PREFEITURA DE IRANI

Protocolo 771/2025

De: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

Para: SAF-CONV - Convênios

Data: 10/11/2025 às 09:12:56

Setores (CC):

SAF-CONV, SAF-PROT

Setores envolvidos:

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

Prestação de contas de convênio

Entrada*:

Site

Bom dia, segue prestação de Contas nº 07 do Termo de Fomento 001/2025 entre a Prefeitura Municipal e a APAE de Irani.

Anexos:

DOCUMENTOS_PC_PARCIAL_07_PREFEITURA_MUNICIPAL_DE_IRANI_2025.pdf

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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

Of. Financeiro nº 07/2025

Irani/SC, 07 de Novembro 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 **07**, 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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

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 (X) Fomento ( ) 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

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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

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, 07 de Novembro 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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

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 SETEMBRO/2025 – FISIOTERAPEUTA
Meta 2	REMUNERAÇÃO FOLHA DE PAGAMENTO MÊS DE SETEMBRO/2025 – PSICÓLOGA

3.2 – Descrição das ações:

Ação 1	FISIOTERAPEUTA: 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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

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 NO MÊS DE SETEMBRO/2025.
2	PSICÓLOGA 1: RELATÓRIO* COM Nº E QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/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.

5 – JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO DAS METAS

NÃO SE APLICA

Irani/SC, 07 de Novembro 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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

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 [redacted]	

3 – RECEITAS

Saldo Anterior		**R$300,15**
Receitas		
Data	**Descrição**	**Valor**
05/09/2025	REPASSE PREFEITURA MUNICIPAL	R$7.500,00
Soma	-	**R$7.800,15**
Rendimentos		
29/08/2025	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA 09/2025	R$17,67
Soma		**R$17,67**
Total das Receitas		**R$7.817,82**

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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

4 – DESPESAS

Data	Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Doc Fiscal	Valor
30/09/2025	IR SOBRE RESGATE	-	-	R$3,77
06/10/2025	ALEXANDRA CRISTINA ZAMARKI	[redacted]	FP 09/2025	R$4.177,53
06/10/2025	RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA		FP 09/2025	R$1.989,10
Total das Despesas				**R$6.170,40**
Restituição ao Município				**R$0,00**
Saldo Atual				**R$1.647,42**

5 – ANEXOS

5.1 – Extrato da conta bancária específica do período;
5.2 – Cópia simples das notas fiscais, recibos e holerites e dos respectivos comprovantes de pagamento;
5.3 – Cópia simples das guias e comprovantes de pagamento do INSS e do FGTS, com a apresentação da GFIP correspondente, quando houver pagamento de pessoal.

Irani/SC, 07 de Novembro 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 9825 0106
E-mail: apaeirani@gmail.com
Site: apaeirani.org.br

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$75.000,00
8. Data prevista para a prestação de contas (X) parcial ( ) final: 07/11/2025
9. Data da apresentação da prestação de contas: 07/11/2025
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 09/2025	PSICÓLOGA	R$4.177,53
FOLHA DE PAGAMENTO 09/2025	FISIOTERAPEUTA	R$1.989,10

LINK PUBLICAÇÃO: https://www.facebook.com/share/p/1AD7QSxdGT/ .

Irani/SC, 07 de Novembro de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: [redacted]

Outros posts

Apae Irani
Agora mesmo ·

TERMO DE FOMENTO: 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: nº 01/2025... **Ver mais**

DESCRIÇÃO	CARGO/FUNÇÃO (QUANDO FOR PAGTO. DE SALÁRIO)	PAGAMENTO MENSAL COM RECURSOS DA PARCERIA
FOLHA DE PAGAMENTO 09/2025	PSICÓLOGA	R$4.177,53
FOLHA DE PAGAMENTO 09/2025	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 99825 0106
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 nas datas de 06 e 07/08/2025 e 05/09/2025, referente ao Termo de Fomento nº 001/2025, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Irani/SC, 07 de Novembro de 2025

IVANI MARIA GRISA KIND
REPRESENTANTE LEGAL
CPF [redacted]

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241507030784015
24/10/2025 15:18:34

