PREFEITURA DE IRANI

Protocolo 418/2025

De: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

Para: SAF-CONV - Convênios

Data: 30/05/2025 às 12:46:13

Setores (CC):

SAF-CONV, SAF-PROT

Setores envolvidos:

PREF, PREF-CG, SAF, 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 02 do Termo de Cooperação 001/2025 entre a Prefeitura Municipal e a APAE de Irani.

Anexos:

DOCUMENTOS_PC_PARCIAL_02_PREFEITURA_MUNICIPAL_DE_IRANI_2025.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Apae Irani	30/05/2025 12:47:17	ICP-Brasil	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **D491-17B4-09D8-5CEA**

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 02/2025 Irani/SC, 30 de Maio 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 **02**, 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.

No Anexo VII – Relatório de Execução Financeira corrigimos o valor dos rendimentos ref. Março/2025, o valor informado anteriormente foi R$10,25, quando o valor correto é **R$13,05**.

O relatório de atendimentos realizados pela Psicóloga Tainara Camelo de Oliveira no decorrer do mês de Abril/2025, foi assinado pela Coordenadora de Saúde Crislaine Roman, a Psicóloga solicitou desligamento da instituição e no seu último dia de trabalho, 30/04/2025, não compareceu e não assinou os documentos necessários.

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

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 ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL – PSICÓLOGA 1	ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – 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

REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL – PSICÓLOGA 2	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, 30 de Maio 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 7.145 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:	12/02/2025	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:

Meta 1	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE ABRIL/2025 – FISIOTERAPEUTA

APAE

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 456 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 2	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE ABRIL/2025 – PSICÓLOGA 1
Meta 3	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE ABRIL/2025 – PSICÓLOGA 2

3.2 – Descrição das ações:

Ação 1	FISIOTERAPEUTA: ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
Ação 2	PSICÓLOGA 1: ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
Ação 3	PSICÓLOGA 2: 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 NO MÊS DE ABRIL/2025.
2	PSICÓLOGA 1: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2025.
3	PSICÓLOGA 2: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/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.

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

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.

5 – JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO DAS METAS

NÃO SE APLICA

Irani/SC, 30 de Maio de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

ESCOLA ESPECIAL ARCO-ÍRIS

IRANI – 420780

BPA – INDIVIDUALIZADO **MÊS:** ABRIL **ANO:** 2024

03.01.07.007-5 – ATENDIMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

CBO – 251510 **- PSICÓLOGA** **CNS DO PROFISSIONAL:** [redacted]

Nº	CNS	NOME	D.N.	SEXO	DATA	QTD	CID
01	[redacted]	EMILY JOHANN	[redacted]	Feminino	ABRIL	05	[redacted]
02		VIVIANE GULATZ		Feminino	ABRIL	05	
03		MIGUEL DE JESUS VIANA		Masculino	ABRIL	05	
04		ALISSON AGUILERA PADILHA		Masculino	ABRIL	05	
05		ZELOIR DIAS		Masculino	ABRIL	05	
06		CLAUDINEIA FERNANDES FERREIRA		Feminino	ABRIL	05	
07		ANDRIELE CRISTINA GALLAS		Feminino	ABRIL	05	
08		DIRLEI LOHMANN		Feminino	ABRIL	05	
09		IZAIAS JOSE PEREIRA		Masculino	ABRIL	05	
10		SAUL ANDERSON UBIALI		Masculino	ABRIL	05	
11		FABIANA DIAS LEIRIA		Feminino	ABRIL	05	
12		JOAO BATISTA GONCALVES		Masculino	ABRIL	05	
		LEANDRO PAULO DA SILVA		Masculino	ABRIL	05	

Crislaine Roman
Responsável Técnica
APAE IRANI
Carimbo e Assinatura

ESCOLA ESPECIAL ARCO-ÍRIS

IRANI – 420780

MÊS: ABRIL **ANO:** 2025

BPA – INDIVIDUALIZADO

03.01.07.007-5 – ATENDIMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

CBO – 223605 - FISIOTERAPEUTA

CNS DO PROFISSIONAL: [redacted]

Nº	CNS	NOME	D.N.	SEXO	DATA	QTD	CID
01	[redacted]	EMANUELLY VICTÓRIA AYRES DOS SANTOS	[redacted]	Feminino	ABRIL	2	[redacted]
02		ADILSON DAVI DA ROSA RONSONI		Masculino	ABRIL	3	
03		MARIZETE RUARO		Feminino	ABRIL	3	
04		BERNARDO AYRES PEREIRA		Masculino	ABRIL	2	
05		RUI JOHANN		Masculino	ABRIL	3	
06		MANOEL RIBEIRO DOS SANTOS		Masculino	ABRIL	3	
07		GUILHERME PASQUALI PERÃO		Masculino	ABRIL	5	
08		SILVIO ANTUNES STEFANES		Masculino	ABRIL	1	
09		JUSARA SALETE GUARESKI		Feminino	ABRIL	4	
10		DIONATAN BATISTA DE MELO		Masculino	ABRIL	2	

