



Comp 018 Banco 756 Cooperativa 3076 C1 4 QUATRO Conta 000005816-5 C2 8 DOIS Série 001 Cheque N° 000254 C3 2 DOIS 8570 R\$ 41,00#

Pague por este Cheque a quantia de quarenta e um reais

6622 a 6622 e centavos acima

SICOOB SICOOB ORIGINAL
 EMPRESARIAL Confeção: 05/2018
 COOPERATIVA DE CREDITO ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL
 AV GETULIO VARGAS, 88
 CENTRO CAMPO ERÊ SC
 TEL.: 49-3655-1020 Ouvidoria - 08007250996

Campo Erê Od de maio de 2019
 de Elaine Psi Sonaira Paula Dal Piva
 CQ3076SICOOBASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONA000254 CQ3076SICOOBASSOC. DE PAIS E AMI
 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONA
 CNPJ.: 78.510.898/0001-35
 CLIENTE BANCARIO DESDE: 07/2008 TEL.: 49 3655-1195

Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9792345



Designer Móveis LUIZ CARLOS CARNEIRO - MEI
 (49) 9136-4836 | 9169-6387
 Rua Ulisses Viganó, S/N - Bairro São Francisco
 Cep 89980-000 - Campo Erê - Santa Catarina
 CNPJ 20.487.402/0001-70 Inscr. Est. 257.465.316

Nota Fiscal Venda ao Consumidor
 Mod. 2 - Série D-1 1.ª Via Destinatário (Branca) 2.ª Via Bloco (Amarela)
 Data: 02/05/2019 Nº 000216
 Nome: APAE Campo Erê - Cnpj 48540898/0007-35
 End.: R. Antônio Mendes, 959

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
04	Rodizio	10,25	41,00

GRATOS PELA PREFERÊNCIA Não vale como recibo TOTAL R\$ 41,00

Angel raf ANGEL GRÁFICA LTDA - Fone/Fax: (49) 3655-2057 - Rua Giacomo Cassol, 236 - Centro - Campo Erê - SC
 CNPJ 07.120.949/0001-74 - Inscr. Est. 254.887.759 - Cred. 112/2005 da 8ª GEREG - Chapacá-SC
 10 Bls. 50x2 de 000001 à 000500 - 03/03/2015 - AIDF 441507700000507 - Mod. 2 - Série D1

ATESTO QUE O MATERIAL SERVIDO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO
 FOI RECEBIDO E ACEITO,
 EM 29/05/19
 Nome: Ruiziana Arturo
 Função: Directora
 Ass.: [Assinatura]

Sonaira Paula Dal Piva
 Assoc de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Sonaira Paula Dal Piva
 Presidente



Comp 018 018	Banco 756 756	Cooperativa 3076 3076	C1 4 4	QUATRO	Conta 000005816-5 000005816-5	C2 8 8	CINCO	Série 001 001	Cheque Nº 000251 000251	C3 8 8	DOIS	2816	R 1.370,00	932
--------------------	---------------------	-----------------------------	--------------	--------	-------------------------------------	--------------	-------	---------------------	-------------------------------	--------------	------	------	---------------	-----

Pague por este Cheque a quantia de Hum mil trezentos e setenta reais 8407

8407 8407 8407 e centavos acima

a _____ ou à sua ordem

SICOOB SICOOB ORIGINAL
 EMPRESARIAL Confecção: 05/2018
 COOPERATIVA DE CREDITO ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL
 AV GETULIO VARGAS, 88
 CENTRO, CAMPO ERÊ - SC
 TEL.: 49-3655-1020 Ouvidoria - 08007250996

Campos Erê 29 de abril de 2019
Elaine Es. Sonaira Paula Dal Piva
 ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONA 000251 CU 3076 SICOOB ASSOC. DE PAIS E AMI
 CNPJ.: 78.510.898/0001-35
 CLIENTE BANCARIO DESDE: 07/2008 TEL.: 49 3655-1195

Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9792345

⑈5630765⑈ 0180002515⑈ 00000581652⑈

ATESTO QUE O MATERIAL
SERVICO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO
 FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO,
 EM 29/05/19
 Nome: Raqueliana Artur
 Função: Presidente
 Ass.: _____

Sonaira Paula Dal Piva
 Assoc de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Sonaira Paula Dal Piva
 Presidente

APAE
 CAMPO ERÊ
 E. Esp
 FLS. 28

Recebemos de LEANDRO SODER os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 02/05/2019 - Dest.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE DE CAMPO ERE - Valor Total: 1370,00

NF-e Nº: 000.000.013 FLS 933
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEANDRO SODER
CHACARA: SAUDADES, BLOCO B, SN BRCAO
INTERIOR - 89980 - 000
Campo Ere - SC Telefone: 4991372048

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.000.013
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0519 4594 0800 0154 5500 1000 0000 1316 0160 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

34219006227224 02/05/2019 11:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257287175

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

19.459.408/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE DE CAMPO ERE

CNPJ/CPF

78.510.898/0001-35

DATA DA EMISSÃO

02/05/2019

ENDEREÇO

RUA ANTONIO MENDES, 959

BAIRRO

PRIAMAVERA

CEP

89980 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/05/2019

MUNICÍPIO

CAMPO ERE

FONE/FAX

UF

SC

IE

HORA DA SAÍDA

11:13:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.370,00	232,90	0,00	0,00	287,15	1.370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.370,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
88	EUCATEX	44189900	000	5101	UN	1,00	1250,00	0,00	1.250,00	1.250,00	212,50	0,00	17,00	0,00	262,00
17	VIDRO COMUM INCOLOR 04.06MM	70052100	000	5101	M2	2,00	60,00	0,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00	25,15

ATESTO QUE O MATERIAL
SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO
FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO,
EM 29/05/19
Nome: Ruiciana Orturo
Função: Coordenadora
Ass.: [Assinatura]

Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox R\$287,15 Fed 122,75 Est 164,40 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5101 = R\$1.370,00;