Cliente - Conta atual

Agência [redacted]
Conta corrente [redacted] apae de IRANI
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2025		3756	99015	870 Transferência recebida	553.756.000.011.927	7.500,00 C	
				05/09 15:38 PM IRANI -ICMS			
05/09/2025		3756	99015	870 Transferência recebida	553.756.000.024.148	509,40 C	
				05/09 16:56 APAE ASS PAIS E AMIG EXC			
05/09/2025		3756	99015	470 Transferência enviada	552.834.000.023.440	4.177,53 D	
				05/09 17:01 ALEXANDRA C ZAMARKI			
05/09/2025		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.018.572	1.842,77 D	
				05/09 17:01 JAQUELINE BORSATTI			
05/09/2025		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.019.074	1.989,10 D	0,00 C
				05/09 17:01 RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA			
18/09/2025		3756	99021	470 Transferência enviada	613.756.000.018.572	2.991,40 D	
				18/09 11:56 JAQUELINE BORSATTI			
18/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.991,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/09/2025		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.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Setembro/2025

Saldo bruto em **29/08/2025**	R$ 10.790,75
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 2.991,40
IR sobre resgates no mês:	R$ 3,77
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 21,16
Saldo bruto em **30/09/2025**:	R$ 7.816,74

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R$ 10.777,45	R$ 13,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
18/09/2025	Resgate	R$ 2.978,38	R$ 16,79	R$ 3,77	R$ 0,00	R$ 2.991,40
30/09/2025	Saldo Final	R$ 7.799,07	R$ 17,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 24/10/2025 às 15:20

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335241507030784 1
24/10/2025 15:20:35

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2025		3756	99015	470 Transferência enviada	552.834.000.023.440	4.177,53 D	
				06/10 18:36 ALEXANDRA C ZAMARKI			
06/10/2025		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.019.074	1.989,10 D	
				06/10 18:36 RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA			
06/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.166,63 C	0,00 C
				Rende Facil			
24/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	1.652,47 C
Saldo	1.652,47 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2025

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	1.654,76

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

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

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

CNPJ: 78.500.584/0001-51 — **Período:** 09/2025

Código: 337 **Empregado:** ALEXANDRA CRISTINA ZAMARKI — **CBO:** 251510-PSICOLOGA — **Folha:** 1

Admissão: 07/05/2025 **Cpf:** [redacted] **Setor:** 1-APAE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	5.000,00	
1	INSS Segurado	14.00		509,58
2	IRF	22.50		312,89

Banco:BANCO DO BRASIL Agência:2834-7 C/Corrente:23440-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.000,00	822,47

Líquido R$ -> 4.177,53

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.000,00	5.000,00	400,00	4.392,80	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:** 09/2025

Código: 337 **Empregado:** ALEXANDRA CRISTINA ZAMARKI — **CBO:** 251510-PSICOLOGA — **Folha:** 1

Admissão: 07/05/2025 **Cpf:** [redacted] **Setor:** 1-APAE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	200.00	5.000,00	
1	INSS Segurado	14.00		509,58
2	IRF	22.50		312,89

Banco:BANCO DO BRASIL Agência:2834-7 C/Corrente:23440-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.000,00	822,47

Líquido R$ -> 4.177,53

Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.000,00	5.000,00	400,00	4.392,80	22,50

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data:___/___/_____ Assinatura:_____

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:36:01
375603756 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 15.739-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.834.000.023.440
VALOR TOTAL 4.177,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXANDRA C ZAMARKI
AGENCIA: 2834-7 CONTA: [redacted]
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
==========
NR.AUTENTICACAO A.C03.3D4.B05.AB5.2E6

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

CNPJ: 78.500.584/0001-51 — **Período:** 09/2025

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:** 09/2025

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:_____

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:36:01
375603756 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 15.739-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.756.000.019.074
VALOR TOTAL 1.989,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAELA EDUARDA OLIVEIRA
AGENCIA: 3756-7 CONTA: [redacted]
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
==========
NR.AUTENTICACAO C.E44.DDE.614.8ED.0A7

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
78.500.584	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100796144664-7	78500584 09/2025 MENSAL	3.962,13

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	10	2.787,01	0,00	0,00	0,00	2.787,01
Total FGTS:		**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	1.175,12	1.175,12
Total Consignado:	**1.175,12**	**1.175,12**

Total da Guia: **3.962,13**

Observações

Data de geração da Guia: 07/10/2025 às 10:14:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Guia paga em: 13/10/2025 - 19:42:34

Autenticação: E00000000202510131916053734833 95

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.39
3756703756 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APAE ASS PAIS E AMIG EXC
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 24.148-2

