

Recebemos de CECCHETTI ASSISTENCIA FAMILIAR LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado  
 Emissão: 05/12/2023 - Dest.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - Valor Total: 240,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: 000.000.249 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 4223 1227 2813 2100 0168 5500 1000 0002 4916 1090 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CECCHETTI ASSISTENCIA FAMILIAR LTDA Av. Getulio Vargas, 826 SALA 2 Centro - 89980 - 000 Campo Ere - SC Telefone: 49365526344936					

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	342230286851760 05/12/2023 10:11:21	
----------------------	-------	--	---------------------------------	-------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL	260783838	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		C.P.F./C.N.P.J.	27.281.321/0001-68
--------------------	-----------	-------------------------------------	--	-----------------	--------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CNPJ/CPF	78.510.898/0001-35	DATA DA EMISSAO	05/12/2023
------------------------	--	--	----------	--------------------	-----------------	------------

ENDEREÇO	RUA ANTONIO MENDES, 959		BAIRRO	PRIMAVERA	CEP	89980 - 000	DATA DA ENTRADA/SAIDA	05/12/2023
----------	-------------------------	--	--------	-----------	-----	-------------	-----------------------	------------

MUNICIPIO	CAMPO ERÉ	FONE/FAX		UF	SC	IE		HORA DA SAIDA	10:01:01
-----------	-----------	----------	--	----	----	----	--	---------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	10,08	240,00	
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	240,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
8	Coroa Média	06039000	0102	5102	UN	1,00	240,00	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08

ATESTADO QUE O MATERIAL/SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
 FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO.  
 EM 14/12/23  
 ASSOC. de Pais Art. 5  
 Nome: Cleiton Luiz Ferlin  
 Função: Presidente  
 Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Valor Aprox R\$ 10,08 Fed 10,08 Fonte IBPT/empresometro.com.br 02C353; CFOP 5102 = R\$240,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



15/12/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:17:34

ID/Transação  
E81292278202312111253gjGw8skm9WW

Valor:

R\$ 240,00

Data/hora:

11/12/2023 10:37:36

**Pagador**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE

CPF/CNPJ:

\*\*.\*\*.0.898/0001-\*\*.

**Destinatário**

Instituição:


COOP SICREDI IGUAÇU PR/SC/SP

Nome:

Cecchetti Assistencia Familiar Ltda

CPF/CNPJ:

\*\*.\*\*.1.321/0001-\*\*.

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Antonietti & Antonietti Ltda Rua Itupora, 821 Centro, Campo Ere. - SC CEP: 89.980-000 FONE: (49) 3655-1739 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2808 SÉRIE 1 PÁGINA 1 DE 1 CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 42231203494502000104550010000028081102018847 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas De Mercadorias Adquiridas INSCRIÇÃO ESTADUAL 253962730 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 03.494.502/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE Associação De Pais e Amigos Dos Excepcionais De Campo Ere -A CNPJ / CPF 78.510.898/0001-35 DATA EMISSÃO 13/12/2023 ENDEREÇO Rua Antonio Mendes, Nº 959 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 89.980-000 DATA ENT/SAÍDA 13/12/2023 MUNICÍPIO Campo Ere FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 16:26:27

FATURAS / DUPLICATAS table with columns: Número, Valor, Vencimento, Número, Valor, Vencimento, Número, Valor, Vencimento, Número, Valor, Vencimento

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 497,54 VALOR DO ICMS 54,46 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 497,54 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 497,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 33 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CEST, COD. BARRAS, CST, CFOP, UNID, QUANT., V. UNIT., V. TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, ICMS

ATESTO QUE O MATERIAL/SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO. EM 14/12/23 Ass. de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE Nome: Cleiton Luiz Ferlin Função: Presidente Ass.:

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00 DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Transação: 00110201884 RESERVADO AO FISCO

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



15/12/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:17:58

ID/Transação  
E81292278202312131956HEcVYZJadwc

Valor:

R\$ 497,54

Data/hora:

13/12/2023 17:03:51

Descrição:

Mercado max

**Pagador**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS

CPF/CNPJ:

EXCEPCIONAIS APAE

\*\*. \*\*0.898/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

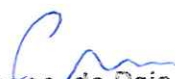
CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ANTONIETTI & ANTONIETTI LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*4.502/0001-\*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



# ESTADO DE SANTA CATARINA

## MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Página: 1 / 1  
Data de emissão: 13/11/2023  
Data inicial: 02/01/2023  
Data de final: 29/11/2023