RESERVADO AO FISCO

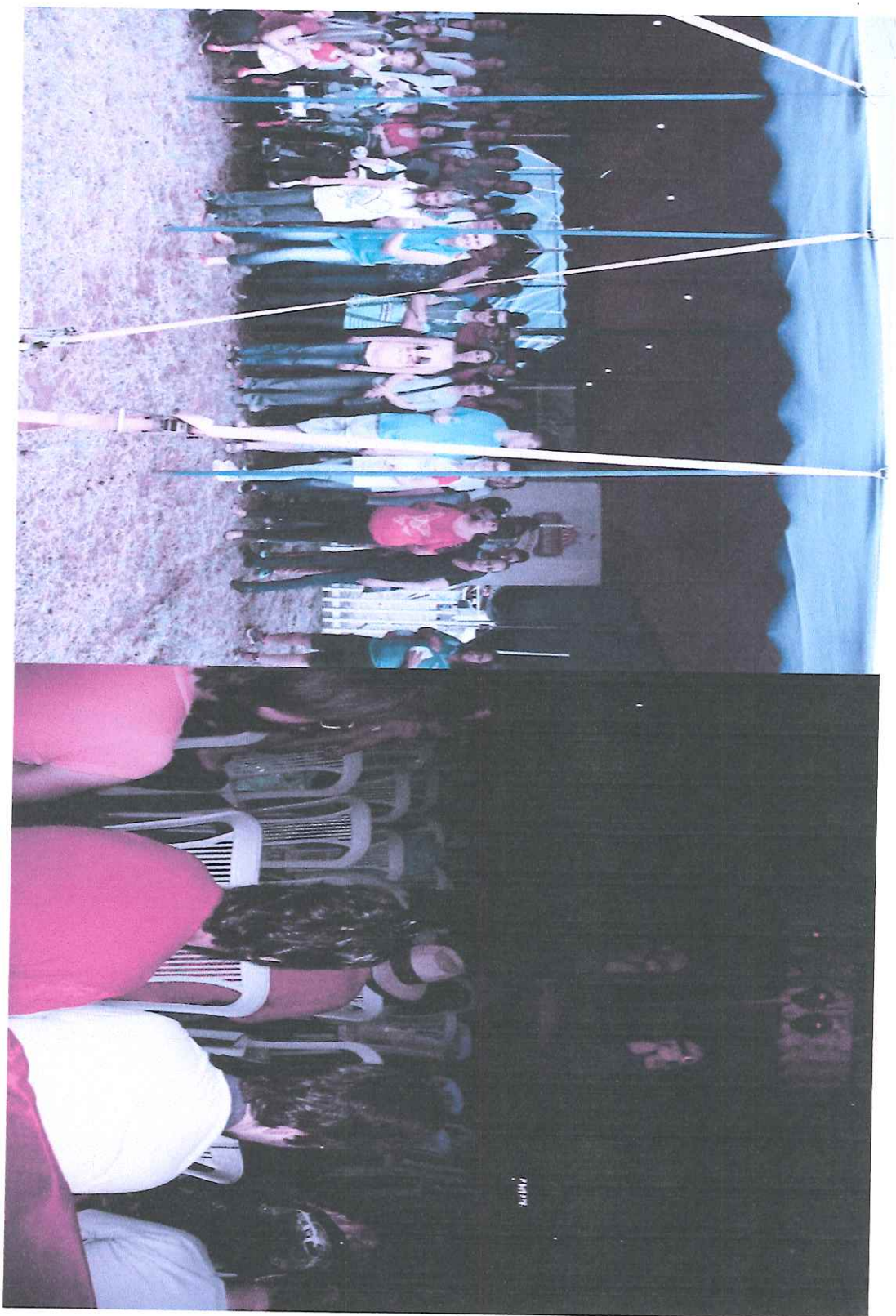


Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais
FIS
934
A



Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente
Saraiva Paula Dal Piva

APAE
CAMPO ERÉ
E.Esp
FLS 26
P



Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente

APAE
CAMPO ERÊ
E.Esp
FLS. 37



Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente



Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente
Sonaira Paula Dal Piva



Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente



Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERÊ-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

01-NOME DA ENTIDADE CONVENENTE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE Campo Erê	02-TERMO DE FOMENTO 001/2019*	03- EXERCÍCIO 2019
04-CNPJ 78.510.898/0001-35	05-PROJETO: 01/2019 EMPENHO:	06-UF SC

07- TIPOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Plano de trabalho

07.1 FINAL- EXECUÇÃO DO CONVÊNIO DE:

01/01/2019 à 31/12/2019

ATESTO QUE O MATERIAL
SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO
FOI RECEBIDO E ACEITO,
EM / /
Nome: _____
Função: _____
Ass.: _____

8- RELATORIO CONSUBSTANCIADO:

8.1 AÇÕES PROGRAMADAS:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais mantém a Escola Especial Campo Erê, localizada neste município de CAMPO ERÊ/SC. A Escola é uma entidade filantrópica sem fins lucrativos e atende cerca de cento e quatro alunos/ pacientes, dos municípios de Campo Erê, Saltinho e Santa Terezinha do Progresso sendo que a grande maioria (em torno de setenta e oito), são do nosso município. Atendemos os alunos em diversas áreas: pedagógica, psicológica, fonoaudiológica, terapêutica ocupacional, de assistência social, médica e de fisioterapia. Também trabalhamos com a equoterapia.

O objetivo do projeto para atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, é promover e articular ações de defesa de direitos e prevenção, orientações, prestação de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e à construção de uma sociedade justa e solidária.

A APAE operacionaliza serviços de atendimento integral e integrado de apoio aos usuários e suas famílias a fim de colaborar com a defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência.

Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERE-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



8.2 AÇÕES EXECUTADAS:

METODOLOGIA / ESTRATÉGIA DE AÇÃO

SERVIÇOS – ÁREA EDUCACIONAL

SAE – Serviço de Atendimento Educacional e PAL – Programa de Atividades Laborais

ATESTO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO, PRESTADO EM ____/____/____ Nome: _____ Função: _____ Ass: _____
--

Descrição:

O objetivo é oportunizar aos educandos o convívio em grupo, a aquisição de conhecimentos, o desenvolvimento de capacidades/habilidades para sua autonomia e aptidões para as atividades da vida diária. Os atendimentos são realizados em grupos sob a regência de professores, de segunda à sexta-feira num período de quatro horas diárias, sendo que alguns educandos frequentaram em dias alternados devido as suas especificidades.

As atividades acontecem cinco vezes por semana em salas específicas, com um trabalho educacional, bem como atendimentos de informática, educação física e artes. Os educandos com melhor capacidade cognitiva e para o trabalho ocupacional participaram das oficinas de artesanato, tear, tapeçaria, costura e reciclagem de materiais. Nas oficinas foram trabalhados conteúdos que desenvolveram no educando a iniciativa, o interesse, a responsabilidade, a criatividade, o uso correto dos materiais, a conduta social, a sequência lógica, a tolerância, além de relacioná-los aos conteúdos pedagógicos, através do uso e manejo de materiais diversificados. É importante salientar que nestas oficinas o “processo de trabalho” foi o foco principal, sendo secundário o produto final.

Público-alvo: São elegíveis para este serviço educandos, que apresentam Deficiência Intelectual (moderada ou severa) e/ou múltipla e que não apresentam habilidades para o desenvolvimento do trabalho competitivo.

Sonaira Paula Dal Piva

AEE/DI – Atendimento Educacional Especializado

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente

Descrição:

O AEE/DI é o atendimento educacional especializado que tem caráter complementar sendo disponibilizado exclusivamente em período oposto das aulas das escolas comuns, com objetivos, metas e procedimentos educacionais diferenciados. O AEE/DI foi criado para ser um espaço de investigação e de produção de alternativas pedagógicas no processo de ensino e aprendizagem, que possibilitem aos educandos a construção, ampliação e apropriação do





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERE-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



conhecimento científico. Nos atendimentos foram trabalhadas questões relacionadas a autonomia, diferentes formas de linguagem, concentração, atenção, memória, organização, análise e síntese, classificação, comparação, orientação espacial e temporal, resolução de problemas e textualidade.

No AEE/DI são realizadas:

- Educação Física – desenvolvida preferencialmente na Escola;
- Artes - atividades de artesanato, dança e música,
- Informática – atividades no laboratório da APAE.

Público Alvo: educandos com diagnóstico de Deficiência Intelectual, freqüentando níveis e modalidades do Ensino Comum.

ATESTO QUE O MATERIAL
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO
FOI RECEBIDO E ACEITO,
PRESTADO
EM ____/____/____

Nome: _____
Função: _____
Ass.: _____

Transtornos Invasivos do Desenvolvimento – Método TEACCH

Descrição:

Contempla pessoas com deficiência intelectual associada ao autismo ou características autistas. Este programa apresenta currículo específico, voltado ao auto-conceito, auto-estima e o incentivo a comunicação e as relações interpessoais. Este método baseia-se na adaptação do ambiente para facilitar a compreensão do educando em relação ao seu local de estudo e ao que se espera dele, além disso, visa o desenvolvimento da independência, comunicação e socialização do educando. A aplicação do TEACCH traz contribuições importantes favorecendo a generalização, o controle do comportamento, estimulação e o desenvolvimento da atenção permitindo a administração da sequencialização através de símbolos visuais. O TEACCH estruturou atividades em sistemas de trabalho que organizaram pensamentos e evidenciaram o conceito em que esta sendo ensinado, o oferecimento das tarefas em vários contextos (ambientes, pessoas, situações, material) favorecendo a generalização de conteúdo, gerando a aprendizagem. O método proporcionou redução de ansiedade, contribuindo funcionalmente para aprendizagem do autista.