11	[redacted]	THEO HENRIQUE DALLA COSTA	[redacted]	Masculino	**ABRIL**	4	[redacted]
12		KAUAN EGER		Masculino	**ABRIL**	4	
13		CAROLINI DA ROCHA		Feminino	**ABRIL**	5	
14		MIGUEL DE JESUS VIANA		Masculino	**ABRIL**	3	
15		PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA GRIZA		Masculino	**ABRIL**	4	
16		FERNANDA GENTILINI TEDESCO		Feminino	**ABRIL**	4	
17		LEONELIZ VALENTINA LOPEZ FLAMES		Feminino	**ABRIL**	2	
18		LEANDRO PAULO DA SILVA		Masculino	**ABRIL**	3	
19		INEZ ANIFA GOMES DE OLIVEIRA		Feminino	**ABRIL**	2	
20		NELCI MARIA DEGENHART		Feminino	**ABRIL**	5	
21		PAULA ISABEL PETRY RAUTENBERG		Feminino	**ABRIL**	4	
22		NILSA LOHMANN		Feminino	**ABRIL**	4	
23		LUCIANA SILVESTRIN		Feminino	**ABRIL**	3	
24		CAIO FRIZON JOHANN		Masculino	**ABRIL**	1	
25		LOURENÇO SPADA		Masculino	**ABRIL**	3	
26		EZEQUIEL URBANO DE MORAIS		Masculino	**ABRIL**	3	
27		MAURICIO RODRIGO RIOS		Masculino	**ABRIL**	3	
28		ARI ANTONIO SCAPINI		Masculino	**ABRIL**	3	

29	70 [redacted]	LEANDRO PAULO DA SILVA	[redacted]	Masculino	ABRIL	3	[redacted]
30	70	THEO RONCHETTI		Masculino	ABRIL	1	
31	70	KELLI APARECIDA ZANELLA		Feminino	ABRIL	3	
32	70	MARCOS ROBERTO SALVINSKI		Masculino	ABRIL	2	

Dra. Rafaela E. de Oliveira
Fisioterapeuta
Crefito 399855-F

Carimbo e Assinatura

ESCOLA ESPECIAL ARCO-ÍRIS.6

IRANI – 42078

BPA – INDIVIDUALIZADO **MÊS: MAIO ANO: 2025**

03.01.07.007-5 – ATENDIMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR

CBO – 251510 – PSICÓLOGO **CNS DO PROFISSIONAL:** [redacted]

Nº	CNS	NOME	D.N.	SEXO	DATA	QTD	CID
1-	[redacted]	ANA CLARA DAL BELLO PASQUALOTTO	[redacted]	F	05/2025	04	[redacted]
2-		ADILSON DAVI DA ROSA RONSONI		M	05/2025	04	
3-		ANTHONY JOSÉ GOMES		M	05/2025	04	
4-		ARI ANTONIO SCAPINI		M	05/2025	05	
5-		BIANCA RODRIGUES DA SILVA		F	05/2025	04	
6-		CAIO FRIZON JOHANN		M	05/2025	04	
7-		CAROLINI DA ROCHA		F	05/2025	04	
8-		CRISTIANO CARVALHO GOMES		M	05/2025	05	
9-		DAVI MIGUEL SOARES DOS SANTOS		M	05/2025	04	
10-		DIONATAN BATISTA DE MELO		M	05/2025	04	
11-		EMANUELLY VICTORIA AYRES DOS ANTOS		F	05/2025	04	
12-		EMANUELY APARECIDA SALVINSKI		F	05/2025	05	

13-	[redacted]	EMERSON DE CESARE	[redacted]	M	05/2025	04	[redacted]
14-		EVANDRO DOS SANTOS FLORES		M	05/2025	04	
15-		FABIO AUGUSTO O. DA SILVA		M	05/2025	05	
16-		FERNANDA GENTILINI TEDESCO		F	05/2025	04	
17-		GAEL LORENZO FERASSO		M	05/2025	04	
18-		GISELI DOS SANTOS FLORES		F	05/2025	04	
19-		GUILHERME PASQUALI PERÃO		M	05/2025	04	
20-		GUSTAVO SOARES TECCHIO		M	05/2025	05	
21-		ISABELLA BEATRIZ OLIVEIRA LOBATO		F	05/2025	04	
22-		ISABEL HELENA DA ROCHA		F	05/2025	04	
23-		JANETE APARECIDA KADES		F	05/2025	04	
24-		JOAQUIM LUIZ BELLO		M	05//2025	04	
25-		JUSARA SALETE GUARESK		F	05/2025	04	
26-		KAUAN EGER		M	05/2025	04	
27-		KELLI CRISTINA KRINDGES		F	05/2025	04	
28-		KETLYM SIMÕES BATISTA		F	05/2025	05	
29-		KIELLY CAROLINE MACIEL MOREIRA		F	05/2025	04	
30-		LEONELIZ VALENTINA LOPEZ FLAMES		F	05/2025	04	
31-		LIAM MATHIAS ORTIZ ORTIZ		M	05/2025	04	