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510131916053734833 95
CNPJ DO PAGADOR: 78.500.584/0001-51
VALOR: R$3.962,13
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/10/2025 - 19:42:33
COD PRODUTO: f2fd203054e6477eb971bd81a4e461bd
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR
CNPJ DO DEVEDOR: 78.***.***/****-51

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 13/10/2025 - 19:42:34

==========

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 2.35F.065.D55.2EA.FF6

==========

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025		ALEXANDRA CRISTINA ZAMARKI	PH_000151_000337	[redacted]	101	20/10/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
09/2025		BARBARA DE CAMARGO	PH_000151_000269		101	20/10/2025	Mensal	5.043,63	403,49	0,00	0,00	0,00	403,49
09/2025		CRISLAINE ROMAN	PH_000151_000247		101	20/10/2025	Mensal	3.539,24	283,13	0,00	0,00	0,00	283,13
09/2025		EDEVALDO FRANCISCO GRIZA	PH_000151_000315		101	20/10/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
09/2025		FRANCIELE ROSSI ANTONIOLLI	PH_000151_000168		101	20/10/2025	Mensal	4.254,08	340,32	0,00	0,00	0,00	340,32
09/2025		JAINE CAMILA ZENATTI KRINDGES	PH_000151_000146		101	20/10/2025	Mensal	4.719,96	377,59	0,00	0,00	0,00	377,59
09/2025		JAQUELINE BORSATTI	PH_000151_000293		101	20/10/2025	Mensal	1.633,33	130,66	0,00	0,00	0,00	130,66
09/2025		JAQUELINE DOS SANTOS	PH_000151_000282		101	20/10/2025	Mensal	4.137,00	330,96	0,00	0,00	0,00	330,96
09/2025		RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA	PH_000151_000304		101	20/10/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
09/2025		VERGINIA ALVES FARIAS	PH_000151_000271		101	20/10/2025	Mensal	1.850,00	148,00	0,00	0,00	0,00	148,00
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**
						Total do Estabelecimento	**78.500.584/0001-51**	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**
							Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	101	10	34.838,04	2.787,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,01
		Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	78.500.584/0001-51	10	34.838,04	2.787,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,01
		Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	11 - FGTS mensal	10	34.338,04	2.747,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.747,01
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	500,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
		Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	10	34.838,04	2.787,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,01
	Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025		ALEXANDRA CRISTINA ZAMARKI	PH_000151_000337	[redacted]	101	20/10/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
09/2025		BARBARA DE CAMARGO	PH_000151_000269		101	20/10/2025	Mensal	5.043,63	403,49	0,00	0,00	0,00	403,49
09/2025		CRISLAINE ROMAN	PH_000151_000247		101	20/10/2025	Mensal	3.539,24	283,13	0,00	0,00	0,00	283,13
09/2025		EDEVALDO FRANCISCO GRIZA	PH_000151_000315		101	20/10/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
09/2025		FRANCIELE ROSSI ANTONIOLLI	PH_000151_000168		101	20/10/2025	Mensal	4.254,08	340,32	0,00	0,00	0,00	340,32
09/2025		JAINE CAMILA ZENATTI KRINDGES	PH_000151_000146		101	20/10/2025	Mensal	4.719,96	377,59	0,00	0,00	0,00	377,59
09/2025		JAQUELINE BORSATTI	PH_000151_000293		101	20/10/2025	Mensal	1.633,33	130,66	0,00	0,00	0,00	130,66
09/2025		JAQUELINE DOS SANTOS	PH_000151_000282		101	20/10/2025	Mensal	4.137,00	330,96	0,00	0,00	0,00	330,96
09/2025		RAFAELA EDUARDA DE OLIVEIRA	PH_000151_000304		101	20/10/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
09/2025		VERGINIA ALVES FARIAS	PH_000151_000271		101	20/10/2025	Mensal	1.850,00	148,00	0,00	0,00	0,00	148,00
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**
							Total do Estabelecimento	**78.500.584/0001-51**	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**
								Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	101	10	34.838,04	2.787,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,01
		Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	78.500.584/0001-51	10	34.838,04	2.787,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,01
		Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	11 - FGTS mensal	10	34.338,04	2.747,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.747,01
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	500,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
		Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.962,13

Número da Guia: 01251007961446647 **Data Emissão:** 07/10/2025 10:14:34 (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
09/2025	10	34.838,04	2.787,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.787,01
	Total FGTS	**34.838,04**	**2.787,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.787,01**

