhos de atendimento de qualidade às pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, desta forma, garantindo a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.

4 – MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA

Prestação de Contas Regular:

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela lei nº 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Dessa forma, concluo pela APROVAÇÃO da prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da Autoridade Competente.

Após a aprovação da prestação de contas, encaminhe-se o teor da decisão à Seccional Contábil, para os devidos registros contábeis de baixa de responsabilidade.

Irani/SC, 09 de junho de 2025.

Graciele Ricci Lemes
Assinado de forma digital por Graciele Ricci Lemes
Dados: 2025.06.09 13:22:08 -03'00'

Graciele Ricci Lemes
Secretária de Administração e Finanças

5 – DECISÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

Acolho o Parecer Técnico e a Manifestação Conclusiva do Gestor da Parceria e

( ) APROVO ( ) REPROVO a presente prestação de contas.

Irani/SC, ___ de _____ de 20___

Vanderlei Canci
Prefeito Municipal

Protocolo 5- 313/2025

De: Pamela O. - PREF-CG

Para: PREF - Gabinete do Prefeito

Data: 12/06/2025 às 15:05:31

Senhor Prefeito,
Segue prestação de contas referente a parela 01 e 02 do TF 001/2025.
É de suma importância sua análise e assinatura do arquivo Decisão da Autoridade Superior, para finalização da prestação de contas.

_

At.te.,

Pamela Thais de Oliveira
Agente de Controle Interno

Anexos:

001_2025_TF_001_2025_APAE_PARC_01_E_02.pdf
Decisao_Autoridade_Superior.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Vanderlei Canci	12/06/2025 17:25:48	1Doc	VANDERLEI CANCI CPF 625.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **06F0-4D73-AFD9-7D40**

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO Nº 001/2025

1. INFORMAÇÕES GERAIS		
Nº DA PARCELA: 1 E 2	**PERÍODO A QUE SE REFERE A PRESTAÇÃO DE CONTAS:** 01/2025 A 02/2025	
TIPO E Nº DA PARCERIA: Termo de Fomento - 001/2025		**PERÍODO DE VIGÊNCIA:** 16/02/2025 A 31/12/2025
ENTIDADE: Apae - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani		
OBJETO DA PARCERIA: Celebrar Termo de Colaboração com a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani (SC) mantenedora da ?Escola Especial Arco Íris ?APAE? conforme autorizado pela Lei Municipal nº 2.194/2024. O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver, uma parceria na complementação para pagamento da folha mensal, décimo terceiro, férias de uma fisioterapeuta e psicóloga, também será disponibilizado 02 servidores efetivos da municipalidade (Motorista e Merendeira), visando o atendimento de qualidade as pessoas com deficiência intelectual e/ou necessidades especiais, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades.		
VALOR TOTAL DA PARCERIA: R$ 90.000,00	**VALOR DA PARCELA:** R$ 15.000,00	**VALOR COMPROVADO:** R$ 11.506,76
VALOR APLICAÇÃO FINANCEIRA: R$ 16,13	**VALOR CONTRAPARTIDA:** R$ 0,00	**VALOR DEVOLVIDO/SALDO:** R$ 3.509,37

2. DOCUMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS – ANEXO VI - IN. TC 33/2024		
Item	**Descrição**	**Fl.**
1	Balancete de prestação de contas, assinado pelo representante legal da entidade beneficiária e pelo tesoureiro;	8-9
2	Parecer do Conselho Fiscal, quanto à correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada;	*
3	Borderô discriminando as receitas e respectivas despesas, no caso de projetos também financiados com outras fontes de recursos (municipais, estaduais, federais, patrocínio privado, cobrança de ingressos, taxa de inscrição, venda de estandes ou similar), demonstrando sua reversão para o projeto beneficiado ou em finalidades públicas previamente definidas no termo de ajuste;	*
4	Documentos comprobatórios das despesas realizadas (nota fiscal, cupom fiscal, recibo, folhas de pagamento, relatório-resumo de viagem, ordens de tráfego, bilhetes de passagem, guias de recolhimento de encargos sociais e de tributos, faturas, duplicatas, etc.);	22-30
5	Extratos bancários da conta corrente vinculada, com a movimentação completa do período;	14-18
6	Extrato da aplicação financeira, com o rendimento líquido;	19-20
7	Ordens bancárias e comprovantes de transferência eletrônica de numerário ou cópia dos cheques utilizados para pagamento das despesas;	*
8	Guia de recolhimento e comprovante de depósito de saldo não aplicado, se for o caso;	*

Documento com assinaturas no formato eletrônico
Verifique ao final do documento os assinantes

