



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



PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Termo de Colaboração:

Competência **02/2024**

Valor: **R\$ 80.000,00**

Parcela: 7.000,00

Recebimento: 15/02/2024





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



OF. Financeiro Nº 003/2024

Irani, 12 de Março de 2024.

Para: Município de Irani – Setor de Controle Interno

Assunto: Prestação de Contas do Termo de Colaboração nº 04-2024

Prezado senhor,

Cumprimentando Ihe cordialmente, venho por intermédio deste encaminhar a Vossa senhoria a Prestação de Contas do Termo de Colaboração nº 04/2024 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\$ 7.000,00 (sete mil) em 12 de Fevereiro de 2024.

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 Nº 247 / 2024
Em: 13/03/2024 Hr: 10:14
EDUARDO BRITA



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:	04-2024	Período a que se refere a Prestação de Contas:	02/2024
Nome da Organização:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani. APAE		
CNPJ:	78.500.584/0001-51	Telefone:	(49)34320244 (49)9991799686

1. Execução Física

Meta	Etapa	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade Executada no Período	
				Programado	Executado
1	1.1	Pagamento de folha	Mês	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00

1. Execução Financeira

Meta	Etapa	Descrição	Unidade de Medida	Valor Executado no Período	
				Programado	Executado
1	1.1	Pagamento de folha.	Meses	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00

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:	04-2024	Período a que se refere a Prestação de Contas:	02-2024
Nome da Organização:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC.		
CNPJ:	78.500.584/0001-51	Telefone:	(49)34320244 (49) 9991799686

Origem do Recurso	Valor Recebido	Rendimentos da Aplicação Financeira	Valor Utilizado
Município de Irani-SC	R\$ 7.000,00	32,17	R\$ 7.032,17



Ivani Maria Grisa Kind
CPF [REDACTED]
Presidente



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



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 15-02-2024 referente ao Termo de Colaboração nº 04/2024, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Ivani Maria Grisa Kind
CPF [REDACTED]
Presidente

Irani- SC, 12 de Março de 2024.



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:	04-2024	Período a que se refere a Prestação de Contas:	02/2024
Nome da Organização:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI SC.		
CNPJ:	78.500.584/0001-51	Telefone:	49)34320244 49) 984225873
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 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 protocolo 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, 12 de Março 2024.



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 Atividades APAE de Irani SC

Relatório de Atividades realizadas durante o mês de 02/2024 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: [REDACTED]
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: 120



PARCEIROS:

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

AVALIAÇÕES PSICOLOGICAS E MULTIDISCIPLINAR

Avaliações psicológicas: 4

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.

Pediasuíte;

Órteses;

Artes;

Educação física;

Atividades de horta e jardinagem;

Atividades de panificação;

Atividades de artesanatos



MUNICÍPIO DE IRANI
ESTADO DE SANTA CATARINA


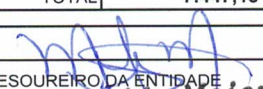


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ANEXO TC 28

UNIDADE CONCEDENTE MUNICÍPIO DE IRANI-SC		ORDENADOR DA DESPESA VANDERLEI CANCI	
ENTIDADE BENEFICIADA APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani		CNPJ 78.500.584/0001-51	
ENDEREÇO Rosalino Rodrigues nº 511		CIDADE/ESTADO Irani-SC	CEP 89.680-000
RESPONSÁVEL Ivani Maria Griza Kind		CPF 458.994.609-20	
HISTÓRICO DA FINALIDADE Pagamento Salario Psicologa e Fisioterapeuta	NOTA DE EMPENHO		
	Nº 545/2024	DATA 15/02/24	VALOR 7.000,00
	ORDEM DE PAGAMENTO		
	Nº 1756953	DATA 15/02/2024	VALOR 7.000,00

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
15/02/2024		Valor Recebido C/C 15739-2	7.000,00	-
06/03/2024		Folha de pagamento- Psicologa Barbara Camargo 02-2024		957,37
06/03/2024		Folha de pagamento- Fisioterapeuta Charline Camille L. Steiner Fontana 02-2024		3.592,86
06/03/2024		Folha de pagamento- Fisioterapeuta Cátia Kirten Conte 02-2024		2.896,92
06/03/2024		Contrapartida	414,98	-
		Rendimentos Aplicação	32,17	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
TOTAL			7.447,15	7.447,15

LOCAL E DATA Irani, SC, 13 de Março de 2024.	
PRESIDENTE DA ENTIDADE  Ivani Maria Griza Kind Presidente CPF - 458.994.609-20	CONTADOR/TESOUREIRO DA ENTIDADE  Mariceida Maier Contadora CRC-SC 037159/0-3 CPF 005.971.439-51



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370618014584751
06/03/2024 18:21:15

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:57:37
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	06/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.756.000.005.631
VALOR TOTAL	3.592,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHARLINE CAMILE L STEINER
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 5.631-6
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
=====

