



# 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

Contribuição

Nº DO EMPENHO/TIPO

000337/09 Subempenho

RECURSO

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  
3.3.50.41.99.00 - OUTRAS CONTRIBUICOES  
1500 - Recursos Ordinarios - Livre  
000000 -

Principal: 95  
Cod. Red.: 00898

### CREDOR

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

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

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Inexigibilidade	1			12.09.23	12.09.23
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
132.000,00	71.610,54	7.571,36	64.039,18		
QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
1		REFERENTE CONTRIBUICAO FINANCEIRA PARA MANTENCAO DAS ATIVIDADES DA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI - APAE, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL No 2728/2022 DE 21 DE DEZEMBRO 2022 E TERMO DE FOMENTO No 001/2023, RELATIVO AO MES DE SETEMBRO DE 2023.	7.571,3600	7.571,36	
			<b>TOTAL GERAL</b>	7.571,36	

### VALOR POR EXTENSO

sete mil quinhentos e setenta e um reais e trinta e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

<i>Botina de Souza</i> RESPONSÁVEL / EMPENHO	ORDENADOR DA DESPESA	<i>[Assinatura]</i> CONTADOR
LIQUIDAÇÃO DA DESPESA	Nº CHEQUE: <i>[Assinatura]</i>	ORDEM DE PAGAMENTO
DATA: / /	CONTA Nº: <i>[Assinatura]</i>	DATA: <i>12/09/23</i>
RESPONSÁVEL	BANCO: <i>[Assinatura]</i>	RESPONSÁVEL
	DATA: <i>21/09/23</i>	
	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 *21/09/23*

PGTO - CRÉDITO  
C/ CORRENTE





**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**

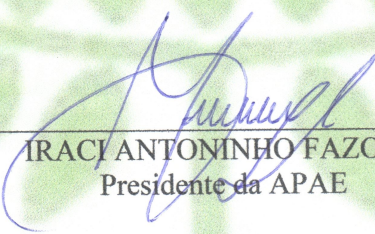
A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi – APAE, com base no Termo de Colaboração nº 001/2023 de Janeiro de 2023, SOLICITA a Prefeitura Municipal de Caibi, SC, o valor de R\$ 7.571,36 ( Sete Mil, Quinhentos e Sessenta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos), referente a parcela 09/2023, para fins abaixo descritos:

**PLANO DE APLICAÇÃO**

HISTÓRICO	VALOR
Folha de Pagamento Fisioterapeuta	R\$ 2.278,74
Folha de Pagamento Assistente Administrativo	R\$ 2.062,91
Folha de Pagamento Fisioterapeuta	R\$ 1.207,91
Folha de Pagamento Motorista	R\$ 2.021,80
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.571,36</b>

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

Caibi SC, 12 de Setembro 2023.

  
IRACI ANTONINHO FAZOLO  
Presidente da APAE

Sub  
339

Recebido em  
12/09/23

21/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:37:25  
169801698 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF CAIBI  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 8.114-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/09/2023
NR. DOCUMENTO	551.698.000.011.068
VALOR TOTAL	7.571,36

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

CLIENTE: APAE CAIBI	
AGENCIA: 1698-5	CONTA: 11.068-X
NR. DOCUMENTO	551.698.000.008.114

=====

NR.AUTENTICACAO	5.6DF.536.505.323.209
-----------------	-----------------------



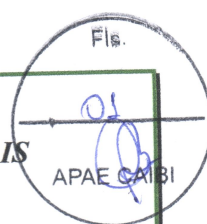


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



Ofício N.º 072 /2023

Caibi (SC), 03 Outubro 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\$ 7.571,36 (Sete Mil e Quinhentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos) repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente 8ª 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

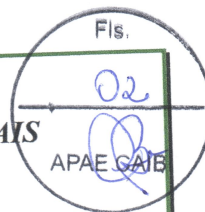
  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE





**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\$ 7.571,36 (Sete Mil e Quinhentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Seis 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) 03 de Outubro de 2023.

