



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI**

Mantenedora da: "ESCOLA ESPECIAL ARCO ÍRIS – APAE"

CNPJ – 78.500.584/0001-51

End: Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone/Fax: 0XX49 3432 0244.

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

Email-apaeirani@gmail.com



## **PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Termo de Colaboração: **02/2019**

Valor: **R\$ 30.000,00**

Parcelas: **R\$ 3.000,00**

Recebimento: 28/03/2019

Prazo para prestação de contas: 03/04/2019



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI**

Mantenedora da: "ESCOLA ESPECIAL ARCO ÍRIS – APAE"

CNPJ – 78.500.584/0001-51

End: Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone/Fax: OXX49 3432 0244.

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

Email-apaeirani@gmail.com

OF. Nº 13 /2019

Irani, 03 de abril de 2019.



Para: Município de Irani – Setor de Controle Interno  
Assunto: Prestação de Contas do Termo de Colaboração nº02/2019

Prezado senhor:

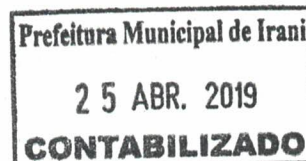
Cumprimentando-lhe cordialmente, venho por intermédio deste encaminhar a vossa senhoria a Prestação de Contas do Termo de Colaboração nº02/2019 firmado entre a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC-APAE e o município de IRANI SC, no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais) recebido a parcela de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) em 28/03/2019.

Sendo o que nos apresenta para o momento, desejamos votos de estima e consideração e estamos a disposição no endereço e telefone acima.

Atenciosamente,

  
Leiliz Lenzi Steiner  
Presidente da APAE.

Ilmo Sr:  
Sivio Antonio Lemos das Neves  
Prefeito Municipal de Irani





**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC**

Mantenedora da: "ESCOLA ESPECIAL ARCO ÍRIS – APAE"

CNPJ – 78.500.584/0001-51

End: Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone/Fax: 0XX49 - 3432  
0244.

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

Emai-apaeirani@gmail.com



## DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da entidade ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI situada à Rua ROSALINO RODRIGUES 511, inscrita no CNPJ nº 785005840001/51, DECLARO que os recursos recebidos em 28/03/2019 referente ao Termo de Colaboração nº 02/2019, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Irani/SC, 03 de abril de 2019.

Leliz Lenzi Steiner

CPF-256236139-34





## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI

Mantenedora da: "ESCOLA ESPECIAL ARCO ÍRIS – APAE"

CNPJ – 78.500.584/0001-51

End: Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone/Fax: OXX49 3432 0244.

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

Email-apaeirani@gmail.com



### RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DAS METAS PACTUADAS

( x ) Prestação de Contas Parcial      ( ) Prestação de Contas Final

Número do Termo de Colaboração:	02/2019	Período a que se refere a Prestação de Contas:	28/03/2019 a 03/04/2019
Nome da Organização:	Associação de Pais e Amigo dos Excepcionais de Irani SC-APAE.		
CNPJ:	785005840001/51	Telefone:	49/34320244

#### 1. Execução Física

Meta	Etapa	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade Executada no Período	
				Programado	Executado
1	1.1	Pagamento de folha	Mês	Março 3.000,00	Março 3.000,00



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI Mantenedora da: "ESCOLA ESPECIAL ARCO ÍRIS – APAE"



## 1.Execução Financeira

Meta	Etapa	Descrição	Unidade de Medida	Valor Executado no Período	
				Programado	Executado
1	1.1	Pagamento de folha.	meses	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

OBS: Diferença de valor da folha de pagamento e demais encargos são pagos através de outros recursos da instituição.



Irani, 03 de abril de 2019..

  
Leliz Lenzi Steiner  
Presidente da APAE.  
CPF-256236139-34

**ANEXO IV**  
**DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA**

(x) Prestação de Contas Parcial

( ) Prestação de Contas Final

Número do Termo de Colaboração:	02/2019	Período a que se refere a Prestação de Contas:	28/03/2019 a 03/04/2019
Nome da Organização:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC.		
CNPJ:	785005840001-51	Telefone:	49/34320244

Origem do Recurso	Saldo Anterior	Valor Recebido	Rendimentos da Aplicação Financeira	Valor Utilizado	Saldo Atual
Município de Irani	R\$ 00,00	R\$3.000,00	R\$ 0,27	R\$3.000,00	R\$ 0,27



Irani/SC, 03 de abril de 2019.