NR. AUTENTICACAO	7.417.6DD.DEC.C4D.234
------------------	-----------------------



Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 78.500.584/0001-51	Período: 02/2024				
Código: 91 Empregado: CHARLINE CAMILE L S FONTANA	CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA II	Folha: 1			
Admissão: 02/01/2014	Cpf: [REDACTED]	Setor: 1-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	120.00	3.086,40		
129	Anuênio		154,32		
99	Gratificação de função		772,60		
1	INSS Segurado	12.00		302,09	
2	IRF	15.00		118,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.013,32	420,46	
			Líquido R\$ -> 3.592,86		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.086,40	4.013,32	4.013,32	321,06	3.332,05	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: _____					

15239-2

06/03

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:57:37
 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 06/03/2024
 NR. DOCUMENTO 553.756.000.012.285
 VALOR TOTAL 2.896,92
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: CATIA KIRSTEN CONTE
 AGENCIA: 3756-7 CONTA: 12.285-8
 NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.173.C13.3FC.C62.BB0

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 78.500.584/0001-51		Período: 02/2024			
Código: 192	Empregado: CATIA KIRSTEN CONTE	CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA		Folha: 1	
Admissão: 18/02/2019	Cpf: [REDACTED]	Setor: 1-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	120.00	3.086,40		
129	Anuênio		123,46		
1	INSS Segurado	12.00		284,00	
2	IRF	7.50		28,94	
Banco: Banco do Brasil Agência: 3756-7 C/Corrente: 12285-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.209,86	312,94	
Líquido R\$ -> 2.896,92					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.086,40	3.209,86	3.209,86	256,78	2.645,06	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: _____					

15739-2 06/03

06/03/2024. - BANCO DO BRASIL - 17:57:37
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 06/03/2024
NR. DOCUMENTO 553.756.000.016.586
VALOR TOTAL 957,37
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARBARA DE CAMARGO
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 16.586-7
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
=====

NR. AUTENTICACAO 3.6D2.8DA.37C.EE9.429



Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Empresa: APAE-ASS. PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. IRANI			RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO		
CNPJ: 78.500.584/0001-51		Período: 02/2024		Folha: 1	
Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO		CBO: 251510-PSICOLOGA			
Admissão: 08/10/2021 Cpf: [REDACTED] Setor: 1-APAE					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	82.76	1.048,16		
129	Anuênio		10,48		
5	Férias	17.00	1.435,37		
6	Adicional s/Férias	33.33	478,46		
1	INSS Segurado	12.00		255,51	
23	Adiantamento Férias			1.759,59	
Banco: Banco do Brasil Agência: 3756-7 C/Corrente: 16586-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.972,47	2.015,10	
			Líquido R\$ -> 957,37		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.533,00	2.972,47	2.972,47	237,79	957,37	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: _____					

15739-2

06/03

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338120931367683008
12/03/2024 09:35:03



Cliente - Conta atual

Agência 3756-7
Conta corrente 15739-2 apae de IRANI
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/02/2024		3756-7	99015	870 Transferência recebida 15/02 14:59 PM IRANI -ICMS	553.756.000.011.927	7.000,00 C	
15/02/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	7.000,00 D	0,00 C
29/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G338120931367683009
12/03/2024 09:58:09



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
15/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2024		3756	99015	870 Transferência recebida 06/03 17:55 APAE ASS PAIS E AMIG EXC	553.756.000.024.148	414,98 C	
06/03/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 06/03 17:57 CHARLINE CAMILE L STEINE	553.756.000.005.631	3.592,86 D	
06/03/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 06/03 17:57 CATIA KIRSTEN CONTE	553.756.000.012.285	2.896,92 D	
06/03/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 06/03 17:57 BARBARA DE CAMARGO	553.756.000.016.586	957,37 D	
06/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.032,17 C	0,00 C
12/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/03/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2024

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3370618014584751
06/03/2024 18:21:36

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	
15/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
06/03/2024		3756	03756	870 Transferência recebida	553.756.000.024.148	414,98 C		
				06/03 17:55 APAE ASS PAIS E AMIG EXC				
06/03/2024		3756	03756	470 Transferência enviada	553.756.000.005.631	3.592,86 D		
				06/03 17:57 CHARLINE CAMILE L STEINE				
06/03/2024		3756	03756	470 Transferência enviada	553.756.000.012.285	2.896,92 D		
				06/03 17:57 CATIA KIRSTEN CONTE				
06/03/2024		3756	03756	470 Transferência enviada	553.756.000.016.586	957,37 D		
				06/03 17:57 BARBARA DE CAMARGO				
06/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			7.032,17 D	
Invest. Resgate Autom.							7.032,17 C	
Saldo								0,00 C
Juros *								0,00
Data de Debito de Juros								28/03/2024
IOF *								0,00
Data de Debito de IOF								01/04/2024
Saldo de fundos de investimento								
BB RF CP Automático								7.032,17

 Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336071447697085013
07/05/2024 14:58:20



Cliente

Agência 3756-7
Conta 15739-2 apae de IRANI
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	1,00			0,814825		
15/02/2024	APLICAÇÃO	7.000,00			5.666,010866	1,235437094	5.666,825691
29/02/2024	SALDO ATUAL	7.032,17			5.666,825691		5.666,825691

