

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua dos Imigrantes, 499 - Centro

CNPJ: 82.940.776/0001-56

CEP: 89.888-000

FONE: 49-3648 0195

## NOTA DE EMPENHO

Contribuicao

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000337/02 Subempenho	Orcamentario

06 - SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 06.01 - Fundo Municipal de Assistencia Social  
 08 - Assistencia Social  
 244 - Assistencia Comunitaria  
 0006 - ASSISTENCIA SOCIAL GERAL  
 2.008 - MANUT. DO FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 3.3.50.00 - TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES PRIVADAS S Principal: 95  
 3.3.50.41.99.00 - OUTRAS CONTRIBUICOES Cod. Red.: 00898  
 1500 - Recursos Ordinarios - Livre  
 000000 -

### CREADOR

222 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
RUA SALGADO FILHO 774 CENTRO

1 CNPJ: 80.637.333/0001-65  
CAIBI UF: SC

LICITACAO	NUMERO	SOLICITACAO	PROC. COMPRA	EMISSAO	VENCIMENTO
Inexigibilidade	1			23.02.23	28.02.23
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
132.000,00	121.000,00	7.526,92	113.473,08		

QUANT.	UNID.	ESPECIFICACAO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		REFERENTE CONTRIBUICAO FINANCEIRA PARA MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI - APAE, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL No 2728/2022 DE 21 DE DEZEMRO 2022 E TERMO DE FOMENTO No 001/2023, RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.	7.526,9200	7.526,92

**TOTAL GERAL** 7.526,92

### VALOR POR EXTENSO

sete mil quinhentos e vinte e seis reais e noventa e dois centavos\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

<u>Letícia de Souza</u> RESPONSÁVEL / EMPENHO	<u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA	<u>[Assinatura]</u> CONTADOR
LIQUIDACAO DA DESPESA	Nº CHEQUE: <u>[Assinatura]</u>	ORDEM DE PAGAMENTO
DATA: <u>1/1</u>	CONTA Nº: <u>[Assinatura]</u>	DATA: <u>23/02/23</u>
RESPONSÁVEL	BANCO: <u>[Assinatura]</u>	RESPONSÁVEL
	DATA: <u>28/02/23</u>	
	TESOURARIA	

### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO.

DOC. Nº 2022 23

**PGTO - CRÉDITO**  
ASSINATURA  
**C/ CORRENTE**

## Transferência entre contas diversas

---

### Debitado

Nome              PREF CAIBI  
Agência          1698-5  
Conta corrente   8114-0

### Creditado

Nome              APAE CAIBI  
Agência          ██████  
Conta corrente   ██████  
Valor             7.526,92  
Destinação      0  
Data             Nesta data

---

Assinada por     ██████ ELIANA SALETE CECON HALLVASS

28/02/2023 09:31:36

██████ MIGUEL PICCOLI

28/02/2023 10:40:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE704945 MIGUEL PICCOLI.

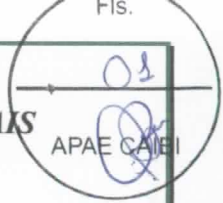


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
**DE Caibi- APAE**

Rua Salado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



Ofício N.º 016 /2023

Caibi (SC), 09 Março de 2023.

Excelentíssimo Senhor  
**EDER PICOLI**  
DD. Prefeito Municipal  
CAIBI - SC

Senhor Prefeito


Encaminho o presente, para que seja submetida à análise a Prestação de Contas dos recursos da ordem de R\$ 7.526,92 (Sete Mil e Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos) repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente 2ª parcela do termo de Colaboração nº 001/2023, de Janeiro de 2023, autorizado pela Lei Municipal N° 2.728/2022.

Na oportunidade reiteramos protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE

**Graciela Marta Marx**  
Mat. 9838-8  
Coord. do Controle Interno

Recebido em  
13/03/23  




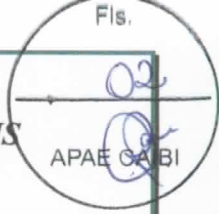


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE**

Rua Salado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



**DECLARAÇÃO**

**DECLARO**, para os devidos fins que, os recursos da ordem de R\$ 7.526,92 (Sete Mil e Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos), repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente ao Termo de Colaboração nº 001/20223, de 21 de 2023, foram rigorosamente aplicados aos fins concedidos. Autorizado pela Lei Municipal N°2.728/2022 de Dezembro/2022.

