



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

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

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

Fis.  
01  
APAE CAIBI

Ofício N.º 001/2024

Caibi SC, 05 de Janeiro de 2023.

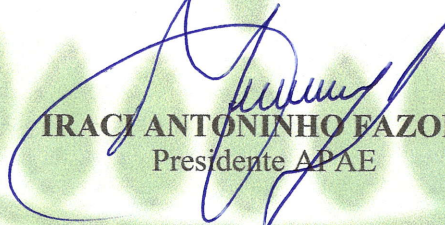
Excelentíssimo Senhor  
**RENALDO MUELLER**  
DD. Prefeito Municipal  
RIQUEZA - SC

Senhor Prefeito

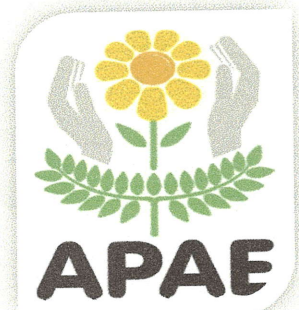
Encaminho com o presente, para que seja submetida à análise a Prestação de Contas dos recursos da ordem de R\$ 7.400 (Sete Mil e Quatrocentos Reais) repassados pela Prefeitura Municipal de Riqueza, referente 12ª parcela do termo de Fomento nº 001/2023, de 06 Janeiro de 2023.

Na oportunidade reitero protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE



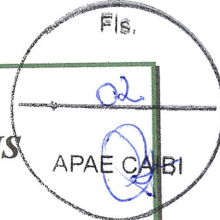


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



**DECLARAÇÃO**

**DECLARO**, para os devidos fins que, os recursos da ordem de R\$ 7.400,00 (Sete Mil e Quatrocentos Reais), repassados pela Prefeitura Municipal de Riqueza, referentes ao Termo de Fomento nº 001/2023 de 06 de Janeiro de 2023, foram rigorosamente aplicados aos fins concedidos.

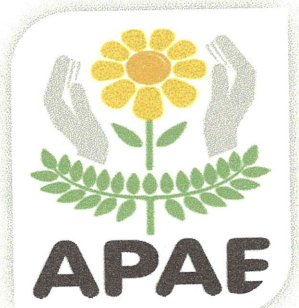
E por ser a expressão da verdade firmo a presente.

Caibi (SC), 05 de Janeiro de 2024.

**IRACI ANTONINHO FAZOLO**

Presidente da APAE



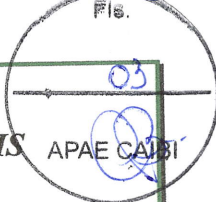


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



ESTADO DE SANTA CATARINA  
APAE DE CAIBI

ANEXO TC -28

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS**  
**ANTECIPADOS**

(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIQUEZA  
Ordenador da Despesa: RENALDO MUELLER  
Entidade Beneficiada: APAE DE CAIBI  
Endereço: RUA SALGADO FILHO, 774, CAIBI – SC  
Responsável: IRACI ANTONINHO FAZOLO CPF: 380.377.269-91  
Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro à APAE de Caibi  
Nota de Empenho: 111/2023 Subempenho: 12 DATA 13/12/2023 VALOR: R\$ 7.400,00

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**  
**REFERENTE AUXILIO FINACEIRO A APAE DE CAIBI, AUTORIZADO**  
**PELO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2023.**

**DOCUMENTO**

		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
S/Nº	19/12/2023	Recebido cfe Termo de Fomento nº 001/2023	R\$ 7.400,00	
S/Nº	27/12/2023	Pagamento Cristiano Dalberto Ref. Aquisição de material pedagógico e escritório		R\$ 166,24
S/Nº	28/12/2023	Pagamento Folha Faxineira Jaqueline Chaves Ref. Dezembro/2023		R\$ 971,25
S/Nº	29/12/2023	Pagamento Folha da Psicóloga Tais Primon Ref. Mês Dezembro/2023		R\$ 3.000,59
S/Nº	01/12/2023	Pagamento Merendeira Marilei M. Naibo Ref. Férias /2023		R\$ 2.614,42
S/Nº	06/12/2023	Pagamento Faxineira Jaqueline Casemiro ref. Férias /2023		R\$ 647,50
		<b>Total</b>	<b>R\$ 7.400,00</b>	<b>R\$ 7.400,00</b>
Caibi (SC), 05 de Janeiro de 2024		 IRACI ANTONINHO FAZOLO Presidente	 MARIVANE O. BELÉ 1º Diretora Financeira	