32-	[redacted]	LUAN FELIPE DO PRADO DE LIMA	[redacted]	M	05/2025	04	[redacted]
33-		LUIZ GABRIEL MAIER DOS SANTOS		M	05/2025	04	
34-		LUCIANA SELVESTRIN		F	05/2025	04	
35-		MARIELI PAULA MOREIRA CARDOSO		F	05/2025	04	
36-		MARINA ANDRESSA DOS SANTOS		F	05/2025	04	
37-		MARLON GABRIEL BRAATZ LODI		M	05/2025	05	
38-		MATEUS KUGELMEIER		M	05/2025	04	
39-		MATHIAS BELORINI SANDI		M	05/2025	04	
40-		MICHELLE STAGGEMEIER		F	05/2025	04	
41-		NELSI MARIA DEGENHART		F	05/2025	04	
42-		OLIVIA PORTOLAN		F	05/2025	04	
43-		ORIDES GRANDO		M	05/2025	05	
44-		PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA GRIZA		M	05/2025	04	
45-		ROGER IMAR BARRETO NUNES		M	05/2025	04	
46-		RUI JOHANN		M	05/2025	04	
47-		RUAN DANIEL BERTOLDI		M	05/2025	04	
48-		SANDRO MARCOS BATISTA DOS SANTOS		M	05/2025	04	
49-		SAORY VALENTINA GOMES DE OLIVEIRA		F	05/2025	04	
50-		SORAYA DA FONSECA HOLLMANN		F	05/2025	04	

51-	[redacted]	THEO DEOLA DA ROCHA	[redacted]	M	05/2025	05	[redacted]
52-		THEO HENRIQUE DALLA COSTA		M	05/2025	04	
53-		THEO MATHIAS CAMPAGNARO MOREIRA L.		M	05/2025	04	
54-		THO RONCHETTI		M	05/2025	04	
55-		VICTOR EMANUEL PEREIRA		M	05/2025	04	
56-		VITÓRIA ZIMERMANN		F	05/2025	04	

BÁRBARA DE CAMARGO

PSICÓLOGA

CRP-12/21717

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
06/05/2025	REPASSE PREFEITURA MUNICIPAL	R$7.500,00
Soma		**R$22.500,00**
Rendimentos		
28/02/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 02/2025	R$5,88
31/03/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 03/2025	R$13,05
30/04/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 04/2025	R$16,85

APAE

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$35,78**
Total das Receitas		**R$22.535,78**

4 – DESPESAS

Data	Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc Fiscal	Valor
07/03/2025	BARBARA DE CAMARGO	[redacted]	FP 02/2025	R$4.187,02
13/03/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA		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		FP 03/2025	R$4.187,02
07/04/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA		FP 03/2025	R$1.989,10
30/04/2025	IR SOBRE RESGATE		-	R$2,23
30/04/2025	IOF SOBRE RESGATE		-	R$0,00
07/05/2025	BARBARA DE CAMARGO		FP 04/2025	R$4.187,02
07/05/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA		FP 04/2025	R$1.989,10
07/05/2025	TAINARA CAMELO DE OLIVEIRA		RESCISÃO	R$1.082,37
Total das Despesas				**R$18.767,48**
Restituição ao Município				**R$0,00**
Saldo Atual				**R$3.768,30**

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, 30 de Maio 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$22.500,00
8. Data prevista para a prestação de contas (X) parcial ( ) final: 30/05/2025
9. Data da apresentação da prestação de contas: 30/05/2025
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 04/2025	PSICÓLOGA	R$4.187,02
FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025	PSICÓLOGA	R$1.082,37
FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.989,10

LINK PUBLICAÇÃO: https://www.facebook.com/share/p/16LfNZxNPf/

Irani/SC, 30 de Maio de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

Posts Filtros Gerenciar posts

Visualização em lista Visualização em grade

Apae Irani
Agora mesmo ·

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$22.500,00

O quadro anexo descreve as despesas pagas no mês de Maio referente à competência de Abril/2025.

