



Protocolo 093/2024



Acompanhe via internet em <https://irani.1doc.com.br/atendimento/> usando o código:

341.317.181.126.434.818

Situação geral em 11/06/2024 10:34: Novo



**NC Neves contabilidade**

notasfiscais.contabilidade@hotmail.com

Para

SAF-CONV - Convê...

CC

SAF-PROT - Protocolos

2 setores envolvidos

SAF-PROT SAF-CONV

Entrada\*: Atendimento pessoal

11/06/2024 10:30

## Prestação de contas de convênio

APAE FINANCEIRO 006/2024

**Rutineia Marta da Rocha**

Telefonista e Recepcionista

Folha de rosto: contém documento físico

img20240611\_10292350.pdf (322,47 KB)

1 download

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

11/06/2024 10:30:43

E-mail para notasfiscais.contabilidade@hotmail.com

E-mail entregue (1)

11/06/2024 10:30:43

Enviado via SMS para o número +554991278972

Prefeitura Municipal de Irani - Rua Eilirio De Gregori, 207 - Centro, Irani - SC • 1Doc • [www.1doc.com.br](http://www.1doc.com.br)

Impresso em 11/06/2024 10:34:17 por Divane Gasparini - Diretora de Processos e Termos de Colaboração





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 006/2024

Irani, ,11 de junho 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\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) recebido a parcela de R\$ 7.000,00 (sete mil) em 23 de maio 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



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 **05/2024**

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

Parcela: 7.000,00

Recebimento: 23-05-2024

(4)



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:	05-2024
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:	05-2024
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	18,33	R\$ 7.018,33

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. 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 23/05/2024 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, 11 de Junho 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:	05-2024
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, 11 de Junho 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 05/2024 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 PSICOLÓGICAS 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



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ANEXO TC 28

UNIDADE CONCEDENTE <b>MUNICÍPIO DE IRANI-SC</b>		ORDENADOR DA DESPESA <b>VANDERLEI CANCI</b>	
ENTIDADE BENEFICIADA <b>APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Irani</b>		CNPJ <b>78.500.584/0001-51</b>	
ENDEREÇO <b>Rosalino Rodrigues nº 511</b>		CIDADE/ESTADO <b>Irani-SC</b>	CEP <b>89.680-000</b>
RESPONSÁVEL <b>Ivani Maria Griza Kind</b>		CPF <b>458.994.609-20</b>	
HISTÓRICO DA FINALIDADE  <b>Pagamento Salario Psicologa e Fisioterapeuta</b>		NOTA DE EMPENHO	
		Nº <b>00545</b>	DATA <b>10/05/24</b>
		VALOR <b>7.000,00</b>	
		ORDEM DE PAGAMENTO	
		Nº <b>1769102</b>	DATA <b>23/05/2024</b>
		VALOR <b>7.000,00</b>	

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
23/05/2024		Valor Recebido C/C 15739-2	7.000,00	-
06/06/2024		Contrapartida	182,68	-
06/06/2024		Folha de pagamento- Fisioterapeuta Charline Camille L. Steiner Fontana 05-2024		3.526,06
06/06/2024		Folha de pagamento- Psicologa Barbara Camargo 05-2024		3.674,95
		Rendimentos Aplicação	18,33	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
TOTAL			7.201,01	7.201,01

LOCAL E DATA: Irani, SC, 11 de junho de 2024.

PRESIDENTE DA ENTIDADE <i>Ivani Maria Griza Kind</i> Ivani Maria Griza Kind Presidente CPF [REDACTED]	CONTADOR/TESOUREIRO DA ENTIDADE <i>Maricelda Maier</i> Maricelda Maier Contadora CRC-SC 037159/0-3 CPF [REDACTED]
---	--



### Consultas - Extrato de conta corrente



#### Ciente - 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
23/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/06/2024		3756	99015	870 Transferência recebida	553.756.000.024.148	182,68 C ✓	
				06/06 19:25 APAE ASS PAIS E AMIG EXC			
06/06/2024		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.005.631	3.526,06 D ✓	
				06/06 19:28 CHARLINE CAMILE L STEINE			
06/06/2024		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.016.586	3.674,95 D ✓	
				06/06 19:28 BARBARA DE CAMARGO			
06/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.018,33 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335061649210376017  
06/06/2024 16:56:14