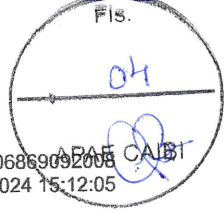


Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332021506869092008  
02/01/2024 15:12:05



### Cliente - Conta atual

Agência 1698-5  
Conta corrente 10217-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
Período do extrato 12 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			6.600,00 C
01/12/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 01/12 07:31 JAQUELINE CASEMIRO CHAVE	551.698.000.012.068	1.017,50 D	
01/12/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/11 TAIS CAMILA PRIMON	169.800.000.009.065	3.062,60 D	
01/12/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 30/11 MARILEI MARIA NAIBO	169.800.000.011.691	2.080,04 D	439,86 C
06/12/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 06/12 15:34 JAQUELINE CASEMIRO CHAVE	551.698.000.012.068	277,29 D	162,57 C
08/12/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 08/12 08:00 CRISTIANO DALBERTO	551.698.000.005.220	162,57 D	0,00 C
19/12/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária 959883090001-48 MUNICIPIO DE RIQUEZA	202.312.180.007.805	7.400,00 C ✓	7.400,00 C
27/12/2023		1698	99015	470 Transferência enviada 27/12 08:03 CRISTIANO DALBERTO	551.698.000.005.220	166,24 D ✓	7.233,76 C
28/12/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 22/12 JAQUELINE CASEMIRO CHAVES	169.800.000.012.068	971,25 D ✓	6.262,51 C
29/12/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 22/12 TAIS CAMILA PRIMON	169.800.000.009.065	3.000,59 D ✓	
29/12/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 22/12 MARILEI MARIA NAIBO	169.800.000.011.691	2.614,42 D ✓	
29/12/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 22/12 JAQUELINE CASEMIRO CHAVES	169.800.000.012.068	647,50 D ✓	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C ✓

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

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

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



RECEBEMOS DE CRISTIANO DALBERTO E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 26/12/2023 - DEST. / REM.: APAE CAIBI - VALOR TOTAL: R\$ 166,24

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 03  
 N° 000001514  
 SÉRIE 001  
 APAE CAIBI

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRISTIANO DALBERTO E CIA LTDA - EPP**

Rua Sete de Setembro, 541 - Centro - CEP: 89888-000 - Caibi - SC TEL: (49)3648-0464

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

N° 000001514 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4223 1205 0244 0800 0117 5500 1000 0015 1413 2880 5020

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254382142 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 05.024.408/0001-17

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342230306095866 26/12/2023 10:19:03

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**APAE CAIBI**

ENDEREÇO  
 Rua SALGADO FILHO, 774

MUNICÍPIO  
 Caibi

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

FONE / FAX  
 (49)3648-0216

UF  
 SC

CNPJ / CPF  
 80.637.333/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
 26/12/2023

CEP  
 89888-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 26/12/2023

HORA DA SAÍDA  
 10:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		
0,00	0,00	0,00	0,00	166,41	
VALOR TOTAL DA NOTA					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	166,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

PRETE POR CONTA  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
35884	CLIPS BACCHI LINHA LEVE 4/0 C50	83059000	0102	5929	UN	6,00	3,90	0,02	23,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1640	PAPEL CREPOM 48X2	48081000	0102	5929	UN	24,00	1,99	0,05	47,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1641	PAPEL SEDA 48X60	48025499	0102	5929	UN	190,00	0,50	0,10	94,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4374	ENVELOPE BRANCO 114X162 FORONI	48171000	0102	5929	UN	1,00	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Em 27/12/23

Assinatura

Nome: *Chacal J. J. J. J.*

Cargo: *Presidente*

Matricula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos Federal R\$ 25,39(15,27%) Estadual R\$ 28,26(17,00%) Municipal R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

REFERENTE CUPOM FISCAL COO: 95844

MD5: 1EC3608B42114E917A44093420B19335

RESERVADO AO FISCO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312707570969811  
27/12/2023 08:04:35

APAE CAIBI

27/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:03:08  
169801698 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2023
NR. DOCUMENTO	551.698.000.005.220
VALOR TOTAL	166,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CRISTIANO DALBERTO  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 5.220-5  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.378.413.CB8.649.3AA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