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25280.8223521-2

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000390469917

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

1.197,24

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	1.197,24			1.197,24
	Totais	**1.197,24**			**1.197,24**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/10/2025 09:55:25

85820000011 2 97240385252 2 93071625280 4 82235212505 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000011 2 | 97240385252 2 | 93071625280 4 | 82235212505 7

Pague com o PIX

CNPJ:	78.500.584/0001-51
Número:	07.16.25280.8223521-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	1.197,24

Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IR
Cooperativa: 0217
Conta Corrente: 19962-8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras:	85820000011297240385252293071625280482235212505 7
Data de Pagamento:	13/10/2025
Número do Documento:	07162528082235212
Valor Total (R$):	1.197,24

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 0217 IB 0161 ******1197,24RR 13/10/2025 * *****-* 0YG DARFC0385
Autenticação Eletrônica:	6CC2.9610.2C8D.7A3D.11AA.A73B.CC61.D568

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI	**CNPJ**	78.500.584/0001-51
Período apuração	09/2025	**Número do Recibo**	50000390469917
Data/Hora da Transmissão	07/10/2025 09:21:37	**Identificação da Apuração de Débitos**	35019715973 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	ROSALINO RODRIGUES	**Número**	327
Complemento	COLEGIO	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	IRANI	**UF**	SC
CEP	89680000	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	IVANI MARIA GRISA KIND	**CPF**	[redacted]
Telefone	34320117		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	3.323,89		
Deduções	**Salário Maternidade:** 3.323,89		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	1.197,24		
Saldo a Pagar	1.197,24		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	78.500.584/0001-51
Nome	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Período de apuração	09/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	35019715973 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 3.323,89	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 1.197,24	R$ 1.197,24
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 4.521,13	R$ 1.197,24

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	IVANI MARIA GRISA KIND
CPF	[redacted]
Telefone	3432-0117

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	07/10/2025 09:21:37
Nº do recibo de entrega	0000050000390469917

ESCOLA ESPECIAL ARCO-ÍRIS.6

IRANI – 42078

BPA – INDIVIDUALIZADO **MÊS: SETEMBRO 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]						
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							
7-							
8-							
9-							
10-							
11-							
12-							
13-							

14-	706 4081 1201 1587	CRISTIANO CARVALHO GOMES	22/06/2020	M	09/2025	2	F84.0
15-							
16-							
17-							
18-							
19-							
20-							
21-							
22-							
23-							
24-							
25-							
26-							
27-							
28-							
29-							
30-							
31-							
32-							
33-							

34-	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
35-							
36-							
37-							
38-							
39-							
40-							
41-							
42-							
43-							
44-							
45-							
46-							
47-							
48-							
49-							
50-							
51-							
52-							
53-							
54-	706.7035.7750.4215	NATANAEL VEIGA DOS SANTOS	18/10/2004	M	09/2025	1	F.841

55-	702 6067 0831 0444	NELCI MARIA DEGENHART	21/10/1971	F	09/2025	4	F71.1
56-							
57-							
58-							
59-							
60-							
61-							
62-							
63-							
64-							
65-							
66-							
67-							
68-							
69-							
70-							
71-							
72-							
73-							
74-							

