



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS—APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Termo de Colaboração:

Competência **09/2023**

Valor: **R\$ 70.000,00**

Parcela: 6.000,00

Recebimento: 14/09/2023

Competência 09/2023

R\$ 70.000,00

8

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAIS

14/09/2023



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS—APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
Utilidade Pública Federal—Port. N° 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual—Lei N° 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal—Lei N° 458 31/08/87
CNAS- Processo N° 71010.002788/2004-50



OF. Financeiro N° 023/2023

Irani, 11 de Outubro de 2023.

Para: Município de Irani – Setor de Controle Interno

Assunto: Prestação de Contas do Termo de Colaboração n° 03-2023

Prezado senhor,

Cumprimentando Ihe cordialmente, venho por intermédio deste encaminhar a Vossa senhoria a Prestação de Contas do Termo de Colaboração n°03/2023 firmado entre a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI - APAE e o Município de IRANI SC, no valor de R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais) recebido a parcela de R\$ 6.000,00 (seis mil) em 14/09/2023.

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

Atenciosamente,

Ivani Maria Grisa Kind
CPF [REDACTED]
Presidente

Ilmo Sr:
Vanderlei Canci
Prefeito Municipal de Irani

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRANI

PROTOCOLO N° 832/2023

Em: 16/10/2023 Hr: 10:40

Dyellen N.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS—APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
Utilidade Pública Federal—Port. N° 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual—Lei N° 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal—Lei N° 458 31/08/87
CNAS- Processo N° 71010.002788/2004-50

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DAS METAS PACTUADAS

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

| | | | |
|---------------------------------|--|--|----------------------------|
| Número do Termo de Colaboração: | 03/2023 | Período a que se refere a Prestação de Contas: | 09/2023 |
| Nome da Organização: | Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani. APAE | | |
| CNPJ: | 78.500.584/0001-51 | Telefone: | (49)34320244 [REDACTED] |

1. Execução Física

| Meta | Etapa | Descrição | Unidade de Medida | Quantidade Executada no Período | |
|------|-------|--------------------|-------------------|---------------------------------|--------------|
| | | | | Programado | Executado |
| 1 | 1.1 | Pagamento de folha | Mês | R\$ 6.000,00 | R\$ 6.000,00 |

1. Execução Financeira

| Meta | Etapa | Descrição | Unidade de Medida | Valor Executado no Período | |
|------|-------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------------|
| | | | | Programado | Executado |
| 1 | 1.1 | Pagamento de folha. | Meses | R\$ 6.000,00 | R\$6.000,00 |

OBS: Diferença de valor das folhas de pagamento e demais encargos são pagos através de outros recursos da instituição em anexo contrapartida.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
Utilidade Pública Federal—Port. N° 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual—Lei N° 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal—Lei N° 458 31/08/87
CNAS- Processo N° 71010.002788/2004-50



DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

(x) Prestação de Contas Parcial

() Prestação de Contas Final

| | | | |
|---------------------------------|---|--|----------------------------|
| Número do Termo de Colaboração: | 03/2023 | Período a que se refere a Prestação de Contas: | 09/2023 |
| Nome da Organização: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC. | | |
| CNPJ: | 78.500.584/0001-51 | Telefone: | (49)34320244 [REDACTED] |

| Origem do Recurso | Valor Recebido | Rendimentos da Aplicação Financeira | Valor Utilizado |
|-----------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------|
| Município de Irani-SC | R\$ 6.000,00 | | R\$ 6.000,00 |

Ivani Maria Grisa Kind
CPF [REDACTED]
Presidente



Irani, 10 de Outubro de 2023.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
Utilidade Pública Federal—Port. N° 51 de 11/12/95
Utilidade Pública Estadual—Lei N° 7.146 de 03/12/87
Utilidade Pública Municipal—Lei N° 458 31/08/87
CNAS- Processo N° 71010.002788/2004-50

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da entidade ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI , inscrita no CNPJ nº 78.500.584/0001-51, situada à Rua ROSALINO RODRIGUES 511, DECLARO que os recursos recebidos em 14/09/2023 referente ao Termo de Colaboração nº 03/2023, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Ivani Maria Grisa Kind
CPF [REDACTED]
Presidente