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

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





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340210528448651  
02/01/2024 10:59:16

APAE CAIBI

02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:16  
169801698 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2023  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.012.068  
VALOR TOTAL 971,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 12.068-5  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.217  
NR.AUTENTICACAO A.186.68F.E88.891.70D

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 12/2023		Folha: 1	
Código: 484	Empregado: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES	CBO: 514320-FAXINEIRA			
Admissão: 12/07/2023	Cpf: 012.699.279-73	Setor: 1-APAE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	100.00	1.050,00		
1	INSS Segurado	7.50		78,75	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.</p> <p>Em <u>28/12/23</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> <p>Nome: <u>Traci C. Toledo</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> <p>Matrícula:</p> </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.050,00	78,75	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 971,25</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.050,00	1.050,00	1.050,00	84,00	971,25	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>28/12/23</u> Assinatura: <u>Jaqueline C. Chaves</u>					



02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:16  
169801698 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

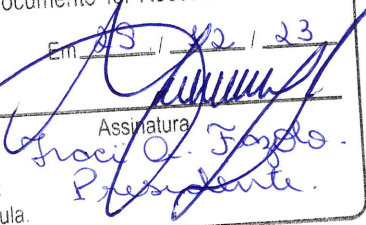
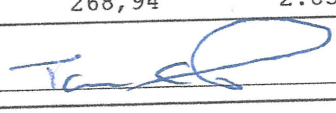
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2023  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.009.065  
VALOR TOTAL 3.000,59

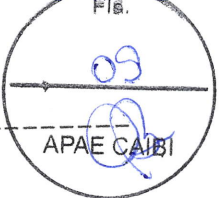
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TAIS CAMILA PRIMON  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 9.065-4  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.217  
=====

NR.AUTENTICACAO A.58B.4EA.12E.B4C.9A0

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65	Código: 304	Empregado: TAIS CAMILA PRIMON	Período: 12/2023		
Admissão: 06/09/2019	Cpf: 091.106.949-60	Sector: 2-TECNICAS	CBO: 251505-PSICOLOGO EDUCACIONAL		
			Folha: 1		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	54.84	1.778,46		
119	Anuênio		26,68		
15	Salário Maternidade	45.16	1.556,55	306,45	
1	INSS Segurado	12.00		54,65	
2	IRF	15.00			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.</p> <p>Em <u>29/12/23</u></p> <p>Assinatura: </p> <p>Nome: <u>Iraci O. Fazole</u></p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p> <p>Matricula:</p> </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.361,69	361,10	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 3.000,59</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.243,00	1.805,14	3.361,69	268,94	2.833,69	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>29/12/23</u> Assinatura: 					





A V I S O   D E   F É R I A S

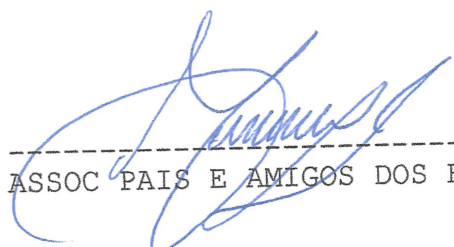
-----  
Empresa.....: 104-ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI  
CNPJ.....: 80.637.333/0001-65  
-----

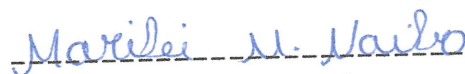
Empregado.....: 427 - MARILEI MARIA NAIBO  
CTPS Série/Nro.: 1015/9681391  
CPF.....: 968.139.110-15  
-----

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 02/01/2024 a 31/01/2024, retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **01/02/2024**, relativas ao período aquisitivo de: 01/01/2023 a 31/12/2023.

A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 30/12/2023.

CAIBI-SC, 01/12/2023

-----  
  
ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION

  
-----  
MARILEI MARIA NAIBO



RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 104-ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI
CNPJ.....: 80.637.333/0001-65

Empregado.....: 427 - MARILEI MARIA NAIBO
CTPS Série/Nro.: 1015/9681391
CPF.....: 968.139.110-15
Registro Ficha.: Livro...: 01 Folha...: 43
Função.....: 513205 - MERENDEIRA
Data Admissão...: 24/05/2022

PERIODO S:
Periodo Aquisitivo.....: 01/01/2023 a 31/12/2023
Periodo de Gozo.....: 02/01/2024 a 31/01/2024
Periodo Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

Table with 2 columns: Description (REMUNERAÇÕES) and Amount. Rows include 5-Férias (2.161,00), 6-Adicional s/Férias (720,33), Total de Proventos (2.881,33), 1-INSS Segurado (248,81), 2-IRF (18,10), Total de Descontos (266,91), and Liquido (2.614,42).