## Ciente

Agência 3756-7  
Conta 15739-2 apae de IRANI  
Mês/ano referência JUNHO/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
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	7.010,17			5.549,989603		
06/06/2024	SALDO ATUAL	7.018,33			5.549,989603		5.549,989603

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.010,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,16
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,16
SALDO ATUAL =	7.018,33
Disponível p/ Resg =	7.018,33
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00



## Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
23/05/2024	909.375.623	7.000,00	5.549,989603	5.549,989603

## Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
06/06/2024	1,264566915

## Rentabilidade

No mês	0,1164
No ano	3,4112
Últimos 12 meses	9,1057

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 06/06/2024 - Cota: 1,264566915

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

G335061649210376014  
06/06/2024 16:53:59

### 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
23/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							7.018,33 C
Saldo							7.018,33 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB RF CP Automático							7.018,33

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



### Consultas - Extrato de conta corrente



#### Cliente - Conta atual

Agência 3756-7  
Conta corrente 15739-2 apae de IRANI  
Período do extrato 05 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2024		3756	99015	870 Transferência recebida 03/05 14:25 PM IRANI -ICMS	553.756.000.011.927	7.000,00 C	
03/05/2024		3756	99015	870 Transferência recebida 03/05 16:26 APAE ASS PAIS E AMIG EXC	553.756.000.024.148	267,81 C	
03/05/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 03/05 16:28 CHARLINE CAMILE L STEINE	553.756.000.005.631	3.592,86 D	
03/05/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 03/05 16:28 BARBARA DE CAMARGO	553.756.000.016.586	3.674,95 D	0,00 C
23/05/2024		3756	99015	870 Transferência recebida 23/05 14:33 PM IRANI -ICMS	553.756.000.011.927	7.000,00 C	
23/05/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	7.000,00 D	0,00 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335061649210376016  
06/06/2024 16:54:39

### Cliente

Agência 3756-7  
Conta 15739-2 apae de IRANI  
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
23/05/2024	APLICAÇÃO	7.000,00			5.549,989603	1,261263624	5.549,989603
31/05/2024	SALDO ATUAL	7.010,17			5.549,989603		5.549,989603

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	7.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	10,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	10,17
SALDO ATUAL =	7.010,17



### Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
31/05/2024	1,263095428

### Rentabilidade

No mês	0,6163
No ano	3,2909
Últimos 12 meses	9,1546

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

06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:28:14  
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 06/06/2024  
NR. DOCUMENTO 553.756.000.005.631  
VALOR TOTAL 3.526,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO B.365.2F8.731.BA2.F39



Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	120.00	3.086,40		
129	Anuenio		154,32		
99	Gratificação de função		772,60		
1	INSS Segurado	14.00		380,68	
2	IRF	15.00		106,58	
Banco: Banco do Brasil Agência: 3756-7 C/Corrente: 5631-6			Total de Vencimentos 4.013,32	Total de Descontos 487,26	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 3.526,06</b>		
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	3.253,46	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: _____					



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371108462612461  
11/06/2024 08:53:05

06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:28:14  
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 06/06/2024  
NR. DOCUMENTO 553.756.000.016.586  
VALOR TOTAL 3.674,95  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BARBARA DE CAMARGO  
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 16.586-7  
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739  
=====

NR.AUTENTICACAO B.82F.BFE.CDF.833.04B



Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI			<b>RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO</b>		
CNPJ: 78.500.584/0001-51			Periodo: 05/2024		
Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO			CBO: 251510-PSICOLOGA Folha: 1		
Admissão: 08/10/2021 Cpf: ██████████ Setor: 1-APAE					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	200.00	4.222,00		
129	Anuênio		42,22		
1	INSS Segurado	14.00		415,80	
2	IRF	15.00		173,47	
Banco: Banco do Brasil Agência: 3756-7 C/Corrente: 16586-7			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.264,22	589,27	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 3.674,95</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.222,00	4.264,22	4.264,22	341,13	3.699,42	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: ___/___/___ Assinatura: _____					



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI



PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

1. Parecer nº: 14/2024	2. Processo nº: 14/2024	3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 11/06/2024
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: Maio/2024	
Nome da entidade: <b>APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI</b>		
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: 1769102	
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 <b>APROVADA</b> , de acordo com os objetivos, metas e etapas estabelecidas no Plano de trabalho e Termo de Colaboração.		