DESCRIÇÃO	CARGO/FUNÇÃO (QUANDO FOR PAGTO. DE SALÁRIO)	PAGAMENTO MENSAL COM RECURSOS DA PARCERIA
FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025	PSICÓLOGA	R$4.187,02
FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025	PSICÓLOGA	R$1.082,37
FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.989,10

Curtir Comentar Compartilhar

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 06/05/2025, referente ao Termo de Colaboração nº 001/2025, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Irani/SC, 30 de Maio de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

Extrato de Conta Corrente

Cliente apae de IRANI

Agência: 3756-7 Conta: [redacted]

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
13/03/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
07/04/2025	99021	613756000016586	Transferência enviada 07/04 13:04 BARBARA DE CAMARGO	4.187,02 (-)
07/04/2025	99021	613756000019074	Transferência enviada 07/04 13:04 RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA	1.989,10 (-)
07/04/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	6.176,12 (+)
30/04/2025			S A L D O	0,00 (+)

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Extrato de Conta Corrente

Cliente apae de IRANI

Agência: 3756-7 Conta [redacted]

Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
07/04/2025			Saldo Anterior	0,00 (+)
06/05/2025	99015	553756000011927	Transferência recebida 06/05 16:55 PM IRANI -ICMS	7.500,00 (+)
06/05/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	7.500,00 (-)
07/05/2025	99021	613756000016586	Transferência enviada 07/05 12:25 BARBARA DE CAMARGO	4.187,02 (-)
07/05/2025	99021	613756000019074	Transferência enviada 07/05 12:25 RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA	1.989,10 (-)
07/05/2025	99021	613756000019111	Transferência enviada 07/05 12:25 TAINARA CAMELO OLIVEIRA	1.082,37 (-)
07/05/2025		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	7.258,49 (+)
21/05/2025			S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Invest. Resgate Autom.	3.760,63 (+)
Saldo	3.760,63 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/05/2025
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/06/2025

Aplicações Financeiras

BB RENDE FACIL	3.761,99
Total Aplicações Financeiras	3.761,99

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

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 - Abril/2025

Saldo bruto em **31/03/2025**	R$ 9.685,49
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 6.176,12
IR sobre resgates no mês:	R$ 2,23
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 13,74
Saldo bruto em **30/04/2025**:	R$ 3.520,88

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2025	Saldo Anterior	R$ 9.672,44	R$ 13,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
07/04/2025	Resgate	R$ 6.168,41	R$ 9,94	R$ 2,23	R$ 0,00	R$ 6.176,12
30/04/2025	Saldo Final	R$ 3.504,03	R$ 16,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 26/05/2025 às 14:38

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI — **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**

CNPJ: 78.500.584/0001-51 — Período: 04/2025

Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO — CBO: 251510-PSICOLOGA — Folha: 1

Admissão: 08/10/2021 Cpf [redacted] Setor: 1-APAE

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

Feliz Aniversario! Sao votos de Contabil Irani

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 líquida discriminada acima. Data:___/___/_____ Assinatura:_____

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI — **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**

CNPJ: 78.500.584/0001-51 — Período: 04/2025

Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO — CBO: 251510-PSICOLOGA — Folha: 1

Admissão: 08/10/2021 Cpf [redacted] Setor: 1-APAE

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

Feliz Aniversario! Sao votos de Contabil Irani

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 líquida discriminada acima. Data:___/___/_____ Assinatura:_____

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:25:25

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 07/05/2025

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 E.C68.2EB.7CF.595.165

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI — **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**

CNPJ: 78.500.584/0001-51 — Período: 04/2025

Código: 304 Empregado: RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA — CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA — Folha: 1

Admissão: 13/02/2025 Cpf: [redacted] Setor: 1-APAE

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:19074-8

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 líquida discriminada acima. Data:___/___/_____ Assinatura:_____

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI — **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**

CNPJ: 78.500.584/0001-51 — Período: 04/2025

Código: 304 Empregado: RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA — CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA — Folha: 1

Admissão: 13/02/2025 Cpf: [redacted] Setor: 1-APAE

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:19074-8

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 líquida discriminada acima. Data:___/___/_____ Assinatura:_____

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:25:26

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 07/05/2025

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 2.4E0.068.937.72C.04C

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
78.500.584/0001-51	APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA ROSALINO RODRIGUES,1,SALA	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IRANI	SC	89680000	94308 00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

Setor: 1

10 PIS/PASEP	11 Nome
[redacted]	TAINARA CAMELO DE OLIVEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
RUA SAO JOAO[redacted]	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF
IRANI	SC	89680000	[redacted]	[redacted]

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
[redacted]	[redacted]