75-	[redacted]
76-	
77-	
78-	

Alexandra C. Zamarki
Ψ Psicóloga
CRP 12/18534

ALEXANDRA CRISTINA ZAMARKI

PSICÓLOGA

CRP-12/18534

ESCOLA ESPECIAL ARCO-ÍRIS

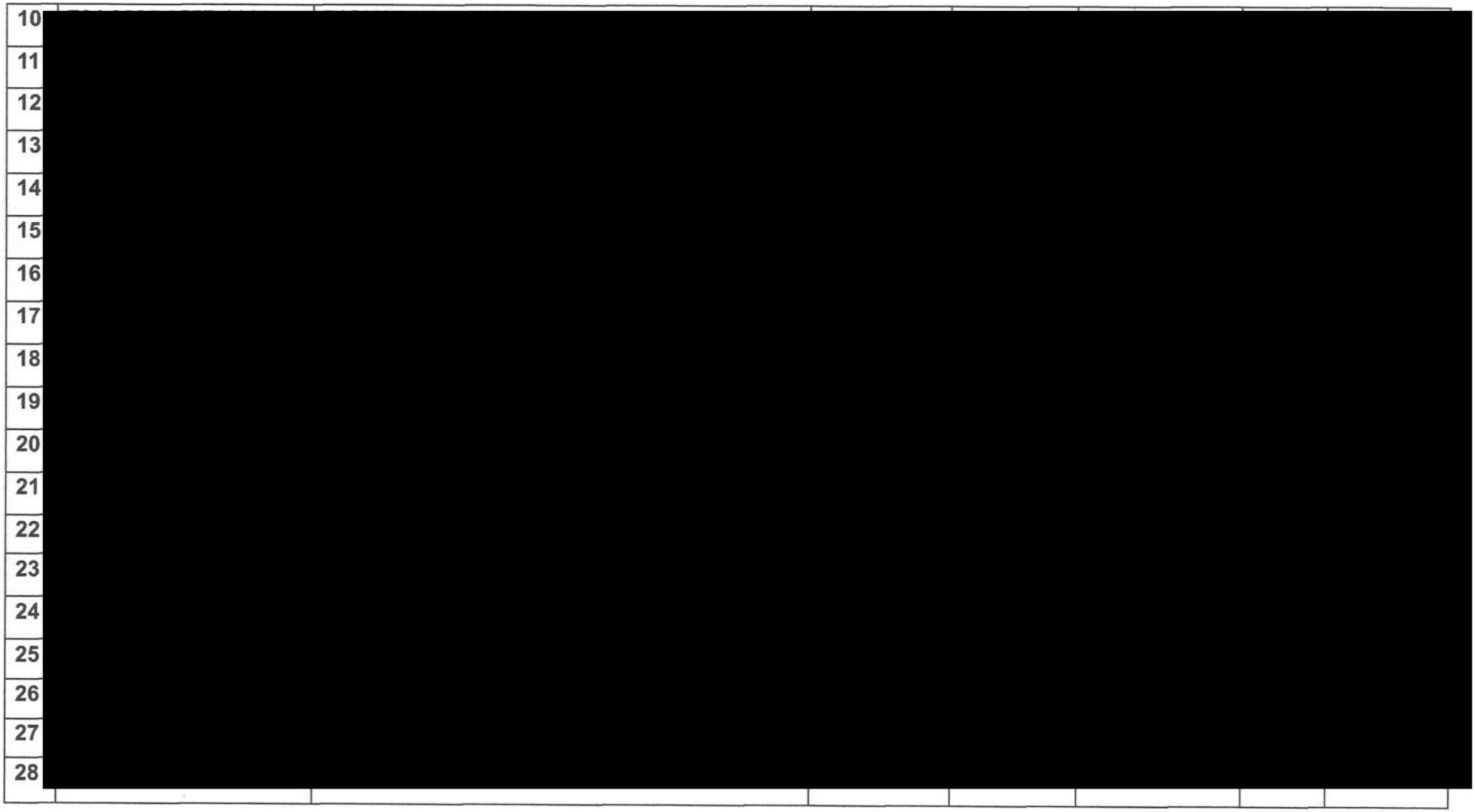
IRANI – 420780

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

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]						
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							



29	[redacted]
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	

Dra. Rafaela E. de Oliveira
Fisioterapeuta
Crefito 399885-F

Carimbo e Assinatura

ESCOLA ESPECIAL ARCO-ÍRIS

IRANI – 420780

BPA – INDIVIDUALIZADO **MÊS: 09 ANO 2025**

03.01.07.007-5 – AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

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

Nº	CNS	NOME	Data Nascimento	SEXO	Quantidade	CID 10	ATENDIMENTO
1	[redacted]						
2							
3							
4							
5							
6							

Jaqueline Borsatti
Psicóloga
CRP-12/18056

Jaqueline Borsatti
Psicóloga CRP: 12/18056

Protocolo 1- 771/2025

De: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 10/11/2025 às 09:19:05

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Apae Irani	10/11/2025 09:19:25	ICP-Brasil	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **B23B-3BF3-E952-2735**

Protocolo 2- 771/2025

De: Divane G. - SAF-CONV

Para: PREF-CG - Controladoria Geral

Data: 27/11/2025 às 13:29:51

Setores (CC):

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

_

Divane Gasparini
Diretora de Processos e Termos de Colaboração

Protocolo 3- 771/2025

De: Maria B. - SME

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 08/12/2025 às 08:44:14

Bom dia!