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação	Num. Baixa	Conta	Recurso	Processo	Creitor/Contrato - Nome	Valor	Desconto	Líquido Pago
<b>PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO</b>												
28/03	EMP.	1055	1043/23	3.3.50.43.02.00.00.00		603521-3	1.500.0000,0500	23/2023	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS	7.000,00	0,00	7.000,00
06/06	EMP.	2433	1043/23	3.3.50.43.02.00.00.00		603521-3	1.500.0000,0500	23/2023	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS	7.000,00	0,00	7.000,00
24/08	EMP.	3773	1043/23	3.3.50.43.02.00.00.00		603521-3	1.500.0000,0500	23/2023	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS	7.000,00	0,00	7.000,00
08/11	EMP.	4889	1043/23	3.3.50.43.02.00.00.00		603521-3	1.500.0000,0500	23/2023	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS	7.000,00	0,00	7.000,00
08/11	EMP.	4890	1043/23	3.3.50.43.02.00.00.00		603521-3	1.500.0000,0500	23/2023	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS	7.000,00	0,00	7.000,00
<b>Total da Entidade:</b>										35.000,00	0,00	35.000,00
<b>Total Geral:</b>										35.000,00	0,00	35.000,00

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - STP

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90

Município: Santa Terezinha do Progresso

Página: 11/10  
Usuário: tesouraria.sta



Data da Ordem: 08/11/2023

N. da Ordem: 4889/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
Funcional:	8.244.2028	ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.50.00.00.00.00.00	TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES
Recurso:	1.500.0000.0500	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE

Número do empenho:	1043	Valor da ordem:	7.000,00
Valor do empenho:	35.000,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	35.000,00	Total (B):	7.000,00
		Saldo (A-B):	28.000,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CNPJ.: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA -  
CEP.: 89980-000 Cidade: CAMPO ERÊ - SC  
Banco: 766-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL Agência: 3076- Conta Corrente: 5816-5  
S.A. - BANCOOB

Especificação: TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE DE CAMPO ERÊ – SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO – SC.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 7.000,00

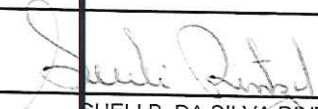
Fica autorizado o pagamento de R\$: 7.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/11/2023

Descontos:  
Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 7.000,00

Recursos: 150000000500 Valor: 7.000,00 Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.  
Nº Docto: Conta Baixa: 603521 - 3

Recibo: Em 08/11/2023 recebi (emos) a importância acima  
Nome credor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

  
SUELI B. DA SILVA RINTZEL  
TESOUREIRA  
Certifico haver pago a importância acima.

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - STP  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90  
Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Página: 1  
Data: 01/11/2023  
Usuário: iva.adriana

Data da Liquidação: 05/10/2023  
Nº da Liquidação: 4585/2023  
Nº do Empenho: 1043/2023  
GLOBAL  
Vencimento: 05/10/2023

Órgão: 10.000 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Unidade: 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Funcional: 8.244.28 Assistência Social  
Projeto Atividade: 2028 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Natureza de Despesa: 3.3.50.43.02.00.00.00 TRANSF A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASSISTÊNCIA SOC  
Recurso: 1.500.0000.0500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Número do empenho:	1043/2023	Liquidações anteriores:	21.000,00
Valor do empenho:	35.000,00	Valor liquidado:	7.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A)	35.000,00	Total (B):	28.000,00
		Total (A - B):	7.000,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA - Telefone:  
Banco: 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB Cidade: Campo Erê UF: SC  
Agência: 3076 - - SICOOB Conta: 37918-2  
Tipo da Conta: Corrente

Especificação:  
TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC.

Fonte de Recurso: Ordinário  
Valor geral: 7.000,00

Descontos: Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar: 7.000,00

Fundamento legal: Inexigibilidade de licitação  
Modal. licitação: 122023/2022  
Número Processo: 23/2023  
Número Licitação: 2/2023  
Data:  
Data:  
Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 05/10/2023

Fica autorizado o pagamento do valor acima processado.  
Responsável: MARGARETE ROSA ALVES  
Matrícula: 5126/03  
Sec. de Assistência Social

Contabilização devidamente processada.  
Responsável: Alice Clair Staudt  
Contador Geral  
CRC/SC 036648/O  
Matrícula 9657-02

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - STP

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90

Município: Santa Terezinha do Progresso

Data da Ordem:  
N. da Ordem:



Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
Funcional:	8.244.2028	ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.50.00.00.00.00.00	TRANSFERENCIAS A INSTITUIÇÕES
Recurso:	1.500.0000.0500	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE

Número do empenho:	1043	Valor da ordem:	7.000,00
Valor do empenho:	35.000,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	35.000,00	Total (B):	7.000,00
		Saldo (A-B):	28.000,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CNPJ.: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA -  
CEP.: 89960-000 Cidade: CAMPO ERÊ - SC  
Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL Agência: 3076-  
S.A. - BANCOOB Conta Corrente: 5816-5

Especificação: TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 7.000,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 7.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/11/2023

Descontos:  
Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 7.000,00

Recursos: 150000000500 Valor: 7.000,00 Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.  
Nº Docto: Conta Baixa: 603521 - 3

Recibo: Em 08/11/2023 recebi (emos) a importância acima  
Nome credor: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

SUELI B. DA SILVA RINTZEL  
TESOUREIRA

Certifico haver pago a importância acima.





PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO  
 NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - STP  
 ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90  
 Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Página: / 1  
 Data: 01/11/2023  
 Usuário: iva.adriana

Data da Liquidação: 31/10/2023  
 N° da Liquidação: 4902/2023  
 N° do Empenho: 1043/2023  
 GLOBAL  
 Vencimento: 31/10/2023

Órgão: 10.000 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade: 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Funcional: 8.244.28 Assistência Social  
 Projeto/Atividade: 2028 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Natureza de Despesa: 3.3.50.43.02.00.00.00 TRANSF A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASSISTÊNCIA SOC  
 Recurso: 1.500.0000.0500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Número do empenho: 1043/2023  
 Valor do empenho: 35.000,00  
 Valor anulado: 0,00  
 Total (A): 35.000,00

Liquidações anteriores: 28.000,00  
 Valor liquidado: 7.000,00  
 Valor anulado: 0,00  
 Total (B): 35.000,00  
 Total (A - B): 0,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
 CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA - Telefone:  
 Banco: 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB Cidade: Campo Erê UF: SC  
 Agência: 3076- - SICOOB Conta: 37918-2  
 Tipo da Conta: Corrente

Especificação:  
 TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 7.000,00

Descontos: Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 7.000,00

Fundamento legal: Modal. licitação: Inexigibilidade de licitação Número Processo: 23/2023 Data:  
 Contrato: 122023/2022 Número Licitação: 2/2023 Data:  
 Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 31/10/2023  
 Responsável

MARGARETE ROSA ALVES  
 Matrícula: 5126/03  
 Sec. de Assistência Social

Fica autorizado o pagamento do valor acima processado.  
 \_\_\_\_\_  
 MÂRCIA DETOFOL  
 PREFEITA MUNICIPAL

Contabilização devidamente processada.  
 \_\_\_\_\_  
 Responsável  
 Alice Clair Staudt  
 Contador Geral  
 CRC/SC 036648/O  
 Matrícula 9652-02



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA  
PARCERIA TERMO DE FOMENTO 01/2023 CELEBRADA COM A  
ENTIDADE 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 01/2023 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.

Considerando a necessidade avaliação e verificação da gestão administrativa exercida sobre os servidores públicos disponibilizados à Sociedade através de Organização da Sociedade Civil (Entidades sem fins lucrativos), mediante a celebração de Convênios, Termos de Colaboração ou Termo de Fomento e demais exigências estabelecidas pela Lei Federal n 13.019/2014 e Decreto Municipal 185, de 17 de abril de 2017, em que compete ao GESTOR da Parceria:

- a) Avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado;
- b) A descrição pormenorizada das atividades realizadas;
- c) A comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados;
- d) Glosar valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente;
- e) Analisar os dados financeiros com o intuito de estabelecer o nexo de causalidade entre a receita e a despesa realizada, a sua conformidade e o cumprimento das normas pertinentes;
- f) A avaliação da prestação de contas deverá considerar a verdade real e os resultados alcançado, até o período de que trata a prestação de contas recebida.



## **PARECER**

**Avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações em execução ou que já foram realizadas:**

### **I - Os resultados já alcançados e seus benefícios;**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado atendimento de 155 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, destes 15 são de Santa Terezinha do Progresso - SC.

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 001/2023 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 01/2023, cumprindo com o objeto da parceria.

### **II - Os impactos econômicos ou sociais;**

Não é possível medir facilmente os aspectos econômicos gerados pela parceria Termo de FOMENTO 01/2023 com a Entidade APAE de CAMPO ERÊ, porém, sabe-se que o Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO não possui estrutura física de infraestrutura e humana para atender os serviços que são oferecidos pela Entidade, o que torna o objeto da parceria economicamente viável.

Os impactos sociais são facilmente observados como positivos nas famílias das pessoas excepcionais atendidas pela Entidade APAE de CAMPO ERÊ que oferece atendimento a pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos 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 do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO.

### **III - O grau de satisfação do público-alvo;**

A satisfação dos usuários (famílias e excepcionais atendidos) pode ser observada durante a execução do objeto pactuado na Parceria Termo de Fomento 01/2023: atendimento ofertado pela Entidade APAE de CAMPO



ERÊ que oferece “Atendimento a pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos 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 do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO”.