LELIZ LENZI STEINER  
PRESIDENTE DA APAE  
CPF256236139-34



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335031615075571009  
03/04/2019 16:22:37

### Cliente

Agência 3756-7  
Conta 15739-2 apae de IRANI  
Mês/ano referência MARCO/2019

### S PUBLICO SUPREMO - CNPJS PUBLICO SUPREMO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2019	SALDO ANTERIOR	0,00					
28/03/2019	APLICAÇÃO	3.000,00			823,772361	3,641782777	823,772361
29/03/2019	SALDO ATUAL	3.000,27			823,772361		823,772361

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	3.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,27
SALDO ATUAL =	3.000,27



### Valor da Cota

28/02/2019	3,636116182
29/03/2019	3,642113133

### Rentabilidade

No mês	0,1649
No ano	0,5255
Últimos 12 meses	2,1887

Transação efetuada com sucesso por: JB551317 LELIZ LENZI STEINER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**Santa Catarina**  
**MUNICIPIO DE IRANI**

ANEXO TC-28

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente : MUNICIPIO DE IRANI  
 Ordenador da Despesa : SILVIO ANTONIO DAS NEVES  
 Entidade Beneficiada : APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais **CNPJ: 78.500.584/0001-51**  
 Endereço : Rua Rosalino Rogrigues **CEP: 89680-0000**  
 Responsável : LELIZ LENZI STEINER Doc. Resp. CPF-256236139-34  
 Nota de Empenho nº : 1369 Data: Valor: R\$ 30.000,00  
 Ordem de Pagamento : 1213 Data: 28/03/2019 Valor: R\$ 3.000,00  
 Projeto/Atividade : 2.467 - TRANSFERENCIA FINANCEIRA PARA APAE DE IRANI  
 Item/Fonte : 3.3.50.00.00.00.0001 -TRANSFERENCIA a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

PELA TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES , EM CONTRA PARTIDA AO ATENDIMENTO DE ALUNOS DO MUNICÍPIO COM DEFICIÊNCIAS.

Documento		Histórico	Recebimen- tos	Pagamento
Número	Data			
	28/03/2019		3.000,00	
	01/04/2019	Pagamento da folha da funcionária Jaine Krindges		3.035,13
	01/04/2019	Pago com recursos próprios	35,13	
TOTAL			3.035,13	3.035,13



DATA; Irani, 03 de abril de 2019

Leliz Lenzi Steiner  
 Presidente  
 CPF-256236139-34

Ivani Grisa Kind  
 Tesoureira  
 CPF-458994609-20



## Extrato conta corrente

G333021437854603012  
02/04/2019 14:43:17

### Cliente - Conta atual

Agência 3756-7  
Conta corrente 15739-2 apae de IRANI  
Período do extrato 03 / 2019

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/03/2019		3756	99015	870 Transferência recebida 28/03 3756 11927-X PM IRANI -ICMS	553.756.000.011.927	3.000,00 C	
28/03/2019		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	3.000,00 D	0,00 C
31/03/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/04/2019 R\$ 9,62. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.



Transação efetuada com sucesso por: JB551317 LELIZ LENZI STEINER.

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO

Período: 03/2019

CNPJ: 78.500.584/0001-51

Código: 146 Funcionário: JAINE CAMILA ZENATTI KRINDGES

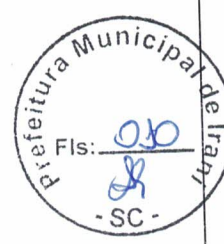
CBO: 251605-ASSISTENTE

Folha: 1

Admissão: 02/06/2017

Cpf: 079.432.159-31 Setor: 1-APAE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	176.80	3.473,60		
129	Anuênio		69,47		
5	Férias	5.00	668,00		
6	Adicional s/Férias	33.33	222,67		
1	INSS Segurado	11.00		487,71	
2	IRF	15.00		191,30	
23	Adiantamento Férias			719,60	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.433,74	1.398,61	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 3.035,13</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.008,00	4.433,74	4.433,74	354,69	3.153,33	15,00
<710890>					
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>01/04/2019</u> Assinatura: <u>Jaime Krindges</u>					