E por ser a expressão da verdade firmo a presente.

Caibi (SC) 09 de Março de 2023.

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**

Presidente da APAE



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

FIS. 03  
APAE CAIBI

Rua Salado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

ESTADO DE SANTA CATARINA  
APAE DE CAIBI  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
APAE DE CAIBI

ANEXO TC -28

ANEXO TC -28

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**  
(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI  
Ordenador da Despesa: Eder Picoli  
Entidade Beneficiada: APAE DE CAIBI  
Endereço: RUA SALGADO FILHO, 774 - CAIBI - SC  
Responsável: IRACI ANTONINHO FAZOLO CPF: 380.377.269-91  
Nota de Empenho nº 000337/2023 Subempenho: 02 VALOR: R\$ 7.526,92  
Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro a APAE de Caibi Item/fonte:  
DATA PAGAMENTO: 28/02/2023

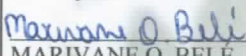
**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO A APAE DE CAIBI, AUTORIZADO, PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.728/2022, PELO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 DE 20/01/ 2023.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
S/Nº	28/02/23	Recebido cfe.Termo de Colaboração nº 001/2.023	R\$ 7.526,92	
S/Nº	02/03/23	Pagamento Folha Fisioterapeuta [REDACTED] Fevereiro/2023.		R\$ 825,21
S/Nº	02/03/23	Pagamento Folha Fisioterapeuta [REDACTED] Fevereiro /2023		RS 2.250,38
S/Nº	02/03/23	Pagamento Folha Auxiliar Administrativo [REDACTED] Fevereiro//2023		RS 2.050,74
S/Nº	02/03/23	Pagamento Folha do Motorista [REDACTED] Fevereiro /2023		R\$ 2.026,54
S/Nº	07/03/23	Transferência enviada à Prefeitura Municipal de Caibi, ref. Sobre de recursos		R\$ 374,05
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.526,92</b>	<b>RS 7.526,92</b>

Caibi SC 09 de Março de 2023.

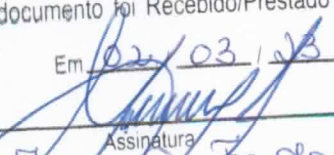
  
IRACI ANTONINHO FAZOLO  
Presidente

  
MARIVANE O. BELÉ  
1º Diretora Financeira

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:09:55  
 169801698 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

04  
 APAE CAIBI

CLIENTE: APAE CAIBI  
 AGENCIA: [REDACTED] CONTA: 11. [REDACTED]-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.384.000.015.806  
 VALOR TOTAL 825,21  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: [REDACTED]  
 AGENCIA: 1284-6 CONTA: 15. [REDACTED]-2  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 2.5F6.B7D.D41.70B.063

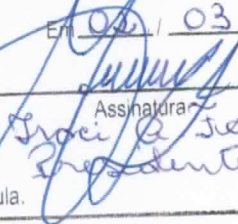
Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 02/2023			
Código: 405 Empregado: [REDACTED]		CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL		Folha: 1	
Admissão: 04/08/2021		Cpf: [REDACTED] Setor: 1-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	40.00	1.235,00		
119	Anuênio		6,17		
3	Salário Família	1.00	59,82		
1	INSS Segurado	7.50		93,08	
4	Adiantamento de Salário			382,70	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Certifique que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.            Em <u>02/03/23</u>              Assinatura            Nome: <u>Izaci A. Fagundes</u>            Cargo: <u>Presidente</u>            Matrícula:         </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.300,99	475,78	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 825,21</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.235,00	1.241,17	1.241,17	99,29	575,80	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/03/23</u> Assinatura: [REDACTED]					



02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:09:54  
 169801698 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

05  
 APAE CAIBI

CLIENTE: APAE CAIBI  
 AGENCIA: ██████ CONTA: 11.███-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.007.951  
 VALOR TOTAL 2.250,38  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ████████████████████  
 AGENCIA: ██████ CONTA: ██████  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 2.E4A.801.626.48B.A1D