**IV - A possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado.**

Tendo em vista se tratar de uma atividade contínua o atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos 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 do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, não é possível definir data de conclusão do objeto.

**CONCLUSÃO DO PARECER**

A análise da prestação de contas considerou a verdade real e os resultados alcançados e se deu mediante a análise:

**a) Dos documentos previstos no plano de trabalho; e**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado o atendimento de 155 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, sendo assim, a Entidade também entregou documentos comprobatório de despesas e conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 001/2023.

**b) Do relatório de execução do objeto entregue pela entidade.**

A Entidade parceira entregou relatório de execução do objeto com descrição, fotos e controles realizados durante o período.

**A administração pública considerou em sua análise os relatórios elaborados internamente:**

**I - Relatório de visita técnica in loco eventualmente realizada durante a execução da parceria;**



Não foi realizada visita técnica in loco durante a execução da Parceira Termo de FOMENTO 01/2023 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ

**II - Relatório técnico de monitoramento e avaliação, homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada, sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados durante a execução do termo de colaboração ou de fomento.**

A comissão de monitoramento e avaliação da Parceria 001/2023 com a Entidade APAE de CAMPO ERÊ analisou e homologou o relatório emitido pela Administração Pública Municipal de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados.

Com base nos dados apurados e analisados neste Parecer Técnico, conclui-se pela aprovação da prestação de contas avaliada como regular, pois, a mesma expressa de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas.

Santa Terezinha do Progresso- SC, 20 de dezembro de 2023.

Andréia F. Ely Scherer  
Assistente Social  
GRESS: 6097

Andreia Francisca Ely Scherer

GESTOR DA PARCERIA



**MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**

**PARCERIA TERMO DE FOMENTO 001/2023**

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

**RELATÓRIO TÉCNICO 001/2023 DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO 001/2023 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 001/2023 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 155 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**

[Signature]

[Signature]



**objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:**

Em análise das atividades realizadas durante a parceria 001/2023, 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 e aprovados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a Entidade alcançou os objetivos e metas propostos.

**III - Valores efetivamente transferidos pela administração pública:**

Foram transferidos o valor financeiro definido na Parceira 001/2023, parcelas 04 e 05 de R\$ 7.000,00 cada, totalizando R\$ 14.000,00 conforme plano de trabalho.

**IV - 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 001/2023 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2023.

**V - 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 001/2023.

**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 001/2023 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento

*Cláudia* *ASD*

*[Handwritten signature]*



001/2023, cumprindo com o objeto da parceria: Atender 155 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 155 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.

*Andréia F. Ely Scherer*  
**ANDREIA FRANCISCA ELY**  
GESTOR DE PARCERIA

*Andréia F. Ely Scherer*  
Assistente Social  
GRESS: 6097

*Cláudia*





**HOMOLOGAÇÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 001/2023 SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO 001/2023 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 pela **Portaria nº 070/2023**, **HOMOLOGA** o relatório técnico 001/2023 de monitoramento de avaliação sobre a conformidade do cumprimento do objeto e sobre os resultados alcançados durante a execução a parceria: TERMO DE FOMENTO 001/2023 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ.

SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, 20 DE DEZEMBRO DE 2023.

Homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada:

  
Clezio Comonelo

Presidente

  
Claudineia Andreia Staudt

Membro

  
Margarete Rosa Alves

Secretária



**PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**TERMO DE FOMENTO: 001/2023 VALOR: R\$ 14.000,00**  
**PARCELA: 04 E 05**  
**CONCEDENTE: MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC**  
**BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE**  
**RESPONSÁVEL BENEFICIÁRIO: SONAIRA PAULA DAL PIVA**  
**NOTA DE EMPENHO: 1043/2023**  
**PARECER: 04/2023**

HISTÓRICO	VALOR (R\$)
Valor total recebido	14.000,00
Despesas realizadas, rubricadas e numeradas	14.000,00
Saldo não utilizado, recolhido conforme guia de arrecadação	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>14.000,00</b>

**Parecer do departamento de Controladoria Interna:**

- Prestação de Contas REGULAR  
 Prestação de Contas REGULAR COM RESSALVA  
 Prestação de Contas IRREGULAR (JUSTIFICAR)

Santa Terezinha do Progresso/SC, em 22 de dezembro de 2023.

Carimbo e Assinatura

**Solange Dantas**  
Controladora Interna  
Articula Nº 1027-8

**Pronunciamento da Autoridade Competente:**

Atesto ter tomado conhecimento da referida prestação de contas e determino:

- Encaminhar para Baixa e Arquivamento (  ) Outras providências a serem adotadas (Descrever)

Santa Terezinha do Progresso/SC, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Carimbo e Assinatura