Table with 4 columns: Code, Description, Amount, and Code. Rows include 90C1-Salário Base (2.161,00), 90C3-Base IRF (2.353,33), 90C5-FGTS (230,50), 9014-Base IRF Férias (2.353,33), 9063-Tabela IRF-Valor Dependentes (189,59), 9002-Base INSS (2.981,33), 9004-Base FGTS (2.981,33), 9012-Base INSS Normal (2.981,33), 9026-Base FGTS Normal (2.981,33), and 9131-Deduções Base IRF Férias (528,00).

Table with 4 columns: Code, Description, Amount, and Code. Rows include 90C1-Salário Base (2.161,00) and 9016-\*Base Férias (2.161,00).

Recebi a Importancia de ( Dois Mil Seiscentos e Quatorze Reais, Quarenta e Dois Centavos ), referente quitação das férias.

Handwritten signature of the employee.

CAIBI-SC, 29 / 12 / 23

Handwritten signature of Marilei M. Naibo.

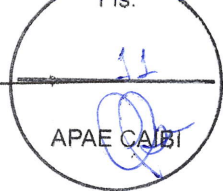
ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION

MARILEI MARIA NAIBO

Rectangular stamp with text: 'Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.' Includes date '29 / 12 / 23', signature, and fields for Name (Francisco Augusto), Cargo (Presidente), and Matricula.



02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:16  
169801698 0001



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/12/2023
NR. DOCUMENTO	169.800.000.011.691
VALOR TOTAL	2.614,42

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

CLIENTE: MARILEI MARIA NAIBO	
AGENCIA: 1698-5	CONTA: 11.691-2
NR. DOCUMENTO	169.800.000.010.217

=====

NR.AUTENTICACAO	0.9BA.8EA.66B.257.367
-----------------	-----------------------

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

*[Handwritten Signature]*  
**Luiz Antonino Fazolo**  
Presidente

A V I S O   D E   F É R I A S

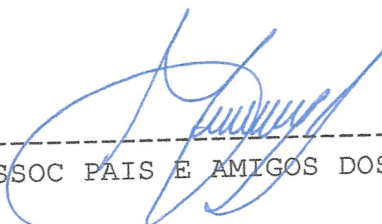
Empresa.....: 104-ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI  
CNPJ.....: 80.637.333/0001-65

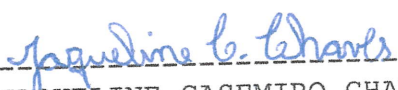
Empregado.....: 484 - JAQUELINE CASEMIRO CHAVES  
CTPS Série/Nro.: 7973/0126992  
CPF.....: 012.699.279-73

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias de: 02/01/2024 a 16/01/2024, retornando ao trabalho no primeiro dia de expediente a partir de **17/01/2024**, relativas ao período aquisitivo de: 12/07/2023 a 31/12/2023.

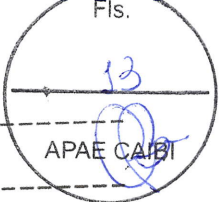
A importância relativa às férias e ao abono pecuniário, se for o caso, ficará à sua disposição a partir de: 30/12/2023.

CAIBI-SC, 01/12/2023

  
ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION

  
JAQUELINE CASEMIRO CHAVES





RECIBO DE FERIAS

Empresa.....: 104-ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI  
 CNPJ.....: 80.637.333/0001-65

Empregado.....: 484 - JAQUELINE CASEMIRO CHAVES  
 CTPS Série/Nro.: 7973/0126992  
 CPF.....: 012.699.279-73  
 Registro Ficha.: Livro...: 01 Folha...: 49  
 Função.....: 514320 - FAXINEIRA  
 Data Admissão...: 12/07/2023

PERIODO S:  
 Período Aquisitivo.....: 12/07/2023 a 31/12/2023  
 Período de Gozo.....: 02/01/2024 a 16/01/2024  
 Período Abono Pecuniário:

Faltas Não Justificadas.: 0

REMUNERAÇÕES	
5-Férias	525,00
6-Adicional s/Férias	175,00
Total de Proventos ==>	700,00
1-INSS Segurado	52,50
Total de Descontos ==>	52,50
Liquido ==>	647,50

CONTRIBUIÇÕES PATRONAIS			
90C1-Salário Base	1.050,00	9002-Base INSS	700,00
90C3-Base IRF	647,50	9004-Base FGTS	700,00
90C5-FGTS	56,00	9012-Base INSS Normal	700,00
9014-Base IRF Férias	647,50	9026-Base FGTS Normal	700,00
9063-Tabela IRF-Valor Dependentes	189,59	9131-Deduções Base IRF Férias	52,50

DEMONSTRAÇÃO DA BASE P/FÉRIAS			
90C1-Salário Base	1.050,00	9016-Base Férias	1.050,00

Recebi a Importancia de ( Seiscentos e Quarenta e Sete Reais, Cinquenta Centavos\*\*\*\*\* ), referente quitação das férias.

CAIBI-SC, 29 / 12 / 23

*Jaqueline C. Chaves*

ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION

JAQUELINE CASEMIRO CHAVES

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

Em 29 / 12 / 23

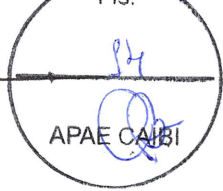
Assinatura *[Signature]*

Nome. *Eng. A. F. F. F.*

Cargo: *Faxineira*

Matricula.

02/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:59:16  
169801698 0001



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/12/2023
NR. DOCUMENTO	169.800.000.012.068
VALOR TOTAL	647,50

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

CLIENTE: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 12.068-5  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.217

=====

NR. AUTENTICACAO	4.341.315.688.74A.744
------------------	-----------------------

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

*Araci Antoninho Fazolo*  
**Araci Antoninho Fazolo**  
Presidente





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

DE Caibi- APAE

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

CEP: 89888-000 - Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

Fis. 15  
APAE CAIBI

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Declaramos, para cumprimento do disposto no Artigo 43 § 4º da Instrução Normativa N. TC 14/2012, que o Conselho Fiscal da **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE** é de parecer favorável à presente prestação de contas, quanto à correta aplicação dos recursos conforme objeto do Termo de Fomento nº 001/2023 e ao atendimento da finalidade pactuada. O parecer se refere à prestação de contas da seguinte parcela recebida:

- Parcela nº 12/2023, no valor de R\$ 7.400,00 (Sete Mil e Quatrocentos Reais).

Caibi- SC 05 de Janeiro de 2024.

Conselho Fiscal:

Alvaro Roberto Poletto

CPF: 529.614.199-72

Mauro Romano Rigon

CPF: 017.817.359-21

Oneide S. Facchini Wagner

CPF: 682.780.399-68



## COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

### Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

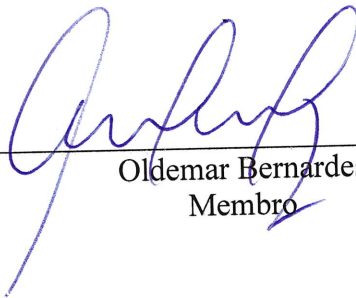
#### Termo de Fomento nº. 01 / 2023

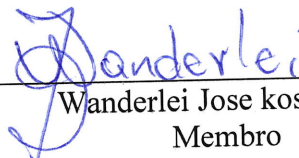
A Comissão de Monitoramento e Avaliação declara que realizou a verificação para o alcance do objeto do Termo de Fomento, e regular aplicabilidade dos recursos financeiros envolvidos, referente ao repasse da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, no valor de R\$ 7.400,00, efetuado no dia 19 de dezembro de 2023, referente a 12ª parcela, através de procedimentos de fiscalização e **(X) homologa** ( ) não homologa o referido relatório.

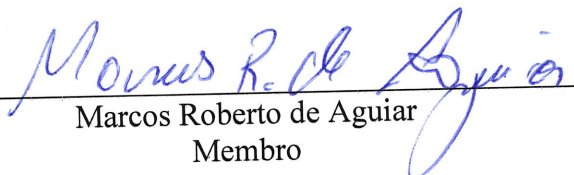
Observa-se que as despesas estão de acordo com o plano de trabalho apresentado para fins de celebração do Termo de Fomento.