**CERTIFICADO**  
 que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito  
 Em 01 / 04 / 2019  
 ASSINATURA  
 Nome:  
 Cargo:  
 atriculada  
**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE**  
**Leliz Lenzi Steiner**  
 Presidente - CPF: 256.236.139-34





## Extrato conta corrente

G333021437854603009  
02/04/2019 14:41:55

### Cliente - Conta atual

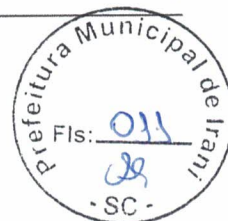
Agência 3756-7  
Conta corrente 15739-2 apae de IRANI  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2019		3756	99015	870 Transferência recebida	553.756.000.078.779	35,13 C	
				01/04 3756 78779-5 APAE ASS PAIS			
01/04/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.101	3.035,13 D	
				756 3066 07943215931 JAINE CAMILA ZENA			
01/04/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.911.200.040.350	0,56 D	
				Tarifa referente a 01/04/2019			
01/04/2019		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	3.000,56 C	0,00 C
02/04/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<b>Saldo</b>							0,00 C
<b>Juros</b>							0,00
<b>Data de Débito de Juros</b>							30/04/2019
<b>IOF</b>							0,00
<b>Data de Débito de IOF</b>							02/05/2019

-----  
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/04/2019 R\$ 9,62. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.



Transação efetuada com sucesso por: JB551317 LELIZ LENZI STEINER.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G337021527966634009  
02/04/2019 15:31:22

01/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:25:47  
375603756 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE ASS PAIS E AMIG EXC  
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 78.779-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2019
NR. DOCUMENTO	553.756.000.015.739
VALOR TOTAL	35,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: APAE DE IRANI  
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 15.739-2  
NR. DOCUMENTO 553.756.000.078.779  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.6BC.6CA.84D.5EC.6F4
------------------	-----------------------



Transação efetuada com sucesso por: JB551317 LELIZ LENZI STEINER.



## Transações Pendentes

G335011355036526064  
01/04/2019 14:27:19

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 3756-7  
Conta corrente 15739-2 apae de IRANI

## Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3066 SICOOB VALCREDI SC  
Conta corrente (com DV) 119512  
CPF 079.432.159-31  
Nome favorecido JAINE CAMILA ZENATTI KRINDGES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.101  
Valor 3.035,13  
Data transferência 01/04/2019  
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F729E50F2207C7FF

Assinada por JB551317 LELIZ LENZI STEINER  
JB551318 IVANI MARIA G KIND

29/03/2019 15:38:06  
01/04/2019 14:27:19



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB551318 IVANI MARIA G KIND.





**Santa Catarina**  
**MUNICIPIO DE IRANI**

ANEXO TC-29

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

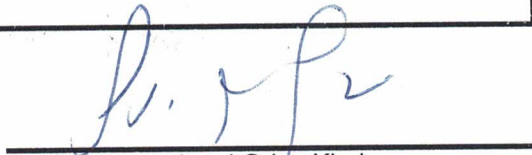
**Unidade Concedente** : MUNICIPIO DE IRANI  
**Ordenador da Despesa** : SILVIO ANTONIO DAS NEVES  
**Entidade Beneficiada** : APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais **CNPJ: 78.500.584/0001-51**  
**Endereço** : Rua Rosalino Rogrigues **CEP: 89680-0000**  
**Responsável** : LELIZ LENZI STEINER **Doc. Resp. CPF-256236139-34**  
**Nota de Empenho nº** : 1369 **Data:** Valor: R\$ 30.000,00  
**Ordem de Pagamento** : 1213 **Data:** 28/03/2019 **Valor:** R\$ 3.000,00  
**Projeto/Atividade** : 2.054 - TRANSFERENCIA FINANCEIRA PARA APAE DE IRANI  
**Item/Fonte** : 3.3.50.00.00.00.0001 -TRANSFERENCIA a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

PELA TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES , EM  
CONTRA PARTIDA AO ATENDIMENTO DE ALUNOS DO MUNICÍPIO COM DEFICIÊNCIAS.

