



# 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
000337/04 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 1 CNPJ: 80.637.333/0001-65  
 RUA SALGADO FILHO 774 CENTRO CAIBI UF: SC

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Inexigibilidade	1			06.04.23	20.04.23

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
132.000,00	107.964,05	5.509,03	102.455,02

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	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 ABRIL DE 2023.	5.509,0300	5.509,03

**TOTAL GERAL** 5.509,03

**VALOR POR EXTENSO**

cinco mil quinhentos e nove reais e tres centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

<u>Artina de Souza</u> RESPONSÁVEL / EMPENHO	_____ ORDENADOR DA DESPESA	<u>[Assinatura]</u> CONTADOR
LIQUIDAÇÃO DA DESPESA	Nº CHEQUE: <u>[Assinatura]</u>	ORDEM DE PAGAMENTO
DATA: <u> / /</u>	CONTA Nº: <u>3110</u>	DATA: <u>06/04/23</u>
RESPONSÁVEL	BANCO: <u>[Assinatura]</u>	RESPONSÁVEL
	DATA: <u>12/04/23</u>	
	TESOURARIA	

**RECIBO**

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

DOC.Nº \_\_\_\_\_ 120423

PGTO - CREDITO  
CI CORRENTE  
ASSINATURA



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

### **SOLICITAÇÃO DE RECURSOS**


A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi – APAE, com base no Termo de Colaboração nº 001/2023 de Janeiro de 2023, SOLICITA a Prefeitura Municipal de Caibi, SC, o valor de R\$ 5.509,03 (Cinco Mil, Quinhentos e Nove Reais e Três Centavos), referente a parcela 04/2023, para fins abaixo descritos:

#### **PLANO DE APLICAÇÃO**

<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
Folha de Pagamento Fisioterapeuta	R\$ 2.250,38
Folha de Pagamento Assistente Administrativo	R\$ 2.050,74
Folha de Pagamento Fisioterapeuta	R\$ 1.207,91
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.509,03</b>

Obs.: Solicitamos os valores acima citados para o dia 30 de Abril de 2023.

Caibi SC, 06 de Abril 2023.

  
\_\_\_\_\_  
IRACY ANTONINHO FAZOLO  
Presidente da APAE

Sub 337

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

Nome                APAE CAIBI  
Agência            1698-5  
Conta corrente     11068-X  
Valor               5.509,03  
Destinação        0  
Data                Nesta data

---

Assinada por	J3018079 ELIANA SALETE CECON HALLVASS	12/04/2023 10:18:33
	JE704945 MIGUEL PICCOLI	12/04/2023 13:30:35

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE704945 MIGUEL PICCOLI.

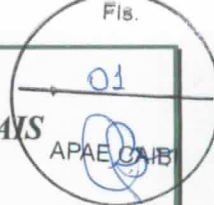


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 - Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



Ofício N.º 034 /2023

Caibi (SC), 05 Maio de 2023.

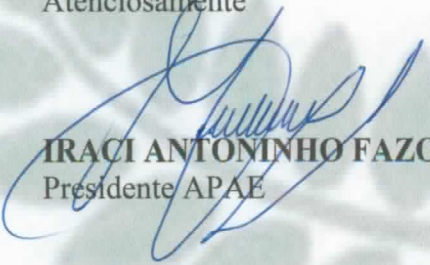
Excelentíssimo Senhor  
**EDER PICOLI**  
DD. Prefeito Municipal  
CAIBI - SC

Senhor Prefeito

Encaminho o presente, para que seja submetida à análise a Prestação de Contas dos recursos da ordem de R\$ 5.509,03 (Cinco Mil e Quinhentos e Nove Reais e Três Centavos) repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente 4ª parcela do termo de Colaboração n° 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 09/05/23



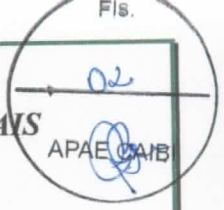


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

Rua Salgado 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\$ 5.509,03 (Cinco Mil e Quinhentos e Nove Reais e Três 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) 05 de Maio de 2023.

