

## Protocolo 203/2024

---

**De:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I

**Para:** SAF-PROT - Protocolos

**Data:** 14/08/2024 às 15:58:11

**Setores (CC):**

SAF-PROT

**Setores envolvidos:**

PREF-CG, SAF-LC, SAF-CONV, SECE, SAF-PROT

### Prestação de contas de convênio

---

**Entrada\*:**

Site

Boa tarde Divane

Segue prestação de contas convênio APAE conforme termo do colaboração nº 04-2024 reajustada

Att

Maricelda Maier

**Anexos:**

prestacao\_contas\_07\_2024\_correto.pdf



**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° 008/2024**

**Irani, 09 de Agosto de 2024.**

Para: Município de Irani – Setor de Controle Interno

Assunto: Prestação de Contas do Termo de Colaboração n° 04-2024

Prezado senhor,

Cumprimentando lhe cordialmente, venho por intermédio deste encaminhar a Vossa senhoria a Prestação de Contas do Termo de Colaboração n° 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 13 de junho 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,

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE IRANI  
DE I:78500584000151

Assinado de forma digital por  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE I:78500584000151  
Dados: 2024.08.14 15:22:51 -03'00'

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 **07/2024**

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

Parcela: 7.000,00

Recebimento:11/07/2024



**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 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:	07-2024
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. 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

### 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:	07-2024
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	R\$ 32,61	R\$ 7.032,61

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE  
I:78500584000151

Assinado de forma digital por  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE I:78500584000151  
Dados: 2024.08.14 15:23:11 -03'00'

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 11/07/2024 referente ao Termo de Colaboração nº 04/2024, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I:78500584000151

Assinado de forma digital por ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I:78500584000151  
Dados: 2024.08.14 15:23:25 -03'00'

-----  
Ivani Maria Grisa Kind  
CPF [REDACTED]  
Presidente

Irani- SC, 09 de Agosto 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:	07/2024
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 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.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I:78500584000151  
Assinado de forma digital por ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE I:78500584000151  
Dados: 2024.08.14 15:23:41 -03'00'

Ivani Maria Grisa Kind  
CPF - [REDACTED]  
Presidente

Irani- SC, 09 de Agosto 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 Atividades APAE de Irani SC

Relatório de Atividades realizadas durante o mês de 07/2024 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: Aposentada
CPF: ██████████
Sexo: Feminino.
Data de Nascimento: ██████████
Nome da Mãe: ██████████

## **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: 121

## 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>MUNICIPIO DE IRANI-SC</b>		ORDENADOR DA DESPESA <b>VANDERLEI CANSI</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 n° 511</b>		CIDADE/ESTADO <b>Irani-SC</b>	CEP <b>89.680-000</b>	
RESPONSÁVEL <b>Ivani Maria Griza Kind</b>		CPF [REDACTED]		
HISTÓRICO DA FINALIDADE  Pagamento Salario Psicologa e Fisioterapeuta		NOTA DE EMPENHO		
		Nº	DATA	VALOR
		<b>00545</b>	<b>10/07/24</b>	<b>7.000,00</b>
		ORDEM DE PAGAMENTO		
		Nº	DATA	VALOR
<b>1775565</b>	<b>11/07/2024</b>	<b>7.000,00</b>		

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
11/07/2024		Valor Recebido C/C 15739-2	7.000,00	-
02/08/2024		Contrapartida	843,66	-
02/08/2024		Folha de pagamento- Fisioterapeuta Charline Camille L. Steiner Fontana 06-2024		3.526,06
02/08/2024		Folha de pagamento- Psicologa Barbara Camargo 07-2024		2.621,16
02/08/2024		Folha de pagamento- Psicologa Barbara Camargo 07-2024 Férias		1.728,75
		Rendimentos Aplicação 07 e 08-2024	32,61	-
09/08/2024		Saldo em conta	-	0,30
TOTAL			<b>7.876,27</b>	<b>7.876,27</b>

LOCAL E DATA <b>Irani, SC, 09 de Agosto de 2024.</b>		Saldo em conta R\$ 0,30 valor da contrapartida a ma	
PRESIDENTE DA ENTIDADE <b>Ivani Maria Griza Kind</b> Presidente CPF - [REDACTED]		CONTADOR/TESOUREIRO DA ENTIDADE <b>Maricelda Maier</b> Contadora CRC-SC 037159/O-3 CPF - [REDACTED]	