Segue parecer órgão técnico

_

Maria Inez de Bastiani
Secretária de Educação

Anexos:

Parecer_Orgao_Tecnico_APAE_SETEMBRO_assinado.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Divane Gasparini	10/12/2025 09:09:26	1Doc	DIVANE GASPARINI CPF 947.XXX.XXX-87
Flavio de Melo	10/12/2025 15:52:43	1Doc	FLAVIO DE MELO CPF 009.XXX.XXX-08

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **4ABF-63F6-1DC2-45E9**

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: SETEMBRO/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.

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARIA INEZ DE BASTIANI
Data: 08/12/2025 08:43:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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 4- 771/2025

De: Graciele L. - SAF-LC

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 20/12/2025 às 11:26:42

Excelente dia,

Segue o parecer favorável do Gestor da Parceria.

_

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_Setembro_2025_ass.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:	Setembro/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 SERVE 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.

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, 20 de dezembro de 2025.

Graciele Ricci Lemes

Assinado de forma digital por Graciele Ricci Lemes
Dados: 2025.12.20 11:25:01 -03'00'

GRACIELE RICIC LEMES
Secretária Municipal de Administração e Finanças

Protocolo 5- 771/2025

De: Pamela O. - PREF-CG

Para: PREF - Gabinete do Prefeito - A/C Vanderlei C.

Data: 23/12/2025 às 13:38:07

Senhor Prefeito,
Segue prestação de contas referente a parela 08 do TF 001/2025 para Decisão Final da Autoridade Superior.

_

At.te.,

Pamela Thais de Oliveira
Agente de Controle Interno

Anexos:

022_2025_TF_001_2025_APAE_PARC_08.pdf

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI
CONTROLE INTERNO

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO/COLABORAÇÃO Nº 022/2025

1. INFORMAÇÕES GERAIS		
Nº DA PARCELA: 8	**PERÍODO A QUE SE REFERE A PRESTAÇÃO DE CONTAS:** 08/2025 A 08/2025	
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$ 7.500,00 + R$ 300,15	**VALOR COMPROVADO:** R$ 6.170,40
VALOR APLICAÇÃO FINANCEIRA: R$ 17,67	**VALOR CONTRAPARTIDA:** R$ 0,00	**VALOR DEVOLVIDO/SALDO:** R$ 1.647,42

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;	7-8
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.);	15-35
5	Extratos bancários da conta corrente vinculada, com a movimentação completa do período;	12/14
6	Extrato da aplicação financeira, com o rendimento líquido;	13
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.	5-6

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, 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, 23 de Dezembro de 2025.

Pamela Thais de Oliveira
093.***.***-**
Agente de Controle Interno
23/12/2025 13:36:28hrs
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: 553

Data: 23/12/2025 **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$)	Valor devolvido (R$)
532	632/2025 - PARC 07	632/2025	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	300,15	0,00
			Total (R$):	**300,15**	**0,00**

Documentos Comprobatórios

				Valores (R$)		
Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
23/12/2025	Recibo	PARC 07 R$ 300,15	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	300,15	300,15	
				Total de documentos (R$):		**300,15**

Resumo

A comprovar complementar (R$):	300,15
Pagamento (R$):	0,00
Devolução (R$):	0,00
Comprovado (R$):	300,15
A comprovar (R$):	0,00

Prestação de Contas da Contrapartida

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

Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Número: 554

Data: 23/12/2025 **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 08	632/2025	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	2129833	7.500,00	0,00
			Total (R$):	**7.500,00**	**0,00**

Documentos Comprobatórios

				Valores (R$)		
Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
23/12/2025	Recibo	PARC 7.2 R$	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	5.852,58	5.852,58	
				Total de documentos (R$):		**5.852,58**

Resumo

A comprovar complementar (R$):	0,00
Pagamento (R$):	7.500,00
Devolução (R$):	0,00
Comprovado (R$):	5.852,58
A comprovar (R$):	1.647,42

Prestação de Contas da Contrapartida

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

Protocolo 6- 771/2025

De: Vanderlei C. - PREF

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/12/2025 às 10:14:23

_

Vanderlei Canci
Prefeito

Anexos:

Decisao.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Vanderlei Canci	29/12/2025 10:14:44	1Doc	VANDERLEI CANCI CPF 625.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse **https://irani.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **0D00-1630-6FAA-73AA**

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