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**

Presidente da APAE



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

## DE Caibi- APAE

Rua Salgado 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: 04 VALOR: R\$ 5.509,03  
Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro a APAE de Caibi Item/fonte:  
DATA PAGAMENTO: 12/04/2023

### 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	12/04/23	Recebido cfe.Termo de Colaboração nº 001/2.023	R\$ 5.509,03	
S/Nº	02/05/23	Pagamento Folha Auxiliar Administrativo Clarice Beilke Ref. Abril/2023		R\$ 2.050,74
S/Nº	02/05/23	Pagamento Folha Fisioterapeuta Gabriel Chaves Ref. Abril /2023		RS 2.250,38
S/Nº	02/05/23	Pagamento Folha Fisioterapeuta Kamila Weimer Ref. Abril/2023.		R\$ 1.207,91
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.509,03</b>	<b>R\$ 5.509,03</b>

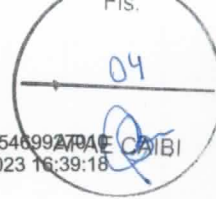
Caibi SC 05 de Maio de 2023.

IRACI ANTONINHO FAZOLO  
Presidente

MARIVANE O. BELÉ  
1º Diretora Financeira

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G33702163546992704E CAIBI  
02/05/2023 16:39:18

## Cliente - Conta atual

Agência 1698-5  
 Conta corrente 11068-X APAE CAIBI  
 Período do extrato 04 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.509,03 C
03/04/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 03/04 13:29 GABRIEL DE AZEVEDO CHAVE	551.698.000.007.951	2.250,38 D	
03/04/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/03 KAMILA ALVES DA COSTA	138.400.000.015.806	825,21 D	
03/04/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/03 CLARICE BEILKE	169.800.000.010.215	2.050,74 D	382,70 C
04/04/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 04/04 15:58 PREF C 00080637333000165	551.698.000.008.114	382,70 D	0,00 C
12/04/2023		1698	99015	870 Transferência recebida 12/04 13:30 PREF CAIBI	551.698.000.008.114	5.509,03 C	5.509,03 C
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.509,03 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

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

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G337021685469947 CAIBI  
02/05/2023 16:38:30

## Cliente - Conta atual

Agência 1698-5  
 Conta corrente 11068-X APAE CAIBI  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.509,03 C
02/05/2023		0000	11105	470 Transferência Agendada 27/04 CLARICE BEILKE	1.698.000.010.215	2.050,74 D	
02/05/2023		0000	11105	470 Transferência Agendada 27/04 GABRIEL DE AZEVEDO CHAVES	1.698.000.007.951	2.250,38 D	
02/05/2023		0000	11105	470 Transferência Agendada 27/04 KAMILA ALVES DA COSTA	1.384.000.015.806	1.207,91 D	
02/05/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2023

-----  
 -----  
 Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

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

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





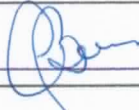
## Emissão de comprovantes - 3o nível

G33602 2494269051  
02/05/2023 12:59:20

APAE CAIBI

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:59:21  
169801698 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.068-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2023  
 NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.215  
 VALOR TOTAL 2.050,74  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: CLARICE BEILKE  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.215-6  
 NR. DOCUMENTO 169.800.000.011.068  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO F.B94.1C8.D9D.955.899

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 04/2023			
Código: 361 Empregado: CLARICE BEILKE		CBO: 411005-AUX ADMINISTRATIVO		Folha: 1	
Admissão: 02/02/2021		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.245,17	194,43	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 2.050,74</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.234,00	2.245,17	2.245,17	179,61	2.062,64	7,50
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/23 Assinatura: 					

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.