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: apae de IRANI  
 AGENCIA: 3756-7 CONTA: 15.739-2  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2024  
 NR. DOCUMENTO 553.756.000.016.586  
 VALOR TOTAL 2.621,16  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: BARBARA DE CAMARGO  
 AGENCIA: 3756-7 CONTA: 16.586-7  
 NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 6.68F.3B9.75E.A64.513

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI  
 CNPJ: 78.500.584/0001-51  
 Código: 269 Empregado: BARBARA DE CAMARGO  
 Admissão: 08/10/2021 Cpf: ██████████ Setor: 1-APAE  
 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
 Período: 07/2024  
 CBO: 251510-PSICOLOGA Folha: 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	140.00	2.955,40	
129	Anuênio		29,55	
5	Férias	10.00	1.407,33	
6	Adicional s/Férias	33.33	469,11	
1	INSS Segurado	14.00		499,41
2	IRF	7.50		12,07
23	Adiantamento Férias			1.728,75

Banco: Banco do Brasil Agência: 3756-7 C/Corrente: 15586-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.861,39	2.240,23

<b>Líquido R\$ -&gt; 2.621,16</b>					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.222,00	4.861,39	4.861,39	388,91	2.420,15	7,50

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

RECIPO DE FERIAS

Empresa.....: 534-APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI
CNPJ.....: 78.500.584/0001-51

Empregado.....: 269 - BARBARA DE CAMARGO
CTPS Série/Nro.:
CPF.....:
Registro Ficha.: Livro..: Folha..:
Função.....: 251510 - PSICOLOGA
Data Admissão..: 08/10/2021

PERIODO S:
Periodo Aquisitivo.....: 08/10/2022 a 07/10/2023
Periodo de Gozo.....: 16/07/2024 a 25/07/2024 (10 dias)
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES

5-Férias 1.407,33
6-Adicional s/Férias 469,11
Total de Proventos ==> 1.876,44
1-INSS Segurado 147,69
Total de Descontos ==> 147,69
Liquido ==> 1.728,75

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS

Table with 4 columns: Code, Description, Amount, and another Code. Rows include 9001-Salário Base, 9003-Base IRF, 9005-FGTS, 9014-Base IRF Férias, 9063-Tabela IRF-Valor Dependentes, 9002-Base INSS, 9004-Base FGTS, 9012-Base INSS Normal, 9026-Base FGTS Normal, and 9131-Deduções Base IRF Férias.

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS

Table with 4 columns: Code, Description, Amount, and another Code. Rows include 9001-Salário Base and 9016-Base Férias.

Recebi a Importancia de ( Um Mil Setecentos e Vinte e Oito Reais, Setenta e Cinco Centavos\*\*\*\*\* ), referente quitação das férias.

IRANI-SC, / /

APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.

BARBARA DE CAMARGO

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:19:10
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 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.756.000.016.586
VALOR TOTAL 1.728,75
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BARBARA DE CAMARGO
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 16.586-7
NR. DOCUMENTO 553.756.000.015.739
NR.AUTENTICACAO 2.874.174.118.CC9.D2F

-----

A V I S O   D E   F E R I A S

-----

Empresa.....: 534-APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI  
CNPJ.....: 78.500.584/0001-51

-----

Empregado.....: 269 - BARBARA DE CAMARGO  
CTPS Série/Nro.: ██████████  
CPF.....: ██████████

-----

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 16/07/2024 a 25/07/2024 (10 dias), retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **26/07/2024**, relativas ao período aquisitivo de: 08/10/2022 a 07/10/2023.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 11/07/2024.

IRANI-SC, 14/06/2024

-----

APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.

-----

BARBARA DE CAMARGO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310815417490381  
08/08/2024 15:47:32

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:19:10  
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 02/08/2024  
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 7.06A.9C8.84B.F5D.37D

Empresa: APAE-ASS.PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.IRANI  
CNPJ: 78.500.584/0001-51  
Código: 91 Empregado: CHARLINE CAMILE L S FONTANA  
Admissão: 02/01/2014 CPF: [REDACTED] Setor: 1-APAE  
RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
Período: 07/2024  
CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA II  
Folha: 1

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	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

Líquido R\$ -> 3.526,06

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: \_\_\_\_\_



02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:14:32  
375603756 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.756.000.015.739
VALOR TOTAL	843,66