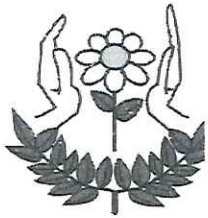
Público Alvo: educandos com diagnóstico de Transtorno Invasivo do Desenvolvimento

Sonaira Paula Dal Piva
Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente

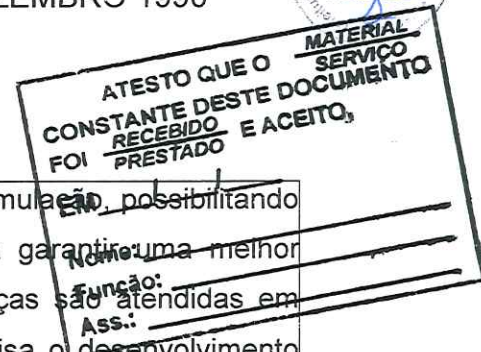
Estimulação Essencial

Descrição:





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERE-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



O objetivo é proporcionar às crianças deste serviço estratégias de estimulação, possibilitando um desenvolvimento equilibrado com o aumento do potencial para garantir uma melhor evolução nas etapas de desenvolvimento neuropsicomotor. As crianças são atendidas em espaço físico devidamente organizado para esse fim. Este serviço visa o desenvolvimento integral da criança, envolvendo as áreas motora, sensório-perceptiva, sócio-afetiva, cognitiva e da linguagem, centrando maior atenção nos aspectos que evidenciaram maior defasagem, na qual a criança foi estimulada de forma global, como ser único e íntegro. O atendimento é realizado por uma professora com orientação e/ou intervenção dos profissionais das áreas de fisioterapia, fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e psicologia. O planejamento é individual de acordo com as necessidades apresentadas, utilizando metodologia específica. Os brinquedos e os jogos são utilizados no processo de estimulação. É fundamental que a criança seja a produtora da ação, devendo atuar de forma ativa na interação com o meio.

A importância da estimulação ainda na primeira infância está ligada ao fato de ser essa a fase de maior capacidade de aquisições e em função da neuroplasticidade do sistema nervoso apresentada nessa fase de vida.

Público-alvo: este serviço atende crianças de zero a cinco anos e onze meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor e/ou de alto risco (baixo peso ao nascer, prematuridade, etc.), decorrentes de fatores genéticos, orgânicos e/ou ambientais).

SERVIÇOS – ÁREA DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Sonaira Paula Dal Piva
Assoc. de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente

I – **Serviço de Prevenção** – visa proporcionar o acesso à informações se o conhecimento de métodos preventivos.

II – **Serviço de Avaliação Diagnóstica** – desenvolvido por equipe multiprofissional e interdisciplinar, de forma biopsicossocial, fundamentados na concepção funcional e multidimensional, que permite o acesso ao laudo diagnóstico e a elaboração de propostas de intervenção e encaminhamentos.

III – **Serviço Pedagógico** – desenvolvido para atender as especificidades dos alunos da educação especial, com idade inferior ou superior à faixa etária de escolarização, de forma articulada entre as áreas da educação, saúde e assistência social, de forma a assegurar a atenção integral ao longo da vida.

IV – **Serviço de Estimulação Essencial** – abordagem de caráter sistemática e sequencial, que utiliza técnicas, recursos terapêuticos e pedagógicos, capazes de estimular todos os domínios que interferem na maturação da criança, de forma a favorecer o desenvolvimento cognitivo motor, sensorial, linguístico e social, evitando ou amenizando eventuais prejuízos.





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERÊ-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



V - **Serviço de Assistência Social** – desenvolvido em caráter complementar, através de programas de orientação, apoio socioassistencial às famílias e de garantia e defesa de direitos, por meio da articulação entre as áreas de educação e saúde.

VI – **Serviço de Educação Profissional** – desenvolvido nas etapas de iniciação e/ou qualificação para possível inclusão no mundo do trabalho, com o intuito de orientação para a vida e para a inclusão social.

VII – **Serviço de Saúde, Habilitação e Reabilitação** – desenvolvido para atender as necessidades de habilitação e reabilitação específica dos alunos, combinada nas demais áreas: física, auditiva, motora e visual.

8.3 BENEFÍCIOS ALCANÇADOS:

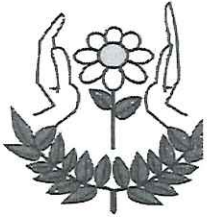
Metas

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
	FASE		UNID	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
Anual		Manutenção dos serviços mantidos pela APAE de Campo Erê. Com o pagamento de pessoal, encargos, impostos, serviço terceirizados de profissionais e ainda aquisição de alimentação, energia, água, telefone, combustível, conservação e reparos na estrutura, materiais de limpeza, didáticos, para procedimentos,			Janeiro	Dezembro

Sonaira Paula Dal Piva

Assoc. de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERE-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



		de expediente e de reabilitação.				
--	--	-------------------------------------	--	--	--	--

9 – ASSINATURA

Campo Erê-SC, em 24 /05/2019

Sonaira Paula Dal Piva
PRESIDENTE

**Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente**

Sonaira Paula Dal Piva

**Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente**





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERE-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de prestação de contas, que os recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Santa Terezinha do Progresso referente ao Termo de Fomento 01/2019, no valor total de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais), com finalidade de custeio (alimentação, materiais, atendimentos) e manutenção (reformas e adaptações), para melhor atender os alunos da APAE de Campo Erê, foram rigorosamente aplicados conforme determinada a Decreto n° 249/2017.

Sendo esta expressão da verdade, firma o presente para que surta seus efeitos legais.

Campo Erê / SC, _24_ / _05_ / _2019_

Sonaira Paula Dal Piva

Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente
Sonaira Paula Dal Piva

Presidente

APAE - Campo Erê





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE DE CAMPO ERE-FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990
RUA ANTONIO MENDES-959 - CEP 89980-000
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195
E-mail: escolaapae_campoere@hotmail.com



DECLARAÇÃO

A Associação de Pais e Amigos dos excepcionais – APAE de Campo Erê, inscrita no CNPJ sob nº 78.510.898.0001-35, com sede na Antônio Mendes, Nº 959, Campo Erê/SC, representada neste ato pelo sua Presidente Senhora Sonaira Paula Dal Piva, inscrito no CPF sob nº 050.622.189-00, declara os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto nº 249/2017 E Lei Federal nº 13.019/2014, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos, e no demais sendo justificado.

Sendo esta expressão da verdade, firma o presente para que surta seus efeitos legais.

Campo Erê / SC, 24 / 05 / 2019

Sonaira Paula Dal Piva

Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Sonaira Paula Dal Piva
Presidente

Sonaira Paula Dal Piva

Presidente

APAE - Campo Erê





ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERÉ-APAE DE CAMPO ERÉ-SC

RUA ANTONIO MENDES N.º. 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Camila Mendes Leal Mês de Referencia: Fevereiro Ano 2019
Turma: PAL II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anicia Coelho Rodrigues																															
2 Cleonir Bernardi																															
3 Fernando Barbosa																															
4 Keitti Anieli Perin																															
5 Léo José s. de Oliveira																															
6 Mateus																															
7 Ronaldp S.G Pinto																															
8 Valdenir Lucas Roncálio																															
9																															
10																															
11																															
12																															

CONTEUDOS Boas vindas.

Higiene - ISTOPA

Ass. Diretor _____ Data 28/02/2018

F-falta
C-comparecimento
DA-DIAS ALTERNADOS
Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
Diretora

Camila Mendes Leal



RUA ANTONIO MENDES Nº. 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: ORACI MELO E SERLIM. FREITAS Mês de Referência: Dezembro Ano 2018
Turma: SAE II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anderson Farias																															
2 Jarlan Pan																															
3 Lucas Guar4da																															
4 Luciana Dietrich																															
5 Lindomar Gonçalves da Silva																															
6 Nelci Moraes de Mattos																															
7 Valdovino Alves																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															

CONTEUDOS CU, Escala, atestime, RIBS.

Ass. Diretor _____ Data _____

F - falta
C - comparecimento
DA-DIAS ALTERNADOS
Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAAE
Luciana Artuso
Diretora



Nome do Professor: Camila Mendes Leal Mês de Referencia: Março Ano 2019 _____
 Turma: PAL II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anicia Coelho Rodrigues	C			C	C	C	C	F		C	C	C	C	C				F	C	C	C				C	C	F	C			
2 Cleonir Bernardi	C			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C	C				C	C	C	C			
3 Fernando Barbosa	C			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C	C				C	C	C	C			
4 Keiti Aneli Perin	F			F	D	D	D	C		C	D	D	D	D				C	D	C	D	F			C	D	F	F			
5 Léo José s. de Oliveira	C			D	D	D	D	C		D	C	D	D	D				D	F	F	F				C	D	D	D			
6 Mateus	C			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C	C				C	F	C	C			
7 Ronaldp S.G Pinto	F			F	F	F	F	C		F	F	F	F	F				F	F	F	F				F	F	F	F			
8 Valdenir Lucas Roncálio	C			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C	C				C	C	C	C			
9 ELIZIAME																															
10																															
11																															
12																															

CONTÉUDOS Higiene / confecção de estopa / Música / Passeio.