Irani- SC, 11 de Outubro de 2023.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
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



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

(x) Prestação de Contas Parcial

() Prestação de Contas Final

| | | | |
|---------------------------------|--|--|---------------------------|
| Número do Termo de Colaboração: | 03/2023 | Período a que se refere a Prestação de Contas: | 09/2023 |
| Nome da Organização: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC. | | |
| CNPJ: | 78.500.584/0001-51 | Telefone: | 49)34320244 [REDACTED] |
| Objeto da Parceria | Repasse financeiro destinado ao pagamento da folha das funcionárias: Psicóloga e Fisioterapeuta. | | |

1. Relatório – Execução das Metas

1.1 Metas Programadas

- Pagamento da folha da funcionária: Psicóloga /Fisioterapeuta

1.2 Metas Executadas

Todas as metas programadas foram executadas.

Os atendimentos presenciais estão sendo realizados e seguindo o protocolo da vigilância sanitária, a confecção de órtese está acontecendo.

1.3 Alcance dos Objetivos

Através dos recursos recebidos e aplicados no pagamento da folha das funcionárias: Psicóloga e Fisioterapeuta podemos informar que houve uma melhora significativa na qualidade dos atendimentos dos alunos atendidos nesta instituição.

1.4 Conclusão

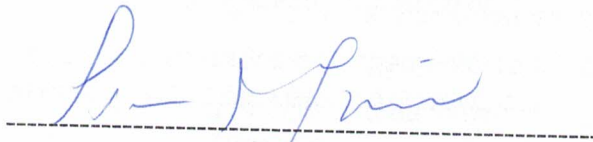
Todos os objetivos propostos no plano de trabalho estão sendo executados seguindo os protocolos da vigilância sanitária.

1.5 – Todas as ações foram cumpridas sem atrasos

JUSTIFICATIVA

As atividades realizadas na Escola Especial Arco-Íris Mantida pela APAE, sempre são acompanhadas por uma equipe de profissionais dentro de cada área específica, sendo elas: Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, atendimento educacional especializado, professores habilitados na área de educação especial, professor de artes, educação física.

Esses profissionais são contratados através de convênio com a Fundação Catarinense de Educação Especial e da própria APAE e colaboram para que todas as atividades realizadas sejam de interesse coletivo atingindo todas as famílias e pessoas da comunidade que necessitam de informações e atendimentos.



Ivani Maria Grisa Kind
CPF [REDACTED]
Presidente

Irani- SC, 11 de Outubro 2023.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI
Mantenedora da: "CAESP- ARCO-ÍRIS APAE" CNPJ—78.500.584/0001-51
Rua Rosalino Rodrigues, 511 Centro. Fone: (49)34320244- (49)8422-5873
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



Relatório de Atividades APAE de Irani SC

Relatório de Atividades realizadas durante o mês de 09/2023 para o cumprimento do objeto e os 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:CAESP- ARCO –ÍRIS |
| Endereço:RUA ROSALINO RODRIGUES 511- ESCOLA CENTRO |
| Cidade:Irani UF:SC CEP:89.6800-000 |
| Telefone: 49)34320244 49)984225873 |
| E-mail Entidade:apaeirani@gmail.com /financeiroapaeirani@gmail.com |
| 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: 01/01/2023 Data Término:31/12/2025 |
| Representante Legal da Entidade: Ivani Maria Grisa Kind |
| Cargo :PRESIDENTE |
| Profissão: Aposentada |
| CPF: [REDACTED] |
| Sexo: Feminino. |
| Data de Nascimento: [REDACTED] |
| Nome da Mãe: [REDACTED] |



PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELO ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO.

Diretora : JÁDIMA LIS APARECIDA BERTOLDI
Coordenadora de Saúde: CHARLINE CAMILE LENZI STEINER FONTANA

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.