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65	Período: 02/2023	CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL			
Código: 383 Empregado: ██████████	Admissão: 06/04/2021	Cpf: ██████████	Setor: 1-APAE		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	2.470,00		
119	Anuênio		12,35		
1	INSS Segurado	9.00		203,88	
2	IRF	7.50		28,09	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.            Em <u>02/03/23</u>            Assinatura:             Nome: <u>Spaci A. Sogolo</u>            Cargo: <u>Presidente</u>            Matrícula:         </div>		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.482,35		231,97	
<b>Líquido R\$ -&gt; 2.250,38</b>					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.470,00	2.482,35	2.482,35	198,58	2.278,47	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/03/23</u> Assinatura: ██████████					



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330212580061901

02/03/2023 13:12:50

APAE CAIBI

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:09:54  
169801698 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023

NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.215

VALOR TOTAL 2.050,74

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

CLIENTE: ██████████

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

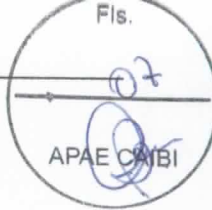
NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068

NR. AUTENTICACAO 4.AFA.3C6.08F.DF3.75F

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 02/2023			
Código: 361	Empregado: ██████████	CBO: 411005-AUX ADMINISTRATIVO		Folha: 1	
Admissão: 02/02/2021	Cpf: ██████████	Setor: 1-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	2.234,00		
119	Anuênio		11,17		
1	INSS Segurado	9.00		182,53	
2	IRF	7.50		11,90	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.</p> <p>Em <u>02/03/23</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> <p>Nome: <u>Isaci G. Fajolo</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> <p>Matricula: <u>[Assinatura]</u></p> </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.245,17	194,43	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 2.050,74</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Base Contr. INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.234,00	2.245,17	2.245,17	179,61	2.062,64	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/03/23</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u>					

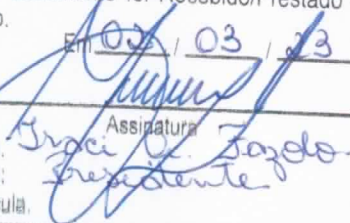


02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:09:55  
 169801698 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: APAE CAIBI  
 AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.012.745  
 VALOR TOTAL 2.026,54  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: [REDACTED]  
 AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 9.D61.6A8.F33.BBC.461

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BE.

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 02/2023			
Código: 45	Empregado: [REDACTED]	CBO: 782310-MOTORISTA DE FURGAO	Folha: 1		
Admissão: 01/08/2002	Cpf: [REDACTED]	Setor: 1-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	2.005,00		
119	Anuênio		200,50		
1	INSS Segurado	9.00		178,96	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.            em 02/03/23              Assinatura            Nome: Graci D. Fajdo            Cargo: Presidente            Matrícula:         </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.205,50	178,96	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 2.026,54</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Base Contr. INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.005,00	2.205,50	2.205,50	176,44	2.026,54	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/03/23 Assinatura: [REDACTED]					

Fls.  
G336071524590654011  
07/03/2023 15:28:17

APAE CAIBI

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome APAE CAIBI  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]

**Creditado**

Nome PREF CAIBI  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 374,05  
Destinação 0  
Identificador 1 80637333000165  
Data Nesta data

Assinada por JD634191 IRACI A FAZOLO 07/03/2023 15:27:22  
JG560460 MARIVANE ORSOLIN BE 07/03/2023 15:28:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BE.

*Marivane O. Belé*  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

*Iraci Antoninho Fazolo*  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente



## Consultas - Extrato de conta corrente

 G336021240056712014  
 02/03/2023 12:55 CAIBI

## Cliente - Conta atual

 Agência [REDACTED]  
 Conta corrente [REDACTED]X APAE CAIBI  
 Período do extrato 02 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.000,00 C
06/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/02 14:08 [REDACTED]	551.384.000.015.806	669,22 D	
06/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/02 14:08 [REDACTED]	551.484.000.029.793	1.757,53 D	
06/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/02 14:08 [REDACTED]	551.698.000.007.951	1.576,15 D	
06/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/02 14:08 [REDACTED]	551.698.000.010.215	55,62 D	
06/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/02 14:08 [REDACTED]	551.698.000.011.597	145,84 D	
06/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/02 14:08 [REDACTED]	551.698.000.011.597	115,16 D	6.680,48 C
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LTDA	21.001	595,00 D	6.085,48 C
17/02/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 17/02 08:50 PREF C 00080637333000165	551.698.000.008.114	6.085,48 D	0,00 C
28/02/2023		1698	99015	870 Transferência recebida 28/02 10:40 PREF CAIBI	551.698.000.008.114	7.526,92 C	
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			7.526,92 C

## OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACIA FAZOLO.

 Marivane O. Belé  
 Marivane O. Belé  
 Diretora Financeira

 Iraci Antoninho Fazolo  
 Presidente




 Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310716489062001 CAIBI  
07/03/2023 16:51:12

### Cliente - Conta atual

Agência XXXXXXXXXX  
 Conta corrente XXXXXXXXXX APAE CAIBI  
 Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.526,92 C
02/03/2023		1698	99015	470 Transferência enviada	551.384.000.015.806	825,21 D	
				02/03 13:09 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>			
02/03/2023		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.007.951	2.250,38 D	
				02/03 13:09 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>			
02/03/2023		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.010.215	2.050,74 D	
				02/03 13:09 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>			
02/03/2023		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.012.745	2.026,54 D	374,05 C
				02/03 13:09 <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>			
07/03/2023		1698	01698	470 Transferência enviada	551.698.000.008.114	374,05 D	
				07/03 15:28 PREF C 00080637333000165			
07/03/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/04/2023

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI A FAZOLO.

*Marivane O. Belé*  
**Marivane O. Belé**  
 Diretora Financeira

*Traci Antoninho Fazolo*  
**Traci Antoninho Fazolo**  
 Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação**

**Termo de Colaboração nº. 001/2023 – Autorizado pela lei Municipal 2728/2022 –**

**Decreto nº 048/2023 de 10 fevereiro de 2023**

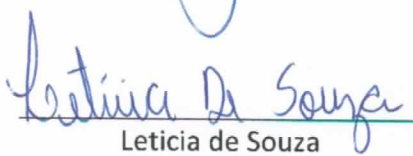
A Comissão de Monitoramento e Avaliação declara que realizou a verificação para o alcance do objeto do Termo de Colaboração, e regular aplicabilidade dos recursos financeiros envolvidos, referente ao repasse da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, no valor de R\$ 7.526,92 (sete mil quinhentos e vinte e seis reais e noventa e dois centavos) efetuado no dia 28 de fevereiro de 2023, através de procedimentos de fiscalização e (X) homologa ( ) não homologa o referido relatório.

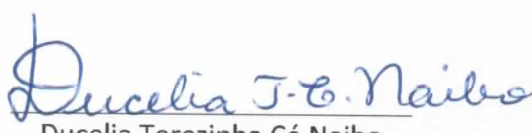
Observa-se que as despesas estão de acordo com o plano de trabalho apresentado para fins de celebração do Termo de Colaboração.

Caibi, 14 de março de 2023.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

  
\_\_\_\_\_  
Glaucia Piovesan  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
Leticia de Souza  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
Ducelia Terezinha Cé Naibo  
Membro



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI**

**Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria  
Termo de Colaboração nº. 001/2023**

**Objeto da Parceria:**

Formalização de parceria através de Termo de Colaboração entre o Município de Caibi e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) para atender pessoas com deficiência intelectual e múltipla nas áreas da Saúde, Educação e Assistência Social.

**Descrição das atividades e metas estabelecidas:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, utilizou os recursos para pagamento de:

- Pagamento de salário de Fisioterapeutas;
- Pagamento de salário de auxiliar administrativo;
- Pagamento de salário de motorista.

**Análise do cumprimento do objeto:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, apresentou prestação de contas referente a 02ª parcela dentro do prazo estabelecido, e a mesma contempla todas as exigências estabelecida no Decreto Municipal 027/2014, Lei Federal nº 13.019/2014 e Termo de Colaboração nº 001/2023.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
28/02/2023	R\$ 7.526,92	****

**Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas:**

Face a documentação apresentada pela entidade na prestação de contas financeira, constatou-se que houve regular aplicação do recurso no objeto pactuado, na conformidade da Lei.