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

CLIENTE: apae de IRANI  
AGENCIA: 3756-7 CONTA: 15.739-2  
NR. DOCUMENTO 553.756.000.024.148

=====

NR.AUTENTICACAO	7.B99.5C2.5B5.A78.203
-----------------	-----------------------



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334141525708610012  
14/08/2024 15:28:19

### Cliente

Agência 3756-7  
Conta 15739-2 apae de IRANI  
Mês/ano referência JULHO/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
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	7.022,41			5.527,408155		
02/07/2024	RESGATE	7.026,48			5.527,408155	1,271207677	
	Aplicação 13/06/2024	7.026,48			5.527,408155		
11/07/2024	APLICAÇÃO	7.000,00			5.495,461394	1,273778396	5.495,461394
31/07/2024	SALDO ATUAL	7.028,52			5.495,461394		5.495,461394

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.022,41
APLICAÇÕES (+)	7.000,00
RESGATES (-)	7.026,48
RENDIMENTO BRUTO (+)	32,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	32,59
SALDO ATUAL =	7.028,52

### Valor da Cota

28/06/2024	1,270470135
31/07/2024	1,278968112

### Rentabilidade

No mês	0,6688
No ano	4,5889
Últimos 12 meses	8,6698

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 3756-7  
Conta corrente 15739-2 apae de IRANI  
Período do extrato 07 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2024		3756	99015	870 Transferência recebida 02/07 13:34 APAE ASS PAIS E AMIG EXC	553.756.000.024.148	241,33 C	
02/07/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 02/07 13:36 CHARLINE CAMILE L STEINE	553.756.000.005.631	3.592,86 D	
02/07/2024		3756	99015	470 Transferência enviada 02/07 13:36 BARBARA DE CAMARGO	553.756.000.016.586	3.674,95 D	
02/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.026,48 C	0,00 C
11/07/2024		3756	99015	870 Transferência recebida 11/07 11:27 PM IRANI -ICMS	553.756.000.011.927	7.000,00 C	
11/07/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.000,00 D	0,00 C
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



## Consultas - Extrato de conta corrente

### Cliete - 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
11/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2024		3756	99015	870 Transferência recebida	553.756.000.024.148	843,66 C	
				02/08 18:14 APAE ASS PAIS E AMIG EXC			
02/08/2024		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.005.631	3.526,06 D	
				02/08 18:19 CHARLINE CAMILE L STEINE			
02/08/2024		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.016.586	2.621,16 D	
				02/08 18:19 BARBARA DE CAMARGO			
02/08/2024		3756	99015	470 Transferência enviada	553.756.000.016.586	1.728,75 D	
				02/08 18:19 BARBARA DE CAMARGO			
02/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.032,31 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							0,30 C
Saldo							0,30 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/08/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/09/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							0,30

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

Transação efetuada com sucesso por: JG500136 MARICELDA MAIER.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331091056829897012  
09/08/2024 11:01:46

### Cliente

Agência 3756-7  
Conta 15739-2 apae de IRANI  
Mês/ano referência AGOSTO/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
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	7.028,52			5.495,461394		
02/08/2024	RESGATE	7.032,31			5.495,229365	1,279711825	0,232029
	Aplicação 11/07/2024	7.032,31			5.495,229365		
09/08/2024	SALDO ATUAL	0,30			0,232029		0,232029

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.028,52
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7.032,31
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,09
SALDO ATUAL =	0,30
Disponível p/ Resg =	0,30
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
11/07/2024	909,375,611	7,000,00	5,495,461394	0,232029

### Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
09/08/2024	1,281570317

### Rentabilidade

No mês	0,2034
No ano	4,8017
Últimos 12 meses	8,5908

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 09/08/2024 - Cota: 1,281570317

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

**Protocolo 1- 203/2024**

**De:** Carolina R. - SAF-PROT

**Para:** SAF-CONV - Convênios

**Data:** 14/08/2024 às 17:05:34

—  
**Carolina Zimmer Rodrigues**

*Estagiária da Administração e Finanças*

**Protocolo 2- 203/2024**

**De:** Divane G. - SAF-CONV

**Para:** SAF-LC - Licitações e Compras - A/C Pedro F.

**Data:** 04/10/2024 às 13:40:12

boa tarde,

Segue prestação de contas para análise e assinatura do parecer.