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**

Presidente da APAE



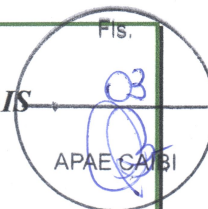


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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  
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  
Subempenho: 09 VALOR: R\$ 7.571,36  
Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro a APAE de Caibi Item/fonte:  
DATA PAGAMENTO: 21/09/2023

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**  
REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO A APAE DE CAIBI, AUTORIZADO, PELA LEI MUNICIPAL N° 2.728/2022,  
PELO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2023 DE 20/01/ 2023.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
N°	DATA			
S/N°	21/09/23	Recebido cfe.Termo de Colaboração nº 001/2.023	R\$ 7.571,36	
S/N°	02/10/23	Pagamento Folha Motorista Armando H. Cerutti Ref. Setembro/2023		R\$ 2.021,80
S/N°	02/10/23	Pagamento Folha Auxiliar Administrativo Clarice Beilke Ref. Setembro /2023		R\$ 2.062,91
S/N°	02/10/23	Pagamento Folha Fisioterapeuta Gabriel Chaves Ref. Setembro /2023		RS 2.278,74
S/N°	02/10/23	Pagamento Folha Fisioterapeuta Kamila Weimer Ref. Setembro/2023.		R\$ 1.207,91
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.571,36</b>	<b>R\$ 7.571,36</b>
Caibi SC 03 de Outubro de 2023.		IRACI ANTONINHO FAZOLO Presidente	MARIVANE O. BELE 1ª Diretora Financeira	

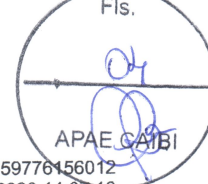


☐ Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336021359776156012  
02/10/2023 14:07:13



### Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente < APAE CAIBI

Período do extrato 09 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.571,36 C
01/09/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 01/09 13:02 KAMILA ALVES DA COSTA	551.384.000.015.806	1.207,91 D	
01/09/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 01/09 13:02 GABRIEL DE AZEVEDO CHAVE	551.698.000.007.951	2.278,74 D	
01/09/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 01/09 13:02 CLARICE BEILKE	551.698.000.010.215	2.062,91 D	
01/09/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 01/09 13:02 ARMANDO HENRIQUE CERUTTI	551.698.000.011.994	2.021,80 D	0,00 C
21/09/2023		1698	99015	870 Transferência recebida 21/09 13:37 PREF CAIBI	551.698.000.008.114	7.571,36 C	7.571,36 C
30/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			7.571,36 C

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

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

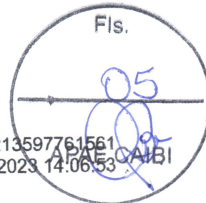
*Iraci Antoninho Fazolo*  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente

☐ Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360213597761561  
02/10/2023 14:06:53



### Cliente - Conta atual

Agência

Conta corrente -X APAE CAIBI

Período do extrato

Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.571,36 C
02/10/2023		0000	11105	470 Transferência Agendada	1.698.000.010.215	2.062,91 D	
				29/09 CLARICE BEILKE			
02/10/2023		0000	11105	470 Transferência Agendada	1.698.000.007.951	2.278,74 D	
				29/09 GABRIEL DE AZEVEDO CHAVES			
02/10/2023		0000	11105	470 Transferência Agendada	1.384.000.015.806	1.207,91 D	
				29/09 KAMILA ALVES DA COSTA			
02/10/2023		1698	01698	470 Transferência enviada	551.698.000.011.994	2.021,80 D	
				02/10 10:29 ARMANDO HENRIQUE CERUTTI			
02/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2023

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

G3330210268372461  
02/10/2023 10:30:28

Fis.