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1.Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Anterior R$	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.000,00	02/04/2025	30/04/2025	30/04/2025	SJ1

28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)	30 Categoria do Trabalhador
0.00	0.00	01-Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.01730-1	77.910.255/0001-16-SENALBA SC - SIND ENTIDADES CULTURAIS, RECREATIVAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	966,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno	0,00
56.1 Horas Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo DSR s/Salário Variável	0,00	60 Multa Art.477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	83,33	64 13º Salário Exercício	0,00	65 Férias Proporcionais 1/12 avos 2	5 83,33
66.1 Férias Vencidas	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	27,78	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	1.161,11

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	72,50	112.2 Previdência Social 13º Salário	6,24
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	78,74
				VALOR LÍQUIDO	1.082,37

Informações-> Fgts: 83,99 Inss: 0,00

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
78.500.584/0001-51	APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
[redacted]	TAINARA CAMELO DE OLIVEIRA

17 CTPS (n°, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)
02/04/2025	30/04/2025	30/04/2025	SJ1	0.00

30 Categoria do Trabalhador
01-Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n. º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ **1.082,37** , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI <Cnpj/Cei: 78.500.584/0001-51>
IVANI MARIA GRISA KIND-PRESIDENTE: [redacted]

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:25:25

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 07/05/2025

NR. DOCUMENTO 613.756.000.019.111

VALOR TOTAL 1.082,37

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAINARA CAMELO OLIVEIRA

AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

NR. DOCUMENTO 613.756.000.015.739

==========

NR.AUTENTICACAO E.F86.D91.319.DDB.58A

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
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25134.7498042-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000342470796

Pagar este documento até

20/05/2025

Valor Total do Documento

4.258,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	2.969,38			2.969,38
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.289,17			1.289,17
	Totais	**4.258,55**			**4.258,55**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 14/05/2025 15:17:44

85850000042 8 58550385251 2 40071625134 0 74980426407 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000042 8 | 58550385251 2 | 40071625134 0 | 74980426407 1

CNPJ: 78.500.584/0001-51
Número: 07.16.25134.7498042-6
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 4.258,55

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.09
3756703756 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE ASS PAIS E AMIG EXC
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000042-8 58550385251-2
40071625134-0 74980426407-1
Data do pagamento 16/05/2025
Numero do Documento 07.16.25134.7498042-6
Valor Total 4.258,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB: D.BAC.A47.93F.58E.CB3

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/05/2025
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	0125051470444260-9	78500584 04/2025 MENSAL	2.551,25

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	10	2.551,25	0,00	0,00	0,00	2.551,25
Total FGTS:		**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.551,25**

Observações

Data de geração da Guia: 14/05/2025 às 15:18:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfaf5b8d23a7418d837f429ffdd1b95152040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304451D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfaf5b8d23a7418d837f429ffdd1b95152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.38
3756703756 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APAE ASS PAIS E AMIG EXC
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505161709152329252 31
CNPJ DO PAGADOR: 78.500.584/0001-51
VALOR: R$2.551,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/05/2025 - 14:27:26
COD PRODUTO: 3ee4f159c26f48de8e5705725d9fa436
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR
CNPJ DO DEVEDOR: 78.***.***/****-51

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 14:27:27

==========

DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: F.D2F.0D1.DBE.89E.6FD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 78.500.584 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.551,25

Número da Guia: 01250514704442 60-9 **Data Emissão:** 14/05/2025 15:18:39 (Brasília) **Emitida por:** 07.647.085/0001-43 - CONTABIL IRANI - S/S

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 78.500.584/0001-51 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		BARBARA DE CAMARGO	PH_000151_000269	[redacted]	101	20/05/2025	Mensal	5.050,00	404,00	0,00	0,00	0,00	404,00
04/2025		CRISLAINE ROMAN	PH_000151_000247		101	20/05/2025	Mensal	3.539,24	283,13	0,00	0,00	0,00	283,13
04/2025		EDEVALDO FRANCISCO GRIZA	PH_000151_000315		101	20/05/2025	Mensal	1.950,00	156,00	0,00	0,00	0,00	156,00
04/2025		FRANCIELE ROSSI ANTONIOLLI	PH_000151_000168		101	20/05/2025	Mensal	4.254,08	340,32	0,00	0,00	0,00	340,32
04/2025		JAINE CAMILA ZENATTI KRINDGES	PH_000151_000146		101	20/05/2025	Mensal	5.899,95	471,99	0,00	0,00	0,00	471,99
04/2025		JAQUELINE BORSATTI	PH_000151_000293		101	20/05/2025	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
04/2025		JAQUELINE DOS SANTOS	PH_000151_000282		101	20/05/2025	Mensal	4.137,00	330,96	0,00	0,00	0,00	330,96
04/2025		RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA	PH_000151_000304		101	20/05/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
04/2025		TAINARA CAMELO DE OLIVEIRA	PH_000151_000326		101	20/05/2025	Mensal	1.050,00	83,99	0,00	0,00	0,00	83,99
04/2025		VERGINIA ALVES FARIAS	PH_000151_000271		101	20/05/2025	Mensal	1.850,00	148,00	0,00	0,00	0,00	148,00
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**
							Total do Estabelecimento	**78.500.584/0001-51**	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**
								Total FGTS	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 78.500.584 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.551,25