9	Declaração do responsável, nos documentos comprobatórios das despesas, certificando que o material foi recebido e/ou o serviço prestado, e que está conforme as especificações neles consignadas;	*
10	Cópia do certificado de propriedade, no caso de aquisição ou conserto de veículo automotor;	*
11	Relatório sobre a execução física e o cumprimento do objeto do repasse ou de sua etapa, contendo as atividades ou projetos desenvolvidos para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado dos contratos de prestação de serviço, folders, cartazes do evento, exemplar de publicação impressa, CD, DVD, registros fotográficos, matérias jornalísticas e todos os demais elementos necessários à perfeita comprovação da sua execução.	5-7

* Não se aplica

3. PARECER DO CONTROLE INTERNO

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos art. 31, 70 e 74 da Constituição Federal, e de acordo com a Instrução Normativa IN N. TC 33/2024 do TCE/SC, trata-se da manifestação acerca da prestação de contas de recursos repassados.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, e com base no relatório de execução do objeto apresentado pela entidade, no Relatório do Órgão Técnico, homologado pela Comissão de Avaliação e Monitoramento e no Relatório do(a) Gestor(a) de Parceria contatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidas pela Lei Federal nº 13.019/2014.

Relativamente à aplicação financeira, verifica-se que os recursos foram regularmente utilizados, em conformidade com o Plano de Trabalho.

Sendo estas as considerações, manifestamos a concordância da conclusão exarada pela unidade concedente, e consideramos a presente prestação de contas - do cumprimento do objeto e execução financeira - como sendo **regular**.

E por fim, submeta-se os autos aos procedimentos de baixa contábil. bem como remete-se parecer para a autoridade administrativa e para arquivamento na Controladoria Interna.

Irani/SC, 09 de Junho de 2025.

Pamela Thais de Oliveira
093.***.***-**
Agente de Controle Interno
12/06/2025 08:22:11hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

Pamela Thais de Oliveira
093.***.***-**
Agente de Controle Interno
12/06/2025 15:03:20hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

Documento com assinaturas no formato eletrônico
Verifique ao final do documento os assinantes

Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Número: 433

Data: 12/06/2025 **Processo de recursos antecipados:** 632/2025 - PARC

Empenho: 632/2025 **Tipo:** Prestação de valores repassados

Convênio:

Despesa: 57 - 3.3.50.00.00 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos **Fonte recurso:** 1001 - Educação

Elemento: 43 - Subvenções Sociais

Detalhamento: 8 - Instituição de Caráter Educacional

Credor: 439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI **CPF/CNPJ:** 78.500.584/0001-51

Endereço: Rua Rosalino Rodrigues, 327 - Centro **Cidade:** Irani

Fone: **CEP:** 89.680-000

Objeto: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE PARCERIA, POR MEIO DE TERMO DE FOMENTO (ART. 2º, VII C/C ART. 17 DA LEI 13.019/2014) COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI/SC, MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL ARCO ÍRIS – APAE", SOCIEDADE CIVIL SEM FINS LUCRATIVOS, OBJETIVANDO PAGAMENTO DA FOLHA MENSAL, DÉCIMO TERCEIRO, FÉRIAS RCT, DE UMA FISIOTERAPEUTA E PSICÓLOGA, BEM COMO CESSÃO DE 02 (DOIS) SERVIDORES EFETIVOS DA MUNICIPALIDADE, (1 MOTORISTA E 1 MERENDEIRA), VISANDO UM ATENDIMENTO DE QUALIDADE ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA DO MUNICÍPIO DE IRANI/SC, COM FUNDAMENTO NA LEI MUNICIPAL Nº 2.194/2024.

Pagamentos a Comprovar

Processo	Empenho	Credor/Fornecedor	Sequência pagamento	Valor pago (R$)	Valor devolvido (R$)
632/2025 - PARC 01 E 02	632/2025	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	2104529	15.000,00	0,00
			Total (R$):	**15.000,00**	**0,00**

Documentos Comprobatórios

				Valores (R$)		
Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
12/06/2025	Diversos	PARC 01 E 02 R$	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	11.506,76	11.506,76	
				Total de documentos (R$):		**11.506,76**

Resumo

A comprovar complementar (R$):	0,00
Pagamento (R$):	15.000,00
Devolução (R$):	0,00
Comprovado (R$):	11.506,76
A comprovar (R$):	3.493,24

Prestação de Contas da Contrapartida

Contrapartida (R$):	
Comprovado (R$):	0,00
Aplicação financ. (R$):	16,13

DECISÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR

Acolho o Parecer do Órgão Técnico, homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, e a Manifestação Conclusiva do Gestor da Parceria, de modo que:

(X) **APROVO** a prestação de contas ( ) **REPROVO** a prestação de contas

Vanderlei Canci
Prefeito