Ass. Diretor: _____ Data: 29/03/19
 F - falta
 C-comparcimento
 DA-DIAS ALTERNADOS

Ass. de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Luciana Artuso
 Diretora

Camila Mendes Leal



Nome do Professor: Jussara Farias Mês de Referencia: ~~Setembro~~ **Março** Ano 2019

Turma: PAL I

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Aldino Paulo Fraytag	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	
2 Raquel Campana	E						E	F			C	C	C	C	C			E	E	C	C	C			C	C	C	C	C	C	
3 Juliana de Quadros	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	
4 Aécio Aureo Scherer	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	
5 Elizandro ferreira	ES						C	C			C	DA	DA	DA	E			C	DA	C	DA	C			C	DA	C	DA	C	C	
6 Esther Padilha	FS						C	C			C	DA	DA	DA	C			C	DA	C	DA	C			C	DA	C	DA	C	C	
7 Eva Loureiro de Mello	DA						C	C			E	C	C	C	C			C	DA	F	DA	C			C	DA	C	DA	C	C	
8 Marili dos Santos Robaldo	DA						C	C			DA	C	C	C	C			C	DA	F	DA	C			C	DA	C	DA	C	C	
9 Verônica Pires de Moraes	C						C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	
10																															
11																															
12																															

CONTEUDOS Estórias

Ass. Diretor _____ Data _____

Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
 Diretora

F - falta
 C - comparecimento
 DA - DIAS ALTERNADOS

Jussara Farias



RUA ANTONIO MENDES Nº. 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: ORACI MELO E SERLI M. FREITAS Mês de Referência: Março Ano 2019

Turma: SAE II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anderson Farias	e				e	e	e			e	e	e	e					e	e	e	e				e	e	e	e			
2 Jarlan Pan	e				e	e	e			e	e	e	e					e	e	e	e				e	e	e	e			
3 Lucas Guarada	e				e	e	e			e	e	e	e					e	e	e	e				e	e	e	e			
4 Luciana Dietrich	PA				PA	e	e	e		PA	PA	e	e	e	e			PA	PA	e	e				PA	PA	e	e	e		
5 Lindomar Gonçalves da Silva	e				e	e	e			e	e	e	e					e	e	e	e				e	e	e	e			
6 Nelci Moraes de Mattos	e				e	e	e			e	e	e	e					e	e	e	e				e	e	e	e			
7 Valdovino Alves	e				e	e	e			e	e	e	e					e	e	e	e				e	e	e	e			
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															

CONTEUDOS Família, Higiene, Sem estar, autonomia

Ass. Diretor _____

Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
Diretora

F - falta

Comparcimento
DA-DIAS ALTERNADOS

Data _____



ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERE-APAE DE CAMPO ERÊ-SC

RUA ANTONIO MENDES N.º 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Camila e Renita

Turma: SAE III

Mês de Referência: Abril Ano 2019

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Cidinei Betti	F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	F					F	F	F	F							
3 Eva Moura	F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	F					F	F	F	F							
4 Leandra F. da Silva	F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			F	F	F					F	F	F	F							
5 Marlene G. da Silva	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C					C	C	C	C							
6 Silvana da Silva	F	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C					C	C	C	C							
7 Tarso M. S. Binsefeld	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C					C	C	C	C							
8 [Redacted]																																
9 [Redacted]																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																

Sabado / Domingo.

Feriado / Planejamento

Renita / Camila

Silvana de Foz

Luciana Artuso
 Assoc. de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Luciana Artuso
 Diretora



ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERE-APAE DE CAMPO ERÊ-SC

RUA ANTONIO MENDES N.º 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Jussara Farias

Mês de Referencia: Abril Ano 2019

Turma: PAL I

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Aldino Paulo Fraytag	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
2 Raquel Campana	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
3 Juliane de Quadros / Juliane	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
4 Aécio Aureo Scherer	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
5 Elizandro ferreira	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
6 Esther Padilha	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
7 Eva Loureiro de Mello	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
8 Marili dos Santos Robaldo	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
9 Verônica Pires de Moraes	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C						C	C	C	C	C						
10																																
11																																
12																																

CONTEUDOS *Cartão, sinalizado, cartões, higiene pessoal, atividades.*

Ass. Diretor _____ Data _____

F - falta
C - comparecimento
DA - DIAS ALTERNADOS

Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
Diretora

Jussara Farias



ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERE-APAE DE CAMPO ERÊ-SC

RUA ANTONIO MENDES Nº. 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Camila Mendes Leal Mês de Referencia: Abril Ano 2019

Turma: PAL II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anicia Coelho Rodrigues	C	C	C	C	C			F	C	C	C	C			C	C	C														
2 Cleonir Bernardi	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C														
3 Fernando Barbosa	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C														
4 Keitti Anieli Perin	C	DP	C	NA	C			F	NA	C	C	C			C	DP	C														
5 Léo José s. de Oliveira	F	C	DP	C	NA			F	NA	C	C	C			C	DP	C														
6 Mateus	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C														
7 Ronaldp S.G Pinto	F	F	C	C	C			F	F	C	C	C			C	C	C														
8 Valdenir Lucas Roncálio	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C			C	C	C														
9 ELIZIARA	F	C	F	C	C			C	F	C	C	C			C	C	C														
10																															
11																															
12																															

CONTEUDOS Estopa / Higiene / Música / Páscoa.

Ass. Diretor _____ Data 30/04/2019

F -falta
C-comparecimento
DA-DIAS ALTERNADOS

**Assoc de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE**
Luciana Artuso
Diretora

Camila Mendes Leal



Nome do Professor: ORACI MELO E SERLI M. FREITAS Mês de Referência: Abril Ano 2019
Turma: SAE II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1 Anderson Farias																																
2 Jarlan Pan																																
3 Lucas Guar4da																																
4 Luciana Dietrich																																
5 Lindomar Gonçalves da Silva																																
6 Nelci Moraes de Mattos																																
7 Valdovino Alves																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																

CONTEUDOS Família, PVDS, localizações família desescola. Projeto Pais e Filhos.
 em atendimento famílias com dificuldades.
 Pais e Filhos.

Ass. Diretor _____
 F -falta _____
 C-comparecimento _____
 DA-DIAS ALTERNADOS _____

Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
 Luciana Artuso
 Professora

Data _____

Planejamento



FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: ORACI MELO E SERLI M. FREITAS Mês de Referência: Maio Ano 2019

Turma: SAE II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anderson Farias		v	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
2 Jarlan Pan		v	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
3 Margarete Rosa		v	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
4 Luciana Dietrich		DA	DA		DA	DA	DA	DA	DA	DA			DA	DA	DA	DA				DA	DA	DA	DA				DA	DA	DA	DA	
5 Lindomar Gonçalves da Silva		v	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
6 Nelci Moraes de Mattos		v	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
7 Valdivino Alves		v	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
8 Ledil Maran		Resado	v		v	v	v	v	v	v			v	v	v	v				v	v	v	v				v	v	v	v	
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															

CONTEUDOS AV. D.S. Curriculo Funcional com variáveis Abstratas
Família, Comunidade, Patas comemorativas
sem estar.

Ass. Diretor _____ Data _____

F-falta
 C-comparecimento
 DA-DIAS ALTERNADOS

Luciana Artuso
 Assoc de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Luciana Artuso



Nome do Professor: Camila Mendes Leal Mês de Referencia: Abril Ano 2019

Turma: PAL II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anicia Coelho Rodrigues	F	C	C		F	C	C																								
2 Cleonir Bernardi	F	F	F		F	C	C																								
3 Fernando Barbosa																															
4 Ketti Anieli Perin																															
5 Léo José s. de Oliveira																															
6 Mateus Kauê dos Santos																															
7 Ronaldp S.G Pinto																															
8 Valdenir Lucas Roncálio																															
9 Eliziane Dias Gonçalves																															
10																															
11																															
12																															

CONTEUDOS Higiene • Preparo do material para oficina da Volta. Montagem de estopa. Roda de conversa.