Número da Guia: 01250514704442 60-9 **Data Emissão:** 14/05/2025 15:18:39 (Brasília) **Emitida por:** 07.647.085/0001-43 - CONTABIL IRANI - S/S

Relação de Categorias

Estabelecimento: 78.500.584/0001-51

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	10	31.891,07	2.551,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.551,25
		Total FGTS	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 78.500.584 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.551,25

Número da Guia: 01250514704442 60-9 **Data Emissão:** 14/05/2025 15:18:39 (Brasília) **Emitida por:** 07.647.085/0001-43 - CONTABIL IRANI - S/S

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	78.500.584/0001-51	10	31.891,07	2.551,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.551,25
		Total FGTS	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 78.500.584 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.551,25

Número da Guia: 01250514704442 60-9 **Data Emissão:** 14/05/2025 15:18:39 (Brasília) **Emitida por:** 07.647.085/0001-43 - CONTABIL IRANI - S/S

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 78.500.584/0001-51

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	10	31.807,74	2.544,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.544,59
04/2025	12 - FGTS 13° salário	1	83,33	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,66
		Total FGTS	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 78.500.584 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 10 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.551,25

Número da Guia: 01250514704442 60-9 **Data Emissão:** 14/05/2025 15:18:39 (Brasília) **Emitida por:** 07.647.085/0001-43 - CONTABIL IRANI - S/S

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	10	31.891,07	2.551,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.551,25
	Total FGTS	**31.891,07**	**2.551,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.551,25**

Protocolo 1- 418/2025

De: Divane G. - SAF-CONV

Para: PREF-CG - Controladoria Geral

Data: 16/06/2025 às 16:02:54

Setores (CC):

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

segue prestação de contas APAE

_

Divane Gasparini
Diretora de Processos e Termos de Colaboração

Protocolo 2- 418/2025

De: Maria B. - SECE

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 17/06/2025 às 08:35:50

Bom dia!

Segue prestação de contas para devidas correções:

No relatório de execução anexo- 7 - relacionar as receitas e despesas referentes ao mês , o qual está sendo prestado conta, não sendo necesário ser prestação cumulativa;

Ajustar o saldo anterior no anexo- 7;

Ajustar todos os arquivos para termo de FOMENTO;

No anexo -6 demonstrar como é feita a pesquisa de satisfação.

–

Maria Inez de Bastiani
Secretária de Educação

Protocolo 3- 418/2025

De: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/07/2025 às 10:36:17

Bom dia, segue o Anexo VI e VII corrigidos conforme solicitação.

--

Em relação às demais solicitações, o documento que estabelece a parceria entre a Prefeitura e a APAE já contém o termo *Colaboração* desde a sua assinatura, foi com base nisso que os documentos foram preenchidos em todas as prestações de contas.

Sabemos que houve um equívoco na elaboração do documento e que isso já está sendo corrigido, porém alinhamos com o controle interno para não ter o retrabalho de refazer todos os documentos.

Mas nos comprometemos em selecionar o termo *Fomento* em todas as demais prestações de contas a serem enviadas.

Desde já agradecemos a compreensão e, qualquer dúvida ou maiores informações, ficamos ao dispor.
Atenciosamente,

JAQUELINE DOS SANTOS

DIRETORA ADMINISTRATIVA

Anexos:

ANEXO_VII_RELATORIO_DE_EXECUCAO_FINANCEIRA.pdf
ANEXO_VI_RELATORIO_DE_EXECUCAO_DO_OBJETO.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Apae Irani	11/07/2025 10:37:34	ICP-Brasil	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **21F7-3D4A-489C-C8FD**

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 (X) Fomento ( ) 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$3.509,37C**
Receitas		
Data	**Descrição**	**Valor**
06/05/2025	REPASSE PREFEITURA MUNICIPAL	R$7.500,00
Soma		**R$7.500,00**
Rendimentos		
31/03/2025	DIFERENÇA RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 03/2025 (VALOR PC PARCIAL 01 R$10,25 / VALOR PC PARCIAL 02 R$13,05 = DIFERENÇA R$2,80)	R$2,80
30/04/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 04/2025	R$16,85
Soma		**R$19,35**