**MARÇO DE 2019**

Responsáveis.

  
Leliz Lenzi Steiner  
Presidente  
CPF-256236139-34

  
Ivani Grisa Kind  
Tessoureira  
CPF-458994609-20

Prestação de contas recebida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Renponsavel.



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

( x ) Prestação de Contas Parcial

( ) Prestação de Contas Final

Número do Termo de Colaboração:	02/2019	Período a que se refere a Prestação de Contas:	28/03/2019 a 03/04/2019
Nome da Organização:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC.		
CNPJ:	785005840001-51	Telefone:	49/34320244
Objeto da Parceria	Repasse financeiro destinado ao pagamento da folha da funcionária de Assistência Social.		

### 1. Relatório – Execução das Metas

#### 1.1 Metas Programadas

- Pagamento da folha da funcionária de Assistência Social contratada pela APAE de Irani.

#### 1.2 Metas Executadas

Todas as metas programadas foram executadas.

#### 1.3 Alcance dos Objetivos

Através dos recursos recebidos e aplicados no pagamento da folha da funcionária de Assistência Social podemos informar que houve uma melhora significativa na qualidade dos atendimentos dos 116 alunos atendidos nesta instituição.



1.4 Conclusão -Todos os objetivos propostos no plano de trabalho foram atendidos
1.5 – Todas as ações foram cumpridas sem atrasos.



### JUSTIFICATIVA

As atividades realizadas na Escola Especial Arco-Íris Mantida pela APAE, sempre é acompanhada por uma equipe de profissionais, dentro de cada área específica, sendo elas: Fisioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Psicologia, atendimento educacional especializado com professores habilitados na área de educação especial, professor de artes, educação física, informática. Esses profissionais contratados através de convênios com o Estado e da própria APAE colaboram para que todas as atividades realizadas sejam de interesse coletivo atingindo todas as famílias, pessoas da comunidade que necessitam de informações e atendimentos.

Irani, 03 de abril de 2019.

LELIZ LENZI STEINER

CPF nº 256.236.139-34





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/03/2019  
 HORA: 10:47:25  
 PÁG: 0002/0004

RELIAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858200000198 291401791900 407627050878 850058400017

EMPRESA: APAE ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP IRANI  
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: NAlnYSC4llCw0000-5  
 N° ARQUIVO: IQSEz40e6tX0000-9  
 INSCRIÇÃO: 78.500.584/0001-51  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ROSALINO RODRIGUES 1 SALA  
 BAIRRO: CENTRO  
 CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CNAE: 9430800  
 UF: SC CEP: 89680-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SC	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	9	24.114,36		0,00	24.114,36	0,00
TOTAIS:	9	24.114,36		0,00	24.114,36	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 FGTS

856200000198 291401791900 407627050878 850058400017

EMPRESA: APAE ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP IRANI Nº DE CONTROLE: NAlNySC4hCw0000-6  
 COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
 TOMADOR/OBRA: Nº ARQUIVO: IQSEz40e6tX0000-9  
 INSCRIÇÃO: 78.500.584/0001-51  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: RUA ROSALINO RODRIGUES 1 SALA BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: IRANI UF: SC CEP: 89680-000 CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
 24.114,36

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
 REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 9

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.929,14	0,00	0,00	0,00	1.929,14



DATA: 27/03/2019  
HORA: 10:47:25  
PÁG: 0004/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: IQSEZ40e6tX0000-9  
INSCRIÇÃO: 78.500.584/0001-51  
EAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:  
CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

Nº DE CONTROLE: NAlNySC4RcW0000-6  
SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
FPAS: 639 OUTRAS ENT:  
COD GPS: 2305

EMPRESA: APAE ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP IRANI  
COMP: 03/2019 COD REC: 115

TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: RUA FOSALINO RODRIGUES 1 SALA  
CIDADE: IRANI  
UF: SC CEP: 89680-000 BAIRO: CENTRO  
TELEFONE: 0049 3432 0244

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 769.22 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.453.24  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESE/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 1.684.02 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

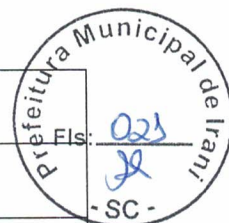




## Relatório de Atividades

Relatório de Atividades realizadas durante o mês de **março de 2019** para o cumprimento do objeto e as comparativos de metas Propostas e resultados esperados.