Ass. Diretor _____ Data 31/05/2019.

F-falta
C-comparecimento
DA-DIAS ALTERNADOS

Feriado / Planejamento. H. Martins
Sábado / Domingo.
Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
Camila M. San P



Nome do Professor: Camila Mendes Leal
 Turma: PAL III
 Mês de Referência: maio Ano 2019

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Ademir Kessler	DA	DA	DA		FA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA		C	DA	DA	
2 Adilson Fabiano Kessler	DA	DA	DA		DA	DA	F	DA	DA			DA	DA	F	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA		C	DA	DA	
3 Suzana F. Frezza	C	DA			F	F	F	C	F			F	F	F	C	C			C	F	F	C	F			DA		DA		DA	
4 Ana Paula Morreira	DA	F			F	DA	DA	DA	C			C	DA	DA	DA	C			C	DA	DA	DA				DA		DA		DA	
5 Carlos José da Silva	C	C			F	C	F	C	C			C	F	DA	DA	C			C	F	F	F	C			C		F	F	C	
6 Eva da Silva	C	C			F	F	F	F	C			C	F	DA	DA	C			C	F	F	F	C			C		F	F	C	
7 Gilvane Anderson Kessler	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA				C		DA	DA	
8 Willena Eduarda Pribe Erpes	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA				C		DA	DA	
9 Josias Correia	DA	DA			DA	DA	F	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA				C		DA	DA	
10 Letícia Ap. F. da Silva	C	C			C	ES	ES	ES				C	DA	C	C				C	F	F	F	C			DA		C		DA	
11 Marluci Salete Venz	DA	DA			DA	DA	F	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA				C		DA	DA	
12 Paulinho Antunes	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA				C		DA	DA	
13 Samuel Rachi	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA				C		DA	DA	
14 Denilson Correia	C	C			C	C	F	C	F			C	C	C	C				C	F	F	F	C			C		C		C	
15 Sergio Portes Zimmer	F	C			C	C	C	F	C			C	C	C	C				C	F	F	F	C			C		C		C	
16																															

CONTEUDOS Higiene / Roda de conversa / Confecção de

estopa.

Ass. Diretor _____ Data 31/05/2019

F-falta
 C-comparecimento
 DA-DIAS ALTERNADOS
 FERIADO / Planejamento
 Sábado / domingo

Assoc. de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Luciana Artuso
 Diretora

Camila M. Beal



FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Juliana e Renita

Turma: SAE III

Mês de Referência: Maio Ano 2019

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
4 Leandra F. da Silva		F	F			F	C	C	F											F	F	F	F									
5 Marlene G. da Silva		C	C			C	C	F	F											F	C	C	C									
6 Silvana da Silva		F	C			F	F	C	F											C	F	C	C									
7 Tarso M. S. Binsefeld		C	C			C	C	C	C											C	C	C	C									
8 Sandra Rosa		DA	DA			DA	DA	DA	DA											DA	DA	C	DA									
9 Rudinei Silveira		F	F				C	C	C											C	C	C	C									
10 E. V. da																				C	C	C	C									
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																

Foi trabalhado a arte linguagem oral escrita.
 Realizamos jogos, matricula e atividades.

Renita F. Damasceno
 Juliana da Rosa

Luciana Artuso
 Assoc. de Pais e Amigos
 dos Excepcionais APAE
 Luciana Artuso
 Presidente



Nome do Professor: Jussara Farias

Mês de Referência: Maio

Ano 2019

Turma: PAL I

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Aldino Paulo Fraytag	C	C	C	F	C	F	C	C	F	F	C	F	C	C	C	F	F	C	C	C	F	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C
2 Raquel Campana	C	F	C	F	C	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
3 Juliano de Almeida	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
4 Aécio Aureo Scherer	F	F	C	C	C	F	F	F	C	C	C	C	C	C	F	F	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
5 Elizandro ferreira	C	C	C	C	C	F	F	F	C	C	C	C	F	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
6 Esther Padilha	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
7 Eva Loureiro de Mello	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
8 Marili dos Santos Robaldo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
9 Verônica Pires de Moraes	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10																															
11																															
12																															

CONTEUDOS *Exerc, contão dia do mês, higiene pessoal*

Ass. Diretor _____ Data _____

F-falta
C-comparecimento
DA-DIAS ALTERNADOS

Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
Diretora

Jussara Farias



ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERÊ-APAE DE CAMPO ERÊ-SC

RUA ANTONIO MENDES N.º 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Camila Mendes Leal

Mês de Referência: junho Ano 2019

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Ademir Kessler		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
2 Adilson Fabiano Kessler		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
3 Suzana F. Frezza		C	DA		C	DA			C	DA	DA	DA	C				C	DA	DA	C			C	DA	DA	DA	DA				
4 Ana Paula Morreira		C	DA		C	DA			C	DA	DA	DA	C				C	DA	DA	C			C	DA	DA	DA	DA				
5 Carlos José da Silva		C	C		C	C			C	C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C	C				
6 Eva da Silva		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
7 Gilvane Anderson Kessler		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
8 Milena Eduarda Pribe Erpes		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
9 Josias Correia		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
10 Letícia Ap. F. da Silva		C	C		C	C			C	C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C	C				
11 Marluci Salete Venz		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
12 Paulinho Antunes		DA	DA	C	DA	DA			DA	DA	C	DA	DA	DA			DA	DA	C				DA	DA	C	DA	DA				
13 Samuel Rachi		C	DA		C	DA			C	DA	DA	DA	C				C	DA	DA	C			C	DA	DA	DA	DA				
14 Denilson Correia		C	DA		C	DA			C	DA	DA	DA	C				C	DA	DA	C			C	DA	DA	DA	DA				
15 Sergio Portes Zimmer		C	C		C	C			C	C	C	C	C				C	C	C	C			C	C	C	C	C				
16																															

CONTEUDOS Confeção de estopas / Oficinas / Ass. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE

Familia na escola / Musica / Socialização / Higiene

Ass. Diretor _____ Data 28/06/2019

F-falta Sábados/Domingos.

C-compartecimento Palestra / Ass. Embreira.

DA-DIAS ALTERNADOS Feria

Camila
Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
 Diretora



ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERE-APAE DE CAMPO ERÊ-SC

RUA ANTONIO MENDES Nº. 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Camila Mendes Leal Mês de Referencia: junho Ano 2019

Turma: PAL II

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Anicia Coelho Rodrigues			F	F		F			C	C	C	C	C				F	F	C					C	C	C	C				
2 Cleonir Bernardi			C	F	C	C	C		C	C	C	C	C				F	C	C					C	C	C	C				
3 Fernando Barbosa			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C				F	C	C					C	C	C	C				
4 Keitti Anieli Perin			DA	DA	C	DA	C		DA	DA	C	DA	DA				DA	C	F					F	C	C	C				
5 Léo José s. de Oliveira			-	-	-	-	-		-	-	-	-	-				-	-	-					-	-	-	-				
6 Mateus Kaue dos Santos			C	F	C	C	C		C	C	C	C	C				F	C	C					C	C	C	C				
7 Ronaldp S.G Pinto			C	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C					C	C	C	C				
8 Valdenir- Lucas Roncálio			F	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C					F	C	C	C				
9 Eliziane Dias Gonçalves			F	C	C	C	C		C	C	C	C	C				C	C	C					F	C	C	C				
10																															
11																															
12																															

FS Eliziane doente.
11/06 - 12/06 + 13/06 - 14/06.