EQUIPE TÉCNICA DA APAE:

02 Psicólogas;
01 Assistente Social;
04 Fisioterapeutas;
01 Fonoaudióloga.

ATIVIDADES PEDAGÓGICAS:

| TURMAS |
|-----------------------------------|
| SAE 01 (Panificação) Matutino |
| SAE 02 (Panificação) Vespertino |
| SAE 03 (Horta) Matutino |
| SAE 04 (Jardinagem) Vespertino |
| SAE 05 (Cadeirantes) Matutino |
| SAE 06 (Cadeirantes) Vespertino |
| Estimulação Precoce 01 Matutino |
| Estimulação Precoce 02 Vespertino |
| Estimulação Precoce 03 Matutino |
| Estimulação Precoce 04 Vespertino |
| TEA 01 Vespertino |
| SPE TEA 01 Vespertino |
| AEE 01 Matutino |
| AEE 02 Matutino |
| PROAL 01 Matutino |
| PROAL 02 VESPERTINO |
| Serviço de Convivência Matutino |
| Serviço de Convivência Vespertino |

TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS: 122

PARCEIROS:

| Nome: | Atividades Desempenhadas: |
|-------|---------------------------|
|-------|---------------------------|

AVALIAÇÕES PSICOLÓGICAS E MULTIDISCIPLINAR

Avaliações psicológicas: 3

Multidisciplinar: 1

EQUIPE TÉCNICA E DIREÇÃO:

- Visitas domiciliares, atendimentos individuais, reuniões com as famílias, reuniões de conselhos e equipe.

PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS COM OS ALUNOS:

Habilitação e reabilitação.

Pediasuite;

Órteses;

Artes;

Educação física;

Atividades de horta e jardinagem;

Atividades de panificação;

Atividades de artesanatos

| Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI | | RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO | | | |
|--|------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------|
| CNPJ: 13.500.884/0001-51 | | Período: 09/2023 | | CBO: 251505-1-PSICOLOGO EDUCACIONAL | |
| Codigo: 56 Empregado: ADRIANA DAIANA DE OLIVEIRA | | Folha: 1 | | | |
| Admissão: 02/01/2014 Cpf: [REDACTED] Setor: 1-APAE | | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 7 | Salário | 200.00 | 5.096,00 | | |
| 129 | Anuênio | | 254,80 | | |
| 1 | INSS Segurado | 14.00 | | 575,02 | |
| 2 | IRF | 27.50 | | 428,38 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.350,80 | 1.003,40 | |
| | | | Líquido R\$ -> 4.347,40 | | |
| Salario Base | Base Contr. INSS | Base FGTS | FGTS do Mês | Base IRRF | Faixa IRRF |
| 5.096,00 | 5.350,80 | 5.350,80 | 428,07 | 4.775,78 | 27,50 |

Assinatura: _____



04/10/2023, 13:55



Emissão de comprovantes - 3o nível

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:52:03
 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 04/10/2023
 NR. DOCUMENTO 553.756.000.017.024
 VALOR TOTAL 1.975,55

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FRANCKIELE R ANTONIOLLI
 AGENCIA: 3756-7 CONTA: 17.024-0
 NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739

NR. AUTENTICACAO

| Empresa: APAA-ABS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI | | RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO | | | |
|---|------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 08.500.584/0001-51 | | Período: 09/2023 | | | |
| Codigo: 153 Empregado: FRANCIELE ROSSI ANTONIOLLI | | CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA Folha: 1 | | | |
| Admissão: 01/09/2017 | | Cpf: [REDACTED] Setor: 1-APAE | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 7 | Salário | 90.00 | 2.100,00 | | |
| 129 | Anuênio | | 105,00 | | |
| 1 | INSS Segurado | 12.00 | | 229,45 | |
| Total de Vencimentos | | | 2.205,00 | Total de Descontos | |
| | | | | 229,45 | |
| | | | Líquido R\$ -> | 1.975,55 | |
| Salário Base | Base Contr. INSS | Base FGTS | FGTS do Mês | Base IRRF | Faixa IRRF |
| 2.100,00 | 2.205,00 | 2.205,00 | 176,40 | 1.975,55 | |
| Assinatura: _____ Data: ____/____/____ | | | | | |