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
CNPJ:78.500.584/0001-51
Nome Fantasia:ESCOLA ESPECIAL ARCO –ÍRIS
Endereço:RUA ROSALINO RODRIGUES 511- CASA CENTRO
Cidade:Irani UF:SCCEP:89680000
Telefone: 49 - 34320244
E-mail Entidade:apaeirani@gmail.com e irani@apaesc.org.br
Natureza Jurídica: Associação
Sede Própria.
Documento Legal de Registro –Estatuto
UF: SC- Município:Irani
Cartório: OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Data do Registro: 09/03/2007Livro/Folha:4-a-ay.597/048
Número do Registro/Matrícula: 870



Mandato da Atual Diretoria: Data Início: 01/01/2017 Data Término:31/12/2019
Representante Legal da Entidade: LELIZ LENZI STEINER
Cargo :PRESIDENTE
Profissão: Professor de língua portuguesa (Aposentada)
CPF: 256236139-34 RG:281.153 Órgão Expedidor:SSP
Sexo: Feminino.
Data de Nascimento: 26/01/1951
Nome da Mãe: OLIMPIA LENZI

### REGISTRO NOS CONSELHOS MUNICIPAIS.

NOME	Ano DE REGISTRO	Nº DE REGISTRO	VALIDADE
Assistência Social	1998	001	2018/19
DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE	1993	004	2018/19
CREFITO	2001	420	01/06/2018/ 2019



## PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELO ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO.

Diretora : ELZA MARIA DEOLA

Coordenadora Saúde: CHARLINE CAMILE LENZI STEINER  
FONTANA

Coordenadora Educação: ELIANA DE ABREU



### MISSÃO:

Proporcionar o acesso e a inclusão do educando com deficiência mental nas escolas do ensino regular e na sociedade. Prepará-lo culturalmente para compreender melhor o meio em que vive promovendo o desenvolvimento integral como pessoa capaz de interagir na sociedade.

### ATIVIDADES PEDAGOGICAS.

NOME DA S TURMAS	IDADE	NºDE ALUNOS ATEND.	TIPO DE ATENDIMENTO
SAL- INICIAÇÃO PARA O TRABAHO	15 A 46	44	DIARIO
SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS ESPECIFICOS	15 A 75	19	DIARIO
ESTIMULAÇÃO PRECOCE	01 A 6	24	3X NA SEMANA
TEA. (autistas)	19 A 22	07	DIARIA
AEE.	09 a 14	12	02 X NA SEMANA
ATENDIMENTOS SÓ CLINICOS.	05 A 15	07	02 X NA SEMANA
TOTAL		113	

### ENCAMINHAMENTOS E DESLIGAMENTOS.

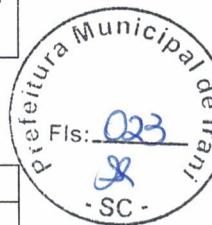
MERCADO DE TRABALHO	0	
TRANSFERENCIAS	0	
ALTA	0	
SUSPENSÃO DE MATRICULA	0	
NOVA MATRICULA	1	

Parceiros	Atividades Desempenhadas
Conselho Municipal de Assistência Social	Participação em 01 reuniões do conselho com 02 funcionários.
Entidades e Organizações da Rede	Participação de 02 funcionários em 01 reuniões
Conselho Municipal dos Direitos da Criança	Participação em 01

e Adolescente.	reuniões com 02 funcionários.
Conselho Municipal de Saúde	Participação em 01 reuniões com 01 funcionário.
Conselho Municipal da Pessoa com Deficiência.	Participação em 01 reunião com 03 funcionários.
Conselho Municipal do Idoso	Participação em 01 reunião com 01 funcionário.
Eventos	Participação na Conferência Municipal da Saúde.