Com base no relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria em análise do cumprimento do objeto, bem como a análise da documentação constante no processo de prestação de contas conclui-se pela:

- regularidade,
- regularidade com ressalvas,
- irregularidade da prestação de contas.

É o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria.

Caibi-SC, 16 de março de 2023.

Camila Conte Portes Ferronato Rodrigues Dos Santos  
Gestor da Parceria





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI**  
**ESTADO DE SANTA CATARINA**

**CHECK-LIST – PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**DOCUMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS**

ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	SIM	NÃO	N/A
Ofício encaminhando a prestação de contas assinado pelo presidente da entidade;	X		
Balancete de Prestação de Contas de Recursos – Anexo TC 28 (Anexo V), devidamente preenchido e assinado pelo presidente e tesoureiro da entidade;	X		
Extrato da conta bancária específica abrangendo a data do recebimento da parcela até o último pagamento efetuado e conciliação bancária, se for o caso;	X		
Documentos comprobatórios das despesas realizadas em primeira via, identificando o número do convênio, tais como notas fiscais, recibos, folhas de pagamento, guias de recolhimento de encargos sociais e de tributos, entre outros, preenchidos com clareza e sem rasuras,	X		
Cópia das ordens bancárias ou da transferência eletrônica, e excepcionalmente de cheques, emitidas nominais e individualizados por credor;	X		
Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas;	X		
Declaração firmada pelo Presidente da organização de direito privado, sem fins lucrativos, atestando o recebimento, a aplicação e o encaminhamento ou entrega da prestação de contas do valor da transferência.	X		
Declaração do responsável (engenheiro com número do CREA) quando se tratar de obra, dos serviços executados e no caso de sua conclusão acompanhada do respectivo Termo de Recebimento.			X
Comprovante de recolhimento de saldo não utilizado, se for o caso.	X		

Declaro serem verdadeiras, as informações por mim aqui conferidas.

Prefeitura Municipal de Caibi - SC, 20 de março de 2023.

  
Graciela Marta Marx  
Coord. Sist. Controle Interno.



**PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 37/2023**

**Beneficiário:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**Processo Concedente:** Termo de Colaboração 01/2023 e Lei 2.728/2022 de 21 de dezembro de 2022.

**Responsável:** IRACI ANTONINHO FAZOLO

**Nota de Empenho:** 000337/2023 Sub empenho 02

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 001/2023 e empenho nº 000337/2023 Sub empenho 02, pago no dia 28 de fevereiro de 2023, no valor de **R\$ 7.526,92 (sete quinhentos e vinte e seis reais e noventa e dois centavos)** referente a parceria firmada entre o município de Caibi-SC e a Associação Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, destinado para custear despesas decorrentes das atividades da associação.

Para análise desta prestação de contas levou-se por base o Decreto Municipal nº 027/2014 que disciplina a transferência /celebração de convênios ou instrumentos congêneres e a Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, que regulamenta as parcerias celebradas entre a administração pública e as organizações das sociedades civis, bem como Termo de Colaboração 001/2023 e Lei Municipal nº 2.728/2022 que autoriza a celebração da parceria.

**Da análise do processo de prestação de contas em epigrafe constatou-se que:**

- 1- A Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais utilizou devidamente o valor de R\$ 7.152,87 (sete mil cento e cinquenta e dois reais e oitenta e sete centavos) e realizou a **devolução de R\$ 374,05** (trezentos e setenta e quatro reais e cinco centavos), conforme **comprovante anexo**.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI

DECISÃO FINAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Colaboração: 001/2023

Parcela: 02

Valor: R\$ 7.526,92 (sete mil quinhentos e vinte e seis reais e noventa e dois centavos)

Concedente: Prefeitura Municipal de Caibi.

Responsável: Eder Picoli

Beneficiário: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi

Responsável Beneficiário: Iraci Antoninho Fazolo


Nota de Empenho: 00337/2023 sub empenho nº 02.

Após a análise e emissão do parecer do Gestor dessa parceria, do parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação e parecer do Controle Interno, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, a qual compete aprovar ou não as contas.

Quanto aos documentos apresentados, entendem-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos na finalidade para as quais foram concedidas, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento

Caibi - SC, 22 de março de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
Eder Picoli  
Prefeito Municipal