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1,00
APLICAÇÕES (+)	7.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	32,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	32,17
SALDO ATUAL =	7.032,17

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
29/02/2024	1,239365186

Rentabilidade

No mês	0,6072
No ano	1,3504
Últimos 12 meses	9,8721

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



PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1. Parecer nº: 01/2024	2. Processo nº: 01/2024	3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 13/03/2024
4. (X) Prestação de contas Parcial		() Prestação de Contas Final
5. Termo de Colaboração nº: 04/2024	6. Período a que se refere à prestação de contas: FEVEREIRO/2024	
Nome da entidade: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI		
Objeto da Parceria (Termo 004/2024): 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: 545/2024	2. Número da Ordem de Pagamento: 1756953	
3. Valor do repasse: R\$7.000,00	4. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 7.000,00	
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.		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI**



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

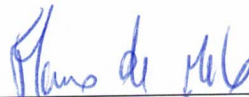
- a) Aprovada;
- b) Aprovada com ressalva;
- c) Reprovada.

Irani/SC, 07 de Maio de 2024.



Divane Gasparini

Presidente da Comissão



Flavio de Melo

Membro Da Comissão



Jussimara Antonia Rossi

Membro da Comissão



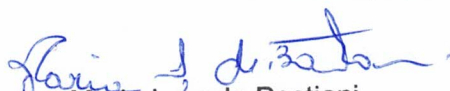
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI



PARECER ÓRGÃO TÉCNICO (Portaria 397/2024)

1. (X) Prestação de contas Parcial () Prestação de Contas Final	
2. Termo de Colaboração nº: 004/2024	3. Período a que se refere à prestação de contas: FEVEREIRO/2024
4. Nome da entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI	
Objeto da Parceria (Termo 004/2024): 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: 545/2024	6. Número da Ordem de Pagamento: 1756953
7. Valor do Repasse: R\$ 7.000,00	8. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 7.000,00
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, 20 de maio de 2024.


Maria Inez de Bastiani
Órgão técnico



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRANI



PARECER GESTOR DA PARCERIA
Nº01/2024

1. (X) Prestação de contas Parcial () Prestação de Contas Final	
2. Termo de Colaboração nº: 004/2024	3. Período a Que se refere a prestação: Fevereiro/2024
4. Nome da entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI - APAE	
O Termo de Colaboração tem por objeto estabelecer e desenvolver uma parceria destinada ao Pagamento da folha e encargos de funcionários para atendimento clínico na área de assistência social e fisioterapia, e cessão de 2(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 nº13.019/2014.	
5. Número do Empenho: 545/2024	6. Número da Ordem de Pagamento: 1756953
7. Valor do Repasse: R\$ 7.000,00	8. Valor da parcela comprovadamente utilizado: R\$ 7.000,00
9. 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. O impacto social do trabalho da entidade é de relevante valor para a comunidade.	
10. Conclusão Final: Com base nos pareceres da Comissão de Monitoramento e Avaliação e Parecer do Órgão Técnico e pela minha análise da prestação de contas em epígrafe considera-se a mesma APROVADA .	

Irani/SC, 31 de maio de 2024.


Denise Regina Salvador Maziero
Gestor



PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS Nº 007/2024

Beneficiário:	Apae - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionai
Empenho:	545
Valor:	7.000,00

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 545 no valor de R\$ 7.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas da parcela 01 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.

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

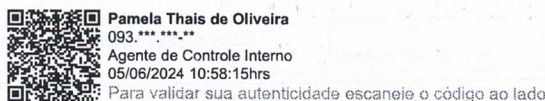
Quanto aos documentos apresentados, entende-se que comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos.

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, 05 de Junho de 2024

Atenciosamente,





Prefeitura Municipal de Irani

Rua Ellirio 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 1436-5680-850	Página 1 / 1
--------------------------	--	-----------------

Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Data: 05/06/2024

Número: 316

Processo de recursos antecipados: 545/2024 PARC 01

Empenho: 545/2024

Tipo: Prestação de valores repassados

Convênio:

Despesa: 66 - 3.3.50.00.00 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Fonte recurso: 1001 - Educação

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 2024.

Pagamentos a Comprovar

Processo	Empenho	Credor/Fornecedor	Sequência pagamento	Valor pago (R\$)	Valor devolvido (R\$)
545/2024 PARC 01	545/2024	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	1756953	7.000,00	0,00
Total (R\$):				7.000,00	0,00

Documentos Comprobatórios

Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Valores (R\$)		
				Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
06/03/2024	Recibo	PARCELA 01 R\$	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	7.000,00	7.000,00	
Total de documentos (R\$):						7.000,00

Resumo

A comprovar complementar (R\$):	0,00
Pagamento (R\$):	7.000,00
Devolução (R\$):	0,00
Comprovado (R\$):	7.000,00
A comprovar (R\$):	0,00
Prestação de Contas da Contrapartida	
Contrapartida (R\$):	
Comprovado (R\$):	0,00
Aplicação financ. (R\$):	0,00