04/10/2023, 13:55

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:52:03
375603756 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 15.739-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.756.000.005.957
VALOR TOTAL 4.347,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA DAIANA OLIVEIRA
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 5.957-9
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
NR. AUTENTICACAO 5.BB8.DCA.712.756.D0F

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

04/10/2023 13:56:50



Cliente - Conta atual

Agência [REDACTED]
 Conta corrente [REDACTED] apae de IRANI
 Período do extrato 09 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|--------|
| 17/08/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/09/2023 | | 3756 | 99021 | 870 Transferência recebida 04/09 18:50 APAE ASS PAIS E AMIG EXC | 613.756.000.024.148 | 282,92 C | |
| 04/09/2023 | | 3756 | 99021 | 470 Transferência enviada 04/09 18:18 ADRIANA DAIANA OLIVEIRA | 613.756.000.005.957 | 4.347,40 D | |
| 04/09/2023 | | 3756 | 99021 | 470 Transferência enviada 04/09 18:51 FRANCIELE R ANTONIOLLI | 613.756.000.017.024 | 1.975,55 D | |
| 04/09/2023 | | 3756 | 99021 | 470 Transferência enviada 04/09 18:15 APAE ASS PAIS E AMIG EXC | 613.756.000.024.148 | 79,98 D | |
| 04/09/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 6.120,01 C | 0,00 C |
| 14/09/2023 | | 3756 | 99015 | 870 Transferência recebida 14/09 15:23 PM IRANI -ICMS | 553.756.000.011.927 | 6.000,00 C | |
| 14/09/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 6.000,00 D | 0,00 C |
| 30/09/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

A MPE Week chegou. Uma solucao gratuita feita pra voce que quer encontrar novos clientes. Acesse mpeweek.bb.com.br e confira.

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência

Conta

apae de IRANI

Mês/ano referência

SETEMBRO/2023



BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 31/08/2023 | SALDO ANTERIOR | 6.115,27 | | | 5.149,587125 | | |
| 04/09/2023 | RESGATE | 6.120,01 | | | 5.149,587125 | 1,188447424 | |
| | Aplicação 10/08/2023 | 6.039,66 | | | 5.081,975952 | | |
| | Aplicação 17/08/2023 | 80,35 | | | 67,611173 | | |
| 14/09/2023 | APLICAÇÃO | 6.000,00 | | | 5.034,960026 | 1,191667852 | 5.034,960026 |
| 29/09/2023 | SALDO ATUAL | 6.024,94 | | | 5.034,960026 | | 5.034,960026 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 6.115,27 |
| APLICAÇÕES (+) | 6.000,00 |
| RESGATES (-) | 6.120,01 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 24,94 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 24,94 |
| SALDO ATUAL = | 6.024,94 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/08/2023 | 1,187525307 |
| 29/09/2023 | 1,196620230 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|---------|
| No mês | 0,7658 |
| No ano | 7,8082 |
| Últimos 12 meses | 10,5434 |

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

11/10/2023 15:29:40

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 RS | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 14/09/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/10/2023 | | 3756 | 99015 | 870 Transferência recebida 04/10 12:50 APAE ASS PAIS E AMIG EXC | 553.756.000.024.148 | 291,34 C | |
| 04/10/2023 | | 3756 | 99015 | 470 Transferência enviada 04/10 12:52 ADRIANA DAIANA OLIVEIRA | 553.756.000.005.957 | 4.347,40 D | |
| 04/10/2023 | | 3756 | 99015 | 470 Transferência enviada 04/10 12:52 FRANCIELE R ANTONIOLLI | 553.756.000.017.024 | 1.975,55 D | |
| 04/10/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 6.031,61 C | 0,00 C |
| 11/10/2023 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 31/10/2023 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/11/2023 |

 Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

11/10/2023 15:39:28



Cliente

Agência

Conta

apae de IRANI

Mês/ano referência

OUTUBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 29/09/2023 | SALDO ANTERIOR | 6.024,94 | | | 5.034,960026 | | |
| 04/10/2023 | RESGATE | 6.031,61 | | | 5.034,960026 | 1,197945411 | |
| | Aplicação 14/09/2023 | 6.031,61 | | | 5.034,960026 | | |
| 11/10/2023 | SALDO ATUAL | 0,00 | | | | | |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 6.024,94 |
| APLICAÇÕES (+) | 0,00 |
| RESGATES (-) | 6.031,61 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 6,67 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 6,67 |
| SALDO ATUAL = | 0,00 |
| Disponível p/ Resg = | 0,00 |
| Carência p/ Resg = | 0,00 |
| IR Estimado = | 0,00 |
| IR complementar = | 0,00 |
| IOF estimado = | 0,00 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 29/09/2023 | 1,196620230 |
| 11/10/2023 | 1,200162675 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|---------|
| No mês | 0,2960 |
| No ano | 8,1274 |
| Últimos 12 meses | 10,5582 |

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/10/2023 - Cota: 1,200162675

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI



PARECER DA GESTOR DA PARCERIA

| | | |
|---|---|---|
| 1. Parecer nº: 023/2023 | 2. Processo nº: 023/2023 | 3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 16/10/2023 |
| 4. <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de contas Parcial | | <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final |
| 5. Termo de Colaboração nº: 003/2023 | 6. Período a que se refere à prestação de contas: SETEMBRO/2023 | |
| 7. Nome da entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE IRANI | | |
| Objeto da Parceria (Termo 003/2023): 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 fisioterapia, 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: 797/2023 | 9. Número da Ordem de Pagamento: 1388192/2023 | |
| 10. Valor do Repasse: R\$ 6.000,00 | 11. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 6.000,00 | |
| 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) <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 | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI



aprovado.

c) () Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado.

14. Conclusão Final:

Pela análise da prestação de contas em epígrafe considera-se a mesma **APROVADA**, 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) (X) Aprovada;
- b) () Aprovada com ressalva;
- c) () Reprovada.

Irani/SC, 23 de Outubro de 2023

Nilson Radavelli

Gestor da Parceria



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI



PARECER ÓRGÃO TÉCNICO (Portaria 271/2023)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de contas Parcial | | <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final | |
| 2. Termo de Colaboração nº: 003/2023 | | 3. Período a que se refere à prestação de contas: SETEMBRO /2023 | |
| 4. Nome da entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI | | | |
| Objeto da Parceria (Termo 003/2023): 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 fisioterapia, 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. | | | |
| 5. Número do Empenho: 797/2023 | | 6. Número da Ordem de Pagamento: 1388192 | |
| 7. Valor do Repasse: R\$ 6.000,00 | | 8. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 6.000,00 | |
| 9. Análise: Com base nos documentos e relatórios apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para os quais foram concedidos, bem como a realização do Plano de Trabalho. Quanto ao impacto social é de relevante valor para a comunidade. | | | |
| 10. Conclusão Final: Desta forma, pela análise da prestação de contas em epígrafe considera-se a mesma APROVADA , de acordo com os objetivos, metas e etapas determinadas no Plano de trabalho e Termo de colaboração. | | | |

Irani/SC, 19 de outubro de 2023.

Maria Inez de Bastiani
Órgão técnico

Maria Inez De Bastiani
CPF [REDACTED]
Secretária de Educação,
Cultura e Esporte



PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

| | | |
|---|--|---|
| 1. Parecer nº: 038/2023 | 2. Processo nº: 038/2023 | 3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 16/10/2023 |
| 4. (X) Prestação de contas Parcial | | () Prestação de Contas Final |
| 5. Termo de Colaboração nº: 03/2023 | 6. Período a que se refere à prestação de contas: setembro/2023 | |
| Nome da entidade: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI | | |
| Objeto da Parceria (Termo 003/2023): 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 fisioterapia, 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. | | |
| 1. Número do Empenho: 797/2023 | 2. Número da Ordem de Pagamento: 1388192 | |
| 3. Valor do repasse: R\$6.000,00 | 4. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 6.000,00 | |
| 1. 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. | | |
| 2. Conclusão Final: Pela análise da prestação de contas em epígrafe considera-se a mesma APROVADA , de acordo com os objetivos, metas e etapas estabelecidas no Plano de trabalho e Termo de Colaboração. | | |

feh
J.P.A.





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

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

Irani/SC, 16 de outubro de 2023.