CONTUDOS Oficina da horta / Escola Família na Música / Dança

Oficina Esta Pa Festa / Atividade Higiene
momentos de socialização Atividade visita aos bombeiros
 Ass. Diretor Data 23/06/2019

F - falta
 C - comparecimento
 DA - DIAS ALTERNADOS

Assessoria dos Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
 Luciane Artuso
 Diretora

Sabados / Domingos.
 Palestra / Assembleia.
 Feriado.
 Camila M. Leal



ESCOLA ESPECIAL CAMPO ERE-APAE DE CAMPO ERE-SC

RUA ANTONIO MENDES N.º 959

FICHA DE FREQUENCIA

Nome do Professor: Jussara Farias

Mês de Referencia: junho Ano 2019

Turma: PAL I

Nome do Aluno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1 Aldino Paulo Fraytag																															
2 Raquel Campana																															
3 Juliano de Almeida																															
4 Acácio Aureo Scherer																															
5 Elizandro ferreira																															
6 Esther Padilha																															
7 Eva Loureiro de Mello																															
8 Marili dos Santos Robaldo																															
9 Verônica Pires de Moraes																															
10																															
11																															
12																															

CONTENDOS *Atividade Bom dia*

Ass. Diretor _____ Data _____

F - falta
C - comparecimento
DA - DIAS ALTERNADOS

Jussara Farias

Luciana Artuso
Assoc. de Pais e Amigos
dos Excepcionais APAE
Luciana Artuso
Diretora

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO



N. da Ordem: 1461/19
N. Empenho: 1080/19
Data: 23/04/2019
Vencimento: 23/04/2019

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90
Município: Santa Terezinha do Progresso

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 10.01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional: 08.244.0028 - Assistência Social
Projeto/Atividade: 2.028 - Manutenção das atividades da Secretaria de Assistência Social
Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00.0100 - Transf a Instituições Privadas de Assistência Soc Responsável
Fonte de recursos: 0100 - Recursos Ordinários - Tesouro-Ex.Cor.
Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Valor do empenho:	18.000,00	Total	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor anulado:	0,00	Processo:	Valor da ordem:	4.500,00
Total (A):	18.000,00	Nº AF/Ano:	Valor Anulado:	0,00
			Total (B):	4.500,00
			Saldo (A - B):	13.500,00

Credor: 924 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE UF: SC
Endereço: R ANTONIO MENDES,959 - SALA Cidade: Campo Erê
C.N.P.J.: 78-510-898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB Agência: 3076 Conta Corrente: 5816-5

Especificação:
EXECUÇÃO DE TERMO DE FOMENTO QUE TEM POR DESIGNIO O REPASSE FINANCEIRO PARA O ATENDIMENTO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELCTUAL E MÚLTIPLAS NAS ÁREAS DA SAÚDE, EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO ALIMENTAÇÃO, MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO ALIMENTAÇÃO, MANUTENÇÃO DA INSTITUIÇÃO COM MATERIAL DE EXPEDIENTE, DIDÁTICO, PEDAGÓGICO E UTENSÍLIOS EM GERLA COM AASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (APAE) CAMPO ÉRE (Licitação Nº : 3/2019-IL)

Total geral: 4.500,00

Responsável pelo registro da liquidação

[Handwritten Signature]
IVA ADRIANA SCHLOSSER SEGUETO
Contadora CRC/SC 026497/O-2

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/04/2019.

[Handwritten Signature]
IVA ADRIANA SCHLOSSER SEGUETO
Contadora CRC/SC 026497/O-2

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 4.500,00

Recursos:	Nº Cheque	Nº Conta	Banco	Data
	<i>Debito</i>	<i>603521-3</i>	<i>Brasil</i>	<i>24/04/2019</i>

Fica autorizado o pagamento de 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais)

Ordem de pagamento: Em _____ / _____ / _____ pague-se a importância acima processada

[Handwritten Signature]
CRISTIANO BATISTA MACHADO
Prefeito Municipal em Exercício

Recibo: Em _____ / _____ / _____ recebi (emos) a importância acima processada

Credor

CPF: _____
RG: _____

Certifico haver pago a importância acima.

[Handwritten Signature]
SUELI BASQUER DA SILVA RINTZEL
Tesoureira

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO



Subempenho

Data:
Nº Subempenho:
Processo :

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90
Município: Santa Terezinha do Progresso

Órgão:	10	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	10.01	- FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	08.244.0028	- Assistência Social
Projeto/Atividade:	2.028	- Manutenção das atividades da Secretaria de Assistência Social
Elemento:	3.3.50.43.02.00.00.00.0100	- Transf a Instituições Privadas de Assistência Soc
Cód. Detalham.:	0	- Sem detalhamento das destinações de recursos
Recurso:	0100	- Recursos Ordinários - Tesouro-Ex.Cor.

Número do empenho :	1080	Subempenhos anteriores:	0,00
Valor do empenho :	18.000,00	Valor do subempenho:	4.500,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	18.000,00	Total (B) :	4.500,00
		Saldo (A - B) :	13.500,00

Credor: 924 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE UF: SC
Endereço: R ANTONIO MENDES.959 - SALA Cidade: Campo Erê
C.N.P.J.: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB Agência: 3076 Fone: 4936551188
Conta Corrente: 5816-5 Fax:

Especificação:

EXECUÇÃO DE TERMO DE FOMENTO QUE TEM POR DESIGNIO O REPASSE FINANCEIRO PARA O ATENDIMENTO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E MÚLTIPLAS NAS ÁREAS DA SAÚDE, EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO ALIMENTAÇÃO, MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO ALIMENTAÇÃO, MANUTENÇÃO DA INSTITUIÇÃO COM MATERIAL DE EXPEDIENTE, DIDÁTICO, PEDAGÓGICO E UTENSÍLIOS EM GERLA COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (APAE) CAMPO ÈRE (Licitação Nº : 3/2019-IL)

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 4.500,00

Fica subempenhada a importância de 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais)

Fundamento legal: 1409

Modal. licitação: Inexigibilidade de Licitação com Processo

Contrato:

Data : 28/02/2019

Número: 38/2019

Data : 05/04/2019

Data :

Encarregado do Serviço

Iva Adriana Schiosser Segreto
Contadora
CRC/SC 026497/O-2
Matricula Nº 719-6

CRISTIANO BATISTA MACHADO
Prefeito Municipal em Exercício

Responsável pela Secretaria

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Liquidação

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

CNPJ: 01.612.847/0001-90 Fone: 493657-0001 Fax: 493657-0046
 Avenida Tancredo Neves, 337
 C.E.P.: 89983-000 - Santa Terezinha do Progresso - SC

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 1078/2019

Processo Administrativo: 38/2019
 Processo Nr.: 38/2019
 Data do Processo: 20/03/2019
 Data da Homologação: 05/04/2019
 Sequência da Adjudicação: 1
 Data da Adjudicação: 23/04/2019

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
 Nr.: 3/2019 - IL

Folha: 1/1

(Empenho S nr.: 1080 Subempenho nr.: 1)

Fornecedor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE Código: 924 Telefone: 4936551188
 Endereço: R ANTONIO MENDES,959 - SALA Banco: 756 - BANCO COOPERATIVA
 Cidade: Campo Erê - SC - CEP: 89980-000 Agência: 3076 - SICOOB
 CNPJ: 78.510.898/0001-35 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 5816-5

Prezados Senhores,

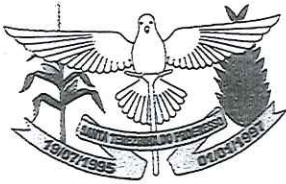
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade: 01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Centro de Custo:
 Fonte de Recurso: Recursos Ordinários - Tesouro-Ex.Cor.
 Dotações Utilizadas: 2.028.3.3.50.00.00.00.00 (101) - Manutenção das atividades da Secretaria de Assistê Saldo: 18.000,00
 Compl. Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00 - Transf a Instituições Privadas de Assistência Soc
 Condições de Pagto: CONFORME ENTREGA
 Prazo Entrega/Exec.:
 Local de Entrega: Prefeitura - Av. Tancredo Neves, 337, Centro -
 Objeto da Compra: EXECUÇÃO DE TERMO DE FOMENTO QUE TEM POR DESIGNIO O REPASSE FINANCEIRO PARA O ATENDIMENTO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELCTUAL E MÚLTIPLAS NAS ÁREAS DA SAÚDE, EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO ALIMENTAÇÃO, MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, BEM COMO ALIMENTAÇÃO, MANUTENÇÃO DA INSTITUIÇÃO COM MATERIAL DE EXPEDIENTE, DIDÁTICO, PEDAGÓGICO E UTENSÍLIOS EM GERLA
 Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	0,250	Und	Execução de termo de fomento tem por designio o repasse financeiro para o atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltiplas nas áreas de Saúde, Educação e Assistência Social, bem como alimentação, manutenção de assistência Social, bem como alimentação, manutenção da instituição com material de expediente, didático, pedagógico e utensílios geral com a Associação de pais e amigos dos excepcionais (APAE) de Campo Erê, (01-03-3554)		18.000,00	4.500,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	4.500,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	4.500,00