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

Total das Receitas	R$11.029,02

4 – DESPESAS

Data	Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc Fiscal	Valor
30/04/2025	IR SOBRE RESGATE	[redacted]	-	R$2,23
30/04/2025	IOF SOBRE RESGATE		-	R$0,00
07/05/2025	BARBARA DE CAMARGO		FP 04/2025	R$4.187,02
07/05/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA		FP 04/2025	R$1.989,10
07/05/2025	TAINARA CAMELO DE OLIVEIRA		RESCISÃO	R$1.082,37
Total das Despesas				**R$7.260,72**
Restituição ao Município				**R$0,00**
Saldo Atual				**R$3.768,30**

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, 30 de Maio 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	(X) Fomento ( ) 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	

3 – PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1 – Alcance das metas:

Meta 1	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE ABRIL/2025 – FISIOTERAPEUTA

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 2	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE ABRIL/2025 – PSICÓLOGA 1
Meta 3	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE ABRIL/2025 – PSICÓLOGA 2

3.2 – Descrição das ações:

Ação 1	FISIOTERAPEUTA: ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
Ação 2	PSICÓLOGA 1: ATENDIMENTO CLÍNICO – AVALIAÇÃO – LAUDOS ATENDIMENTO CLÍNICO – ORGANIZACIONAL – RELATÓRIOS ATENDIMENTO CLÍNICO – COMPORTAMENTAL – RELATÓRIOS
Ação 3	PSICÓLOGA 2: 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 NO MÊS DE ABRIL/2025.
2	PSICÓLOGA 1: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2025.
3	PSICÓLOGA 2: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/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.

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

4.2 – Grau de satisfação do público-alvo:

Formulário próprio.

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

Desenvolvimento das capacidades, independência e autonomia.

5 – JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO DAS METAS

NÃO SE APLICA

Irani/SC, 30 de Maio de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

Protocolo 4- 418/2025

De: Maria B. - SECE

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 16/07/2025 às 08:51:10

Bom dia!

Segue parecer órgão técnico, referente ao mês de abril.

_

Maria Inez de Bastiani
Secretária de Educação

Anexos:

Parecer_Orgao_Tecnico_APAE_ABRIL.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Maria Inez de Bastiani	16/07/2025 08:51:35	1Doc	MARIA INEZ DE BASTIANI CPF 521.XXX.XXX-68
Divane Gasparini	17/07/2025 09:22:31	1Doc	DIVANE GASPARINI CPF 947.XXX.XXX-87
Flavio de Melo	17/07/2025 10:48:26	1Doc	FLAVIO DE MELO CPF 009.XXX.XXX-08
Susane Devens	23/07/2025 09:52:42	1Doc	SUSANE DEVENS CPF 053.XXX.XXX-50
Flavio de Melo	23/07/2025 10:11:46	1Doc	FLAVIO DE MELO CPF 009.XXX.XXX-08

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **F5C6-45E9-A2A0-380E**

Parecer do Órgão Técnico

Análise de 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:	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 (X) Inexigibilidade de Licitação			
Termo de ( ) Colaboração (X) Fomento 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:	Período da prestação de contas: ABRIL 2025		

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 da comissão de monitoramento e avaliação da parceria, bem como designação do gestor da parceria conforme Portaria nº. nº. 137/2025;

É o parecer.

Maria Inez de Bastiani
Matrícula 5037
Órgão Técnico

Parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, constituída por Portaria devidamente publicada, responsável por monitorar e avaliar o cumprimento do objeto da presente Parceria, **APROVA e HOMOLOGA** este Relatório de Monitoramento e Avaliação, apresentado pela Sra. Maria Inez de Bastiani, Órgão Técnico.

Divane Gasparini	**Flávio de Melo**	**Susane Devens**
Matrícula 5640	Matrícula 4329	Matrícula 2436
Membro da Comissão	Membro da Comissão	Membro da Comissão

Protocolo 5- 418/2025

De: Graciele L. - SAF

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/08/2025 às 12:47:21

Excelente tarde,

Eis o parecer do gestor acerca do mês de abril.

_

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_Gestor_APAE_Abril_2025.pdf

Parecer Conclusivo 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:	[redacted]	Cargo:	PRESIDENTE
E-mail:	ivanigrisa@outlook.com	Telefone:	[redacted]

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de ( ) Colaboração (X) Fomento 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 ( ) Anual		
Período da prestação de contas:	Abril 2025		

3 – ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1 – Resultados alcançados e seus benefícios:

Diante do monitoramento e avaliação realizados por meio de CONFERÊNCIA DOS RELATÓRIOS ENCAMINHADOS, BEM COMO, PÁGINAS NAS REDES SOCIAIS DA ENTIDADE DE DIVULGAÇÃO, 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 - REMUNERAÇÃO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE UMA FISIOTERAPEUTA E PSICÓLOGA.
  - OBSERVAÇÕES DA META 1: FORAM TODAS CUMPRIDAS ADEQUADAMENTE CONFORME PROJETO.