Divane Gasparini

Divane Gasparini

Presidente da Comissão

Flavio de Melo

Flavio de Melo

Membro Da Comissão

Jussimara Rossi

Jussimara Antonia Rossi

Membro da Comissão



**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 030/2023**

| | |
|----------------------|--|
| Beneficiário: | Apae - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionai |
| Empenho: | 797 |
| Valor: | 6.000,00 |

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos art. 31 e 74 da Constituição Federal, e de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 797 no valor de R\$ 6.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas da parcela 08 encaminhado para esta Controladoria, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

Ainda, da análise do processo de prestação de contas acompanhado dos Pareceres da Comissão de Avaliação e Monitoramento, do Órgão Técnico e do Gestor de Parceria, constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos na legislação vigente.

Os relatórios apresentados evidenciam também que as metas programadas no Plano de Trabalho foram cumpridas.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos.

Dito isso, emito parecer pela **REGULARIDADE** da prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submeto os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior arquivamento.

Irani, 01 de Novembro de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:
Pamela Thais de Oliveira
093.***.***.***
01/11/2023 14:54:55hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

Pamela Thais de Oliveira
Agente de Controle Interno Municipal





Prefeitura Municipal de Irani

Rua Eilírio De Gregori, 207 - Centro - 89.680-000 - Irani/ SC
CNPJ: 82.939.455/0001-31 Fone: (49) 3432-3200 prefeitura@irani.sc.gov.br
<https://www.irani.sc.gov.br>



| | | |
|--------------------------|--|-----------------|
| Usuário: Pamela Thais de | Chave de Autenticação Digital 1827-9981-066 | Página 1 / 1 |
|--------------------------|--|-----------------|

Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Número: 236

Processo de recursos antecipados: 797/2023 PARC 08

Data: 01/11/2023

Tipo: Prestação de valores repassados

Empenho: 797/2023

Convênio:

Fonte recurso: 1001 - Educação

Despesa: 53 - 3.3.50.00.00 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Elemento: 43 - Subvenções Sociais

Detalhamento: 99 - outras subvenções sociais

Credor: 439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI

CPF/CNPJ: 78.500.584/0001-51

Endereço: Rua Rosalino Rodrigues, S/N - Centro

Cidade: Irani

Fone:

CEP: 89.680-000

Objeto: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO TERMO AO TERMO DE COLABORAÇÃO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI, UMA PARCERIA DESTINADA AO PAGAMENTO DA FOLHA E ENCARGOS DE FUNCIONARIO PARA ATENDIMENTO CLÍNICO NA ÁREA DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA E CESSÃO DE 02 SERVIDORES DA MUNICIPALIDADE PARA AUXILIO NAS ATIVIDADES DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC NO EXERCICIO DE 2023.

Pagamentos a Comprovar

| Processo | Empenho | Credor/Fornecedor | Sequência pagamento | Valor pago (R\$) | Valor devolvido (R\$) |
|---------------------|----------|--|---------------------|------------------|-----------------------|
| 797/2023 PARC 08 | 797/2023 | 439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI | 1388192 | 6.000,00 | 0,00 |
| Total (R\$): | | | | 6.000,00 | 0,00 |

Documentos Comprobatórios

| Data | Documento fiscal | Número | Emitente | Valores (R\$) | | |
|-----------------------------------|------------------|----------------|--|-----------------|---------------------|-----------------|
| | | | | Total documento | Comprovado recebido | Comprovado |
| 01/11/2023 | Recibo | PARCELA 08 R\$ | APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI | 6.000,00 | 6.000,00 | |
| Total de documentos (R\$): | | | | | | 6.000,00 |

Resumo

| | |
|---|----------|
| A comprovar complementar (R\$): | 0,00 |
| Pagamento (R\$): | 6.000,00 |
| Devolução (R\$): | 0,00 |
| Comprovado (R\$): | 6.000,00 |
| A comprovar (R\$): | 0,00 |
| Prestação de Contas da Contrapartida | |
| Contrapartida (R\$): | |
| Comprovado (R\$): | 0,00 |
| Aplicação financ. (R\$): | 31,61 |