*J. Rossi*



**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, 13 de Junho de 2024.

Divane Gasparini  
Divane Gasparini  
Presidente da Comissão

Flavio de Melo  
Flavio de Melo  
Membro Da Comissão

Jussimara Rossi  
Jussimara Antonia Rossi  
Membro da Comissão



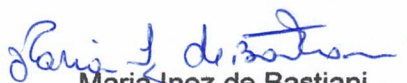
ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI



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: MAIO /2024
4. Nome da entidade: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI</b>	
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: 1769102
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 <b>APROVADA</b> , de acordo com os objetivos, metas e etapas determinadas no Plano de trabalho e Termo de colaboração.	

Irani/SC, 17 de maio de 2024.

  
Maria Inez de Bastiani  
Órgão técnico

Maria Inez De Bastiani  
CPF: 521. -68  
Secretária de Educação,  
Cultura e Esportes



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI



PARECER GESTOR DA PARCERIA  
Nº04/2024

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: MAIO/2024
4. Nome da entidade: <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI - APAE</b>	
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: 1769102
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 <b>APROVADA</b> .	

Irani/SC, 18 de junho de 2024.

  
Denise Regina Salvador Maziero  
Gestor



## PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS Nº 010/2024

<b>Beneficiário:</b>	Apae - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
<b>Empenho:</b>	545
<b>Valor:</b>	7.000,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos art. 31 e 74 da Constituição Federal, e de acordo com a Instrução Normativa 33/2024 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 04 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, 18 de Junho de 2024

Atenciosamente,



Pamela Thais de Oliveira  
093.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*  
Agente de Controle Interno  
18/06/2024 16:55:26hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRANI  
CONTROLE INTERNO**



**CHECK LIST Nº 015/2024 DO PARECER Nº 010/2024**

**TÍTULO:**

Parecer Prestação de Contas Lei 13.019/2014

**QUESTIONÁRIO**

1 - CHECK LIST ? PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCERIAS LEI 13019/2014

- Ofício de Encaminhamento (ANEXO I);
- Declaração aplicação dos recursos (ANEXO II);
- Relatório de Execução do Objeto, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados (ANEXO III);
- Relatório de Execução Financeira ? Demonstrativo da receita e despesa ? com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto (ANEXO IV);
- Extrato da conta bancária da parceria e da conta aplicação;
- Relação dos pagamentos efetuados com recursos liberados (ANEXO V ? TC 28);
- Originais e cópias das notas fiscais, folhas de pagamento e comprovante de depósito em conta do fornecedor/funcionário;
- Quando houver despesas com folhas de pagamento, anexar cópia dos comprovantes de recolhimento dos encargos sociais (INSS, FGTS, IRRF);



# 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  
1481-0533-632

Página  
1 / 1

## Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Data: 18/06/2024

Número: 322

Empenho: 545/2024

Processo de recursos antecipados: 545/2024 PARC 04

Convênio:

Tipo: Prestação de valores repassados

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	Seqüência pagamento	Valor pago (R\$)	Valor devolvido (R\$)
545/2024 PARC 04	545/2024	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	1769102	7.000,00	0,00
			<b>Total (R\$):</b>	<b>7.000,00</b>	<b>0,00</b>

### Documentos Comprobatórios

Data	Documento fiscal	Número	Emitente	Valores (R\$)		
				Total documento	Comprovado recebido	Comprovado
11/06/2024	Recibo	PARCELA 04 R\$	APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	7.000,00	7.000,00	
				<b>Total de documentos (R\$):</b>		<b>7.000,00</b>

### 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
<b>Prestação de Contas da Contrapartida</b>	
Contrapartida (R\$):	
Comprovado (R\$):	0,00
Aplicação financ. (R\$):	18,33