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, a OSC apresentou EM DOCUMENTO QUE REALIZA UMA PESQUISA QUE SIRVE PARA EXPOR O GRAU DE SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO ATENDIDO no qual se constatou que INFORMAÇÕES ACERCA DO GRAU DE SATISFAÇÃO AFERIDO, 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.

3.5 – TRANSPARÊNCIA

A organização da sociedade civil divulgou na internet, em locais visíveis de suas sedes 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 [Nº DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS].

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, 22 de julho de 202025.

Graciele Ricci Lemes

Assinado de forma digital por Graciele Ricci Lemes
Dados: 2025.07.22 09:59:14 -03'00'

GRACIELE RICIC LEMES
Secretária Municipal de Administração e Finanças

Protocolo 6- 418/2025

De: Pamela O. - PREF-CG

Para: PREF - Gabinete do Prefeito

Data: 11/08/2025 às 16:31:15

Senhor Prefeito,
Segue prestação de contas referente a parela 03 do TF 001/2025 para Decisão Final da Autoridade Superior

–

At.te.,

Pamela Thais de Oliveira
Agente de Controle Interno

Anexos:

008_2025_TF_001_2025_APAE_PARC_03.pdf

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI
CONTROLE INTERNO

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO Nº 008/2025

1. INFORMAÇÕES GERAIS		
Nº DA PARCELA: 3	**PERÍODO A QUE SE REFERE A PRESTAÇÃO DE CONTAS:** 03/2025 A 03/2025	
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 + SALDO ANTERIOR:** R$ 7.500,00 + R$ 3.509,37	**VALOR COMPROVADO:** R$ 7.260,72
VALOR APLICAÇÃO FINANCEIRA: R$ 19,65	**VALOR CONTRAPARTIDA:** R$ 0,00	**VALOR DEVOLVIDO/SALDO:** R$ 3.768,30

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;	44-45
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.);	25-40
5	Extratos bancários da conta corrente vinculada, com a movimentação completa do período;	23
6	Extrato da aplicação financeira, com o rendimento líquido;	24
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.	46-48

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, de modo que as ressalvas apontadas em comunicação do órgão técnico foram parcialmente sanadas, devendo as comprovações remanescentes serem feitas nas próximas prestações de contas.

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

Irani/SC, 11 de agosto de 2025.

Pamela Thais de Oliveira
093.***.***-**
Agente de Controle Interno
11/08/2025 16:28:13hrs
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: 462

Data: 16/07/2025 **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 03	632/2025	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	2114053	7.500,00	0,00
			Total (R$):	**7.500,00**	**0,00**

Documentos Comprobatórios

				Valores (R$)		
Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
16/06/2025	Recibo	PARC 03	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	3.731,70	3.731,70	
				Total de documentos (R$):		**3.731,70**

Resumo

A comprovar complementar (R$):	0,00
Pagamento (R$):	7.500,00
Devolução (R$):	0,00
Comprovado (R$):	3.731,70
A comprovar (R$):	3.768,30

Prestação de Contas da Contrapartida

Contrapartida (R$):	
Comprovado (R$):	0,00
Aplicação financ. (R$):	19,65

Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Número: 461

Data: 14/07/2025 **Processo de recursos antecipados:** 632/2025 - PARC

Empenho: 632/2025 **Tipo:** Prestação complementar

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.

Prestações a Comprovar

Prestação de contas	Processo	Empenho	Credor/Fornecedor	A comprovar (R$)	Valor devolvido (R$)
433	632/2025 - PARC 01 E 02	632/2025	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	3.493,24	0,00
			Total (R$):	**3.493,24**	**0,00**

Documentos Comprobatórios

				Valores (R$)		
Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
16/06/2025	Recibo	SALDO 01 E 02	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	3.493,24	3.493,24	
				Total de documentos (R$):		**3.493,24**

Resumo

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

Prestação de Contas da Contrapartida

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

Protocolo 7- 418/2025

De: Vanderlei C. - PREF

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/08/2025 às 17:27:55

_

Vanderlei Canci
Prefeito

Anexos:

Decisao_Autoridade_Superior_1.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Vanderlei Canci	11/08/2025 17:28:04	1Doc	VANDERLEI CANCI CPF 625.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **AB3F-594D-1F0C-A852**

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