#### AVALIAÇÕES PSICOLÓGICAS E MULTIDISCIPLINAR

	9 ALUNOS AVALIADOS	RESULTADOS
		1 – Inclusivo.



#### AÇÕES DO PROJETO DE PREVENÇÃO.

	QUANTIDADES	AÇÕES.
	02	*Reunião da equipe. *Participação na reunião do Conselho da Pessoa com Deficiência.

#### EQUIPE TÉCNICA E ORIENTADORA

Visitas a atendimentos para famílias a fim de orientá-las.

#### PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS COM ALUNOS:

Habilitação e reabilitação.  
 Pediasuite - 0  
 Artes;  
 Informática;  
 Educação física;  
 Atividades de horta e jardinagem;  
 Atividades de panificação;  
 Atividades de artesanatos.  
 Atendimentos educacional especializados.

Fotos em anexo.



TRANSPORTE



TERAPIA OCUPACIONAL





ESTIMULAÇÃO PRECOCE



HORTA



PANIFICAÇÃO.





EDUCAÇÃO FÍSICA



ALIMENTAÇÃO



CONFEÇÃO DE ORTESE



ATIVIDADES RECREATIVAS



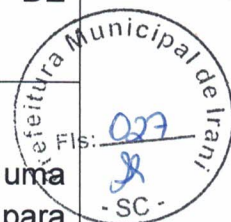




**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI**

**PARECER ÓRGÃO TÉCNICO**

<b>Parecer nº: 001/2019</b>	
1. ( x ) Prestação de contas Parcial                      ( ) Prestação de Contas Final	
2. Termo de Colaboração nº: 002/2019	3. Período a que se refere à prestação de contas: MARÇO/2019
4. Nome da entidade: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI/SC – APAE</b>	
5. Objeto da Parceria: <p>O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver, uma parceria destinada ao Pagamento da folha e encargos de funcionário para atendimento clínico na área de assistência social e cessão de 02 (dois) servidores da municipalidade para auxílio nas atividades da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani SC, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades, na forma do Plano de Trabalho apresentado conforme art. 22, da Lei Federal nº 13.019/2014.</p>	
6. Número do Empenho: 1369/2019	7. Número da Ordem de Pagamento: 1213/2019
8. Valor do Repasse: R\$ 3.000,00	9. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 3.000,00
10. Análise:  Com base nos documentos e relatórios apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do Plano de Trabalho.  A entidade realiza trabalho de essencial interesse público e sua atuação é significativa, principalmente na área educacional.	





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI**

---

11. Conclusão Final:

Dessa forma, pela análise da prestação de contas em epígrafe considera-se a mesma **REGULAR**.

Irani/SC, 24 de Abril de 2019.



**MARGARIDA GAZONI ZENARO**  
Secretaria de Educação, Cultura e Esportes

  
**CLAUDETE DEITOS GONZAGA**  
Secretaria de Assistência Social



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE IRANI**

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

1. Parecer nº: 004/2019	2. Processo nº: 004/2019	3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 24/04/2019
4. <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de contas Parcial		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
5. Termo de Colaboração nº: 002/2019	6. Período a que se refere à prestação de contas: MARÇO/2019	
7. Nome da entidade: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI/SC - APAE</b>		
Objeto da Parceria: O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver, uma parceria destinada ao Pagamento da folha e encargos de funcionário para atendimento clínico na área de assistência social e cessão de 02 (dois) servidores da municipalidade para auxílio nas atividades da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani SC, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades, na forma do Plano de Trabalho apresentado conforme art. 22, da Lei Federal nº 13.019/2014.		
8. Número do Empenho: 1369/2019	9. Número da Ordem de Pagamento: 1213/2019	
10. Valor do Repasse: R\$ 3.000,00	11. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 3.000,00	
12. Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto: A entidade cumpriu o definido no Plano de Trabalho. Quanto ao impacto social é de relevante valor para a comunidade, não havendo outra entidade ou serviços públicos que garantam tal serviço.		
13. Em relação à análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados na prestação de contas: a) <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. b) <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto do plano de trabalho aprovado. c) <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.		