Em 02/05/23

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matrícula:

Cláudio Fajolo  
 Presidente

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:59:21  
169801698 0001

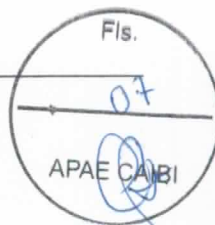
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.068-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2023  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.007.951  
VALOR TOTAL 2.250,38  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIEL DE AZEVEDO CHAVES  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 7.951-0  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.011.068  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.499.B53.0DE.7A0.F45



Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**  
CNPJ: 80.637.333/0001-65 Período: 04/2023  
Código: 383 Empregado: GABRIEL DE AZEREDO CHAVES CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL Folha: 1  
Admissão: 06/04/2021 Setor: 1-APAE

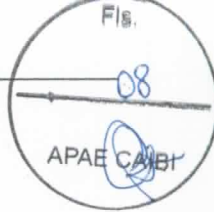
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	2.470,00		
119	Anuênio		12,35		
1	INSS Segurado	9.00		203,88	
2	IRF	7.50		28,09	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.482,35	231,97	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 2.250,38</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.470,00	2.482,35	2.482,35	198,58	2.278,47	7,50

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.

Em 02/05/23

Assinatura: *[Handwritten Signature]*  
Nome: *[Handwritten Name]*  
Cargo: *[Handwritten Title]*  
Matricula: *[Handwritten Number]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/23 Assinatura: *[Handwritten Signature]*



02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:59:21  
169801698 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.068-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2023  
NR. DOCUMENTO 138.400.000.015.806  
VALOR TOTAL 1.207,91  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAMILA ALVES DA COSTA  
AGENCIA: 1384-6 CONTA: 15.806-2  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.011.068  
=====

NR. AUTENTICACAO C.A17.33B.F45.64E.C18

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 04/2023			
Código: 405	Empregado: KAMILA ALVES DA COSTA WEIMER	CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL	Folha: 1		
Admissão: 04/08/2021	Setor: 1-APAE				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	40.00	1.235,00		
119	Anuênio		6,17		
3	Salário Familia	1.00	59,82		
1	INSS Segurado	7.50		93,08	
<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</u> / <u>05</u> / <u>23</u></p> <p>Assinatura: </p> <p>Nome: Iraci B. Fagelo</p> <p>Cargo: Presidente</p> <p>Matricula:</p> </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.300,99	93,08	
			<b>Líquido R\$ -&gt;</b>	<b>1.207,91</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	958,50	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/05/23</u> Assinatura: <u>Kamila Weimer</u>					



**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 –**

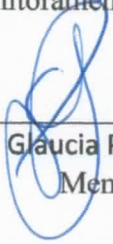
**Decreto nº 048/2023 de 10 fevereiro de 2023**

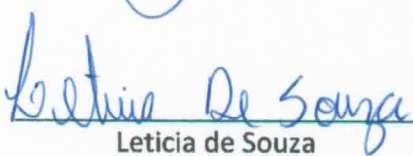
A Comissão de Monitoramento e Avaliação declara que realizou a verificação para o alcance do objeto do Termo de Colaboração, e regular aplicabilidade dos recursos financeiros envolvidos, referente ao repasse da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, no valor de R\$ 5.509,03 (cinco mil quinhentos e nove reais e três centavos) efetuado no dia 12 de abril 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, 09 de maio de 2023.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

  
\_\_\_\_\_  
Gláucia 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;

**Análise do cumprimento do objeto:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, apresentou prestação de contas referente a 04ª 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
12/04/2023	R\$ 5.509,03	****

**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, 10 de maio 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**

<b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>N/A</b>
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, 11 de maio de 2023.

  
Graciela Marta Marx  
Coord. Sist. Controle Interno.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI  
CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL

**PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 075/2023 – REGULAR**

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

**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 04

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 04, pago no dia 12 de abril de 2023, no valor de **R\$ 5.509,03 (cinco mil quinhentos e nove reais e três 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:**

- 1- Utilização integral do recurso recebido. Não havendo devolução de valores.**

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.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** a presente prestação de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Caibi –SC, 11 de maio de 2023.

Graciela Marta Marx  
Coord. do Sistema de Controle Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI

DECISÃO FINAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Colaboração: 001/2023

Parcela: 04

Valor: R\$ 5.509,03 (cinco mil quinhentos e nove reais e três 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

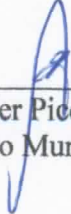
Nota de Empenho: 00337/2023 sub empenho nº 04.

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, 12 de maio de 2023.

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