Santa Terezinha do Progresso, 23 de Abril de 2019

Aquino Lotti



TERMO DE FOMENTO Nº 002/2019

O MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, Estado de Santa Catarina, através do Ordenador de Despesas, Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, Senhor **DERLI FURTADO**, brasileiro, casado, inscrito no Cadastro da Pessoa Física sob nº 219.982.219-20, com fundamento na Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 8.666/1993, Decreto Municipal nº 185/2017, de 20 de julho de 2017, no exercício de suas atribuições legais e regulamentares, doravante denominado **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** e a **"ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ"**, inscrita no Cadastro de Pessoa Jurídica sob nº 78.510,898/0001-35, com sede na Rua Rui Barbosa, S/N, Município de Campo Erê-SC, doravante denominada **ENTIDADE**, resolver celebrar o presente instrumento, na forma e condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

I. O presente Termo de fomento tem por desígnio o repasse financeiro, para o atendimento de pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla nas áreas de Saúde, Educação e Assistência Social, bem como alimentação, manutenção da instituição com material de expediente, didático, pedagógico e utensílios em geral.

II. O Plano de Trabalho é parte integrante e indissociável do presente termo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA.

I. O Município de Santa Terezinha do Progresso repassará o valor de R\$ 18,000,00 (dezoito mil reais), em 04 parcelas de igual valor, conforme cronograma de desembolso aprovado.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

A Administração Pública Compete:

I. Em cumprimento ao disposto no Art. 35 alínea "g" da Lei Federal nº 13.019/2014, fica designada como gestora responsável a Sra. Cleusa de Souza Campos, a qual terá as seguintes incumbências, juntamente com a Comissão de Monitoramento e Avaliação:

- a) Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;
- b) Informar o superior hierárquico sobre quaisquer fatos que comprometam a execução da parceria e irregularidades na prestação de contas, e sobre as providências para solucioná-las;



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL



- c) Emitir Parecer Técnico conclusivo de análise das contas, fundamentado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação.
- II. Transferir os recursos à entidade de acordo com o Cronograma de Desembolso, em anexo, que faz parte integrante deste termo e no valor fixado.
- III. Apreciar a prestação final de contas apresentada, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência por ela determinada, prorrogada justificativamente por igual período.
- IV. Fiscalizar a execução do Termo de Fomento, o que não fará cessar ou diminuir a responsabilidade da Entidade pelo perfeito cumprimento das obrigações estipuladas, nem por quais danos, inclusive quanto a terceiros, ou por irregularidades constatadas.
- V. Comunicar formalmente à Entidade qualquer irregularidade encontrada na prestação de serviços, fixando-lhe, quando não pactuado neste Termo de Fomento prazo para corrigi-la.
- VI. Arcar com as despesas de publicação de extrato do Termo de Fomento no Diário Oficial do Município do Estado de Santa Catarina - DOM/SC.
- VII. Aplicar as penalidades regulamentadas na Lei nº 13.019/2014, no Edital e no Termo de Fomento.
- VIII. Receber, apurar e solucionar eventuais queixas e reclamações, cientificando a ENTIDADE para as devidas regularizações.
- IX. Efetuar a transferência de recursos no prazo convencionado.
- X. Constituir a Comissão de Monitoramento e Avaliação.
- XI. Contatadas quaisquer irregularidades nos serviços, assegurar-se-á a Administração Pública o direito de ordenar a suspensão dos serviços, sem prejuízo das penalidades a que se sujeita a Entidade, sem que esta tenha o direito a qualquer indenização no caso daquelas não serem atendidas dentro do prazo estabelecido no Termo de Notificação.

À Entidade Compete:

- I. Aplicar o recurso de acordo com o Plano de Trabalho aprovado pela Administração Pública.
- II. Responder exclusivamente pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento deste termo, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restituição à sua execução.
- III. Prestar contas dos recursos recebidos nos termos da Lei Federal nº 13.19/2014.
- IV. Caso a Entidade adquira equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria, o bem será gravado com



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

Fls
974

cláusula de inalienabilidade e deverá formalizar promessa de transferência da propriedade à Administração, na hipótese de sua extinção.

V. Indicar pelo menos 01 (um) dirigente que se responsabilizará, de forma solidária, pela execução das atividades e cumprimento das metas pactuadas na parceria.

VI. Prestar os serviços com qualidade atendendo o público de modo gratuito, universal e igualitário.

VII. Manter em perfeitas condições de uso os equipamentos e instrumentos necessários para a realização dos serviços e ações pactuadas, através da implantação de manutenção preventiva e corretiva predial e de todos os instrumentos e equipamentos.

VIII. Responder, com exclusividade, pela capacidade e orientações técnicas de toda mão de obra necessária à fiel e perfeita execução deste Termo de Fomento.

IX. Manter contrato de trabalho que assegure direitos trabalhistas, sociais e previdenciários aos seus trabalhadores e prestadores de serviço.

X. Responsabilizar-se, pelos recursos provenientes do Termo de Fomento, pela indenização de dano causado ao público, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, assegurando-se o direito de regresso contra o agente nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

XI. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao público, por profissional empregado ou pressuposto, em razão da execução deste Termo de Fomento.

XIII. Permitir o livre acesso dos Servidores da Administração Pública, do Controle Interno do Município de Santa Terezinha do Progresso aos processos, aos documentos, as informações referentes aos instrumentos de transferências, despesas, bem como, aos locais de execução do objeto.

XIV. Prestar contas dos recursos recebidos na forma do estabelecido na Lei nº 4.320/64, Instrução Normativa TC 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina e Lei Federal nº 13.019/2014.

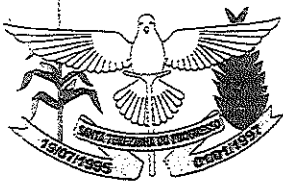
XV. Fornecer dados complementares ao Município, sempre que solicitado.

XVI. Excluir o Município de qualquer responsabilidade civil, penal, trabalhista ou previdenciária, decorrentes da execução do objeto.

XVII. Divulgar amplamente a participação do Município no evento em questão, mediante inserção da logomarca do Município de Santa Terezinha do Progresso, a ser disponibilizada pelo Setor responsável pelas publicações.

CLÁUSULA QUARTA – DOS VALORES E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

I. Para o exercício financeiro de 2019, fica estimado em **R\$ 18.000,00** (Quinze mil reais), o montante de recursos para execução do objeto deste Termo, correndo as despesas por conta da dotação orçamentária 33504302.



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL



II. Em caso de celebração de aditivos, deverão ser indicados nos mesmos, nos créditos e empenhos para cobertura de cada parcela da despesa a ser transferida.

III. Os saldos financeiros enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em instituição financeira local e as receitas decorrentes, serão obrigatoriamente computadas a crédito do Termo e aplicadas exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas.

IV. Os recursos transferidos à Entidade deverão ser mantidos e movimentação em conta bancária específica, em instituição financeira indicada pela administração pública.

CLÁUSULA QUINTA – DAS PROIBIÇÕES

O Plano de Trabalho deverá ser executado com estrita observância das cláusulas pactuadas neste Termo de Fomento, sendo vedado:

- a) Modificar o objeto, exceto no caso de ampliação de metas, desde que seja previamente aprovada a adequação do plano de trabalho pela administração pública.
- b) Utilizar, ainda em caráter emergencial, recursos para a finalidade diversa da estabelecida no plano de trabalho.
- c) Realizar despesa em data anterior à vigência da parceria.
- d) Efetuar pagamento em data posterior à vigência da parceria, salvo se expressamente autorizado pela autoridade competente da administração pública.