—

**Divane Gasparini**

*Diretora de Processos e Termos de Colaboração*

**Anexos:**

PARECER\_029\_APAE\_TERMO\_DE\_COLABORACAO\_0042024.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Divane Gasparini	04/10/2024 13:41:08	1Doc	DIVANE GASPARINI CPF 947.XXX.XXX-87
Pedro Henrique de Oliveira...	04/10/2024 14:23:53	1Doc	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA FRANCESCHINA CPF ...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://irani.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **9258-BAA8-0C02-71C9**



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

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

1. Parecer nº: 29/2024	2. Processo nº: 29/2024	3. Data do recebimento da Prestação de Contas: 14/08/2024
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: Julho/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: 1775565	
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.		





**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, 04 de outubro de 2024.

---

Divane Gasparini

Presidente da Comissão

---

Alexandre Ramiro Zampieri

Membro Da Comissão

---

Pedro Henrique de Oliveira

Franceschina

Membro da Comissão

**Protocolo 3- 203/2024**

**De:** Divane G. - SAF-CONV

**Para:** SECE - Secretaria de Educação, Cultura e Esportes

**Data:** 14/10/2024 às 09:40:01

Bom dia

Solicito parecer de prestação de contas

—

**Divane Gasparini**

*Diretora de Processos e Termos de Colaboração*

**Protocolo 4- 203/2024**

**De:** Maria B. - SECE

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 17/10/2024 às 07:13:10

Bom dia!

Segue parecer convênio APAE

—

**Maria Inez de Bastiani**  
*Secretária de Educação*

**Anexos:**

parecer\_apae\_julho\_2024.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Maria Inez de Bastiani	17/10/2024 07:14:18	1Doc	MARIA INEZ DE BASTIANI CPF 521.XXX.XXX-68

Para verificar as assinaturas, acesse <https://irani.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1D23-2A95-1495-D662**



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

**PARECER ÓRGÃO TÉCNICO (Portaria 397/2024)**

1. <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de contas Parcial		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
2. Termo de Colaboração nº: 004/2024		3. Período a que se refere à prestação de contas: julho/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: 1775565	
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, 16 de outubro de 2024.

Maria Inez de Bastiani  
Órgão técnico

**Protocolo 5- 203/2024**

**De:** Divane G. - SAF-CONV

**Para:** SAF-LC - Licitações e Compras - A/C Denise M.

**Data:** 18/10/2024 às 08:07:26

bom dia, segue prestação de contas para emissão de parecer

—

**Divane Gasparini**

*Diretora de Processos e Termos de Colaboração*

**Protocolo 6- 203/2024**

**De:** Denise M. - SAF-LC

**Para:** PREF-CG - Controladoria Geral

**Data:** 18/10/2024 às 15:19:46

SEGUE PARECER DA PRESTAÇÃO DE CONTAS APAE MES DE JULHO/2024

—

**Denise Regina Salvador Maziero**

**Anexos:**

PARECER\_008\_ASSOCIACAO\_DE\_PAIS\_E\_AMIGOS\_DOS\_EXCEPCIONAIS\_DE\_IRANI.pdf



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

**PARECER GESTOR DA PARCERIA**  
**Nº06/2024**

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: JULHO/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: 1775565
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 outubro de 2024.

Denise Regina Salvador Maziero  
Gestor

DENISE REGINA  
SALVADOR MAZIERO

Assinado de forma digital por  
DENISE REGINA SALVADOR MAZIERO  
Dados: 2024.10.18 15:17:25 -03'00'

## PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS Nº 013/2024

<b>Beneficiário:</b>	Apae - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionai
<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 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 06 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, 23 de Outubro de 2024

Atenciosamente,

 Pamela Thais de Oliveira  
093.\*\*\*.\*\*\*  
Agente de Controle Interno  
23/10/2024 14:27:40hrs  
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado





# 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](mailto:prefeitura@irani.sc.gov.br)  
<https://www.irani.sc.gov.br>



Usuário: Pamela Thais de	Chave de Autenticação Digital 1380-8935-514	Página 1 / 1
--------------------------	--	-----------------

## Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Número: **348**

Data: 23/10/2024

Processo de recursos antecipados: **545/2024 PARC 06**

Empenho: 545/2024

Tipo: Prestação de valores repassados

Convênio:

Fonte recurso: 1001 - Educação

Despesa: 66 - 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 2024.

### Pagamentos a Comprovar

Processo	Empenho	Credor/Fornecedor	Seqüência pagamento	Valor pago (R\$)	Valor devolvido (R\$)
545/2024 PARC 06	545/2024	439 - APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI	1775565	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
23/10/2024	Recibo	PARCELA 06 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

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