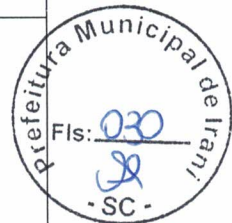
**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE IRANI**

14. Conclusão Final:

Pela análise da prestação de contas em epígrafe considera-se, portanto, **REGULAR**, de acordo com os objetivos, metas e etapas estabelecidas no Plano de Trabalho e Termo de Colaboração.

15. Deste modo considera-se a presente prestação de contas:

- a)  Aprovada;
- b)  Aprovada com ressalva;
- c)  Reprovada.



Irani/SC, 24 de Abril de 2019.

Claudimir Basso

Presidente da Comissão

Elisângela de Jesus

Membro Da Comissão

Adriana Paulã Franceschina

Membro da Comissão





ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI

PARECER DO GESTOR DA PARCERIA



1. Parecer nº: 004/2019	2. Processo nº: 004/2019	3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 24/04/2019
4. ( X ) Prestação de contas Parcial ( ) Prestação de Contas Final		
5. Termo de Colaboração nº: 002/2019	6. Período a que se refere à prestação de contas: MARÇO/2019	
7. Nome da entidade: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI/SC - APAE</b>		
Objeto da Parceria: A presente parceria tem por objeto o repasse financeiro destinado suprir a demanda de despesas com água, energia elétrica, telefone, salários e encargos trabalhistas de pessoal, para subsidiar as atividades de primeira resposta realizadas a toda comunidade de Irani/SC, na forma do Plano de Trabalho apresentado conforme art. 22, da Lei Federal nº 13.019/2014.		
8. Número do Empenho: 1369/2019	9. Número da Ordem de Pagamento: 1213/2019	
10. Valor do Repasse: R\$ 3.000,00	11. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 3.000,00	
12. Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto: Pela análise dos relatórios apresentados, verificou-se que a entidade cumpriu o definido no Plano de Trabalho. Quanto ao impacto social é de relevante valor para a comunidade.		
13. Em relação à análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados na prestação de contas: a) ( x ) De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. b) ( ) Parcialmente de acordo com o previsto do plano de trabalho aprovado. c) ( ) Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.		



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE IRANI**

---

14. Conclusão Final:

Pela análise da prestação de contas em epígrafe considera-se a mesma **REGULAR**, de acordo com os objetivos, metas e etapas estabelecidas no Plano de trabalho e Termo de Colaboração.

15. Deste modo considera-se a presente prestação de contas:

- a)  Aprovada;
- b)  Aprovada com ressalva;
- c)  Reprovada.



Irani/SC, 24 de Abril de 2019.

  
ALINE BONAMIGO

Gestora de Parcerias (Portaria nº. 512/2017)



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE IRANI**  
**Controladoria Geral**

**PARECER REGULAR**



Parecer nº: <b>010/2019</b>	Processo nº: <b>010/20189</b>	Data Recebimento da Prestação de Contas: <b>24/04/2019</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de contas Parcial		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Termo de Colaboração nº: <b>002/2019</b>	Período a que se refere à prestação de contas: <b>MARÇO/2019</b>	
Nome da Entidade: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI-SC - APAE</b>		
Nota de Empenho: <b>1369/2019</b>	Ordem de Pagamento: <b>1213/2019</b>	

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Termo de Colaboração nº 002/2019, cujo objeto está definido na Cláusula Primeira:

O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver, uma parceria destinada ao Pagamento da folha e encargos de funcionário para atendimento clínico na área de assistência social e cessão de 02 (dois) servidores da municipalidade para auxílio nas atividades da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani SC, visando garantir a assistência integral, bem como o pleno desenvolvimento de suas potencialidades, na forma do Plano de Trabalho apresentado conforme art. 22, da Lei Federal nº 13.019/2014.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos na legislação vigente.

Quanto aos demais 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.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE IRANI**  
**Controladoria Geral**

---

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Irani/SC, 24 de Abril de 2019.

Susane Devens

De Acordo.

Aprovada a presente prestação de contas.

Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