APAE CAIBI

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:28  
169801698 0001

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

AGENCIA: CONTA: 1 -X

DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.215  
VALOR TOTAL 2.062,91

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

CLIENTE: CLARICE BEILKE

AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.215-6

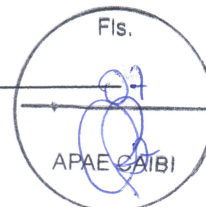
NR. DOCUMENTO 169.800.000.011.068

NR.AUTENTICACAO A.785.3F3.04D.A35.722

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 09/2023			
Código: 361 Empregado: CLARICE BEILKE		CBO: 411305-AUX ADMINISTRATIVO Folha: 1			
A		-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	2.234,00		
119	Anuênio		11,17		
1	INSS Segurado	9.00		182,26	
<div>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito. Em 02/10/23 Assinatura Nome: Iraci A. Fozdo Cargo: Presidente Matricula:</div>					
			Total de Vencimentos 2.245,17	Total de Descontos 182,26	
			Líquido R\$ -> 2.062,91		
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	2.062,91	

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:29  
169801698 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: APAE CAIBI

AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.068-X

DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023

NR. DOCUMENTO 169.800.000.007.951

VALOR TOTAL 2.278,74

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

CLIENTE: GABRIEL DE AZEVEDO CHAVES

AGENCIA: 1698-5 CONTA: 7.951-0

NR. DOCUMENTO 169.800.000.011.068

NR. AUTENTICACAO F.DA5.728.4B1.277.EE4

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 09/2023			
Código: 383 Empregado: GABRIEL DE AZEREDO CHAVES		CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL Folha: 1			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	80.00	2.470,00		
119	Anuênio		12,35		
1	INSS Segurado	9.00		203,61	
<div>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito. Em 02/10/23  Assinatura Nome: Srgi A. Faglo Cargo: Presidente Matrícula:</div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.482,35	203,61	
			Líquido R\$ -> 2.278,74		
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	1.954,35	



02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:29  
169801698 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED] X

DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
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 6.D79.3E7.5DC.9D5.CCE

Fls.

APAE CAIBI

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		
<div>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito. Em 02/10/23 Assinatura Nome: [REDACTED] Cargo: Presidente Matricula: [REDACTED]</div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.300,99	93,08		
			Líquido R\$ -> 1.207,91			
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	

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:29:05  
169801698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED] -X

DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.994  
VALOR TOTAL 2.021,80

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

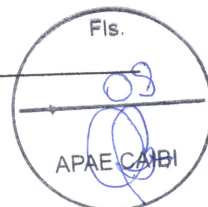
CLIENTE: ARMANDO HENRIQUE CERUTTI

AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.994-6

NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068

NR. AUTENTICACAO B.C90.C44.547.1CC.294

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.



Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI  
CNPJ: 80.637.333/0001-65  
Empregado: ARMANDO HENRIQUE CERUTTI

RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
Período: 09/2023  
CBO: 782310-MOTORISTA DE FURGÃO  
Folha: 1

Cód.	Descrição			
7	Salário	100.00	2.200,00	178,20
1	INSS Segurado	9.00		
<div>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito. Em 02/10/23 Assinatura: [Signature] Nome: Iraci O. Fagundes Cargo: Presidente Matricula: [REDACTED]</div>		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.200,00		178,20
		Líquido R\$ -> 2.021,80		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.832,21





**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\$ 7.571,36 (sete mil quinhentos e setenta e um reais e trinta e seis centavos) efetuado no dia 21 de setembro 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, 05 de outubro de 2023.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

  
\_\_\_\_\_  
Gláucia Piovesan  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
Letícia de Souza  
Membro

  
\_\_\_\_\_  
Dúcelia 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 **09ª 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
21/09/2023	R\$ 7.571,36	****

**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:

- (x ) regularidade,
- ( ) regularidade com ressalvas,
- ( ) irregularidade da prestação de contas.

É o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria.

Caibi-SC, 06 de outubro 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, 09 e outubro de 2023.

  
Graciela Marta Marx  
Coord. Sist. Controle Interno.





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

**DECISÃO FINAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Termo de Colaboração: 001/2023

Parcela: 09

Valor: R\$ 7.571,36 (sete mil quinhentos e setenta e um reais e trinta e seis 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 09.

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, 10 de outubro de 2023.

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