CLÁUSULA SEXTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

I. A prestação de Contas deverá ser encaminhada a Administração em 60 dias do recebimento de cada parcela.

II. A prestação de contas dos recursos recebidos, deverá ser apresentada com os seguintes documentos:

- a) Relatório da execução do objeto, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados, a partir do cronograma acordado, anexando documentos de comprovação da realização das ações, tais como listas de presença, fotos, vídeos, se for o caso.
- b) Relatório da execução financeira, assinado pelo seu representante legal, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas.
- c) Original ou cópias reprográficas dos comprovantes da despesa devidamente autenticadas em cartório ou por Servidor da Administração Municipal.



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL



- d) Extrato Bancário de conta específica e/ou de aplicação financeira, na qual deverá estar evidenciado o ingresso e a saída dos recursos, devidamente acompanhados pela conciliação bancária, quando for o caso.
- e) Demonstrativo de execução de receita e despesa, devidamente acompanhado dos comprovantes das despesas realizadas e assinado pelo dirigente e responsável financeiro da entidade.
- f) Comprovante, quando houver, de devolução de saldo remanescente em até 30 dias após o término da vigência deste termo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

I. O presente Termo vigorará da data da sua assinatura até o dia 31 de dezembro de 2019, podendo ser alterado conforme disposto no art. 55 da Lei Federal nº 13.019/2014.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES

I. Este Termo poderá ser alterado, exceto quanto ao seu objeto, mediante a celebração de termos aditivos, desde que acordados entre os parceiros e firmado antes do término de sua vigência.

CLÁUSULA NONA – DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO.

I. É facultado aos parceiros denunciar este Termo no prazo mínimo de 60 (sessenta) dias de antecedência para a publicação de intenção, nos termos da legislação vigente, sendo-lhes imputadas as responsabilidades das obrigações e creditados os benefícios no período em que este tenha vigido.

II. Quando da denúncia, rescisão ou extinção da parceria, caberá a entidade apresentar ao município no prazo de 10 (dez) dias, documentação comprobatória do cumprimento das obrigações assumidas até aquela data, bem como a devolução dos saldos financeiros remanescentes, inclusive dos provenientes das aplicações financeiras.

III. A denúncia e/ou rescisão deste Termo ocorrerá quando da constatação das seguintes situações:

- a) Utilização dos recursos em desacordo com o plano de trabalho aprovado;
- b) Retardamento injustificado na realização da execução do objeto do termo;
- c) Descumprimento a toda e qualquer cláusula constante deste termo.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESPONSABILIZAÇÃO E DAS SANÇÕES

I. O presente Termo deverá ser executado fielmente pelos parceiros, de acordo com as cláusulas pactuadas e a legislação pertinente, respondendo cada um pelas conseqüências de sua inexecução total e parcial.

II. Pela execução da parceria em desacordo com o plano do trabalho, a administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar a entidade da sociedade civil, as sanções do art. 73 da Lei Federal nº 13.019/2014.



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL



CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA OBRIGATORIEDADE DE RESTITUIÇÃO DE RECURSOS.

I. Caberá a Entidade proceder a devolução dos recursos, quando aplicados indevidamente, com a devida correção monetária, sem prejuízo das sanções previstas no presente instrumento e na Lei Federal nº 13.019/2014.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

I. Fica eleito o Foro da Comarca de Campo Eré - SC, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente termo, com renúncia expressa aos demais, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem de acordo, firmam os parceiros, na presença de duas testemunhas o presente termo, em duas vias de igual teor e forma, para todos os efeitos legais.

Santa Terezinha do Progresso - SC, em 05 de abril de 2019.

DERLI FURTADO
Prefeito Municipal

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXPCIONAIS DE CAMPO ERÉ

Testemunhas:

William Jorge Delalibera
Servidor Público Municipal

Elenice E. Porsch
Assessora de Planejamento

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Pagamentos Para o Dia: 24/04/2019

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 858-3 - BANCO DO BRASIL

- 603521-3 Fundo de Participação dos Municípios - FPM

Item	Docum.	Empenho	Credor/Contrato	CPF/CNPJ	Cia. Credor	Banco	Agência	Liq. pago	
Código de Barras do Documento									
1	1461	001080/19	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	78.510.898/0001-35	5816-5	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 3076 - SICCOB		4.500,00	
Total de lançamentos:								1	4.500,00
Total de documentos:								1	4.500,00
Total da ordem bancária:									4.500,00

(quatro mil e quinhentos reais)





G338241419744291000
24/04/2019 14:25:27



DOC ou TED Eletrônico

		Debitado
Agência	858-3	
Conta corrente	603521-3 PM. S.T. PROGR. FPM	
		Creditado
Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.	
Agência (sem DV)	3076 SICOOB NOROESTE SC	
Conta corrente (com DV)	58165	
CNPJ	78.510.898/0001-35	
Nome favorecido	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAI	
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES	
Número documento	42.401	
Valor	4.500,00	
Data transferência	24/04/2019	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	AC93A930318EF441	
Assinada por	J4250446 SUELI BASQUER DA SILVA RINTZEL	24/04/2019 13:56:16
	JB510078 DERLI FURTADO	24/04/2019 14:25:27
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: JB510078 DERLI FURTADO.		



24/04/2019 13:56:17



TED

Debitado

Agência 858-3
Conta corrente 603521-3 PM. S.T. PROGR. FPM

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3076 SICOOB NOROESTE SC
Conta corrente (com DV) 58165
Conta Pagamento 0000
CNPJ 78.510.898/0001-35
Nome favorecido ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAI
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 4.500,00
Data transferência 24/04/2019
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **747061678**.

Usuário: J4250446 SUELI BASQUER DA SILVA RINTZEL.



PARCERIA TERMO DE FOMENTO 002/2019

ENTIDADE: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ

**RELATÓRIO TÉCNICO 02/2019 DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO
SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS
RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE
FOMENTO 02/2019 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E
AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

O Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO celebrou parceria voluntária por meio de Termo de Fomento 02/2019 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ, envolvendo a transferências de recursos financeiros da administração pública para a Entidade, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público.

Em atendimento ao artigo 58 da Lei Federal 13.019/2014, a administração pública promoveu o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria, relatando:

I - Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

Atender 98 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas , oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente , didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia , energia elétrica, água e telefone.

II - Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

Em análise das atividades realizadas durante a parceria 001/2019, em relação ao cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL



Os resultados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a Entidade alcançou os objetivos e metas propostos.

III - Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

Na análise desta prestação de contas, o montante transferidos foi de R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais);

V - Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas, quando não for comprovado o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento:

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 002/2019 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 002/2019

VI - Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Não foram realizadas auditorias com o objeto Termo de Fomento 02/2019

CONCLUSÃO DO RELATÓRIO

Da conformidade do cumprimento do objeto:

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 002/2019 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 002/2019 cumprindo com o objeto da parceria: Atender 98 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas , oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente , didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia , energia elétrica, água e telefone.

Dos resultados alcançados durante a execução da parceria:

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado o atendimento de 98 pessoas com Deficiência intelectual e



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

atendendo nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone, inclusive com controle de frequência das pessoas e entrega do relatório de atividades,

Juliana Dal Mago
JULIANA DALMAGO

28 Agosto / 2019

Representante da Administração Pública



[Handwritten signature]

Iliane Secchi



MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
**HOMOLOGAÇÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E
AVALIAÇÃO 001/2019 SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO
OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO
TERMO DE FOMENTO 002/2019 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO
DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS.**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação é o órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com organizações da sociedade civil mediante termo de colaboração ou termo de fomento, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos um servidor ocupante de cargo efetivo ou emprego permanente do quadro de pessoal da administração pública.

*Em atendimento ao artigo 59 da Lei Federal 13.019/2014 esta Comissão de Monitoramento e a Avaliação designada pelo Decreto 73/2018 **HOMOLOGA** o relatório técnico 001/2019 de monitoramento de avaliação sobre a conformidade do cumprimento do objeto e sobre os resultados alcançados durante a execução a parceria: **TERMO DE FOMENTO 002/2019 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ.***

SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, 28 de agosto de 2019

Homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada:

Iliane Secchi
ILIANE SECCHI

Presidente

Elenice Porsch
ELENICE PORSCHE

Membro

Juliana Dal Mago
JULIANA DALMAGO

Secretária