Riqueza, 23 de janeiro de 2024.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

  
Oldemar Bernardes  
Membro

  
Wanderlei Jose koscinski  
Membro

  
Marcos Roberto de Aguiar  
Membro





**Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria**

**Termo de Fomento nº. 01 / 2023**

**Objeto da Parceria:**

Atender alunos com Deficiência Intelectual e Múltipla, nas áreas de Saúde, Educação e Assistência Social, e oferecer alimentação, e a manutenção da instituição com materiais de expediente, didático pedagógico, utensílios em geral.

**Descrição das atividades e metas estabelecidas:**

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

- Salário de Serviços prestados por funcionários da APAE;
- Material Pedagógico.

**Análise do cumprimento do objeto:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, apresentou a prestação de contas referente a 12ª parcela dentro dos prazos estabelecidos, e a mesma contempla todas as exigências estabelecida no Decreto Municipal 3247/2017, Lei Federal nº 13.019/2014 e Termo de Fomento nº 01/2023.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
19/12/2023	R\$ 7.400,00	Assistência Social

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

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

É o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria.

Riqueza, 23 de janeiro de 2024.

*Eronice Cozza Pohlmann*

Eronice Cozza Pohlmann  
Gestora de Parcerias



### Parecer Técnico Final da Análise da Prestação de Contas

A Prefeitura Municipal de Riqueza/SC firmou o Termo de Fomento nº 01/2023 com a Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Caibi/SC, com o objetivo de custear despesas com atividades, manutenção, pagamento de serviços prestados por funcionários e manutenção em geral.

O repasse efetuado no dia 19 de dezembro de 2023, no valor de R\$ 7.400,00, é referente a 12ª Parcela do Termo de Fomento nº 01/2023.

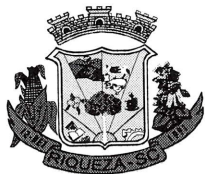
Com base no relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria em análise da eficácia e efetividade do cumprimento do objeto, bem como a análise da documentação constante no processo de prestação de contas conclui-se pela **(X) regularidade**, ( ) regularidade com ressalvas, ( ) irregularidade da prestação de contas.

É o parecer técnico conclusivo da prestação de contas.

Riqueza, 23 de janeiro de 2024.

Eronice Cozza Pohlmann  
Gestora de Parcerias





Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura Municipal de Riqueza**

**Controladoria Interna**

Rua João Mari - 55 - Centro

Fone/Fax: 0xx49 3675-3200 -E-mail: [controle@riqueza.sc.gov.br](mailto:controle@riqueza.sc.gov.br)



### PARECER REGULAR

**Termo de Fomento: 01 / 2023**

**Parcela: 12 / 12**

**Concedente: Município de Riqueza**

**Beneficiário: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE**

**Responsável: Iraci Antoninho Fazolo**

**Nota de Empenho: 111/2023**

**Nota de Subempenho: 12 / 2023**

### PARECER Nº 02 / 2024

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 01/2023, referente à **Parcela 12/12**, no valor de **R\$ 7.400,00**, destinados ao pagamento de serviços prestados por funcionários, da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Caibi, visando o atendimento e cuidados das pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla nas áreas de Saúde, Educação e Assistência Social.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente dispostos na Instrução Normativa nº 14/2012 do TCE/SC e Lei Federal nº 13.019/2014.

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

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

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

Riqueza, 23 de janeiro de 2024.

Ivan Grunevald  
Controlador Interno  
Matrícula Nº 1251-3/2017

De Acordo.

Aprovada a presente prestação de contas.

Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

CIENTE: 23/01/24

Renaldo Mueller  
Prefeito de Riqueza



## DECISÃO FINAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Fomento: 01 / 2023

Parcela: 12 / 12

Valor: R\$ 7.400,00

Concedente: Prefeitura Municipal de Riqueza

Responsável: Renaldo Mueller

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

Responsável Beneficiário: Iraci Antoninho Fazolo

Nota de Subempenho: 111 / 12 /2023

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

Desse modo diante da análise do processo de prestação de contas em epígrafe e dos pareceres, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente.

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

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

Riqueza, 23 de janeiro de 2024.

Renaldo Mueller  
Prefeito de Riqueza