ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO SUL

LEI MUNICIPAL Nº 900/2018, DE 25 DE ABRIL DE 2018
ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL 10.032/2021 DE 26 DE NOVEMBRO DE 2021.

TERMO DE FOMENTO Nº 001/2025

09ª PARCELA

VALOR: R$ 5.040,00

(CINCO MIL E QUARENTA REAIS)

ANO: 2025

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL

REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS

ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025.
Partes: Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC.
Objeto: Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
Vigência: 10 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

ALACIR DURANTE, Prefeito Municipal do Município de Santiago do Sul/SC, vem por meio deste, **REQUERER transferência** de recursos financeiros referente à parcela de **OUTUBRO/2025 (nona parcela de um total de 10 parcelas),** de acordo com o cronograma do Plano de Trabalho do Termo de Fomento supramencionado.

Santiago do Sul/SC, 08 de outubro de 2025.

ALACIR DURANTE
Prefeito Municipal

ALACIR DURANTE
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE SANTIAGO DO SUL

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 01.612.781/0001-38

Município: Santiago do Sul

Data da Ordem: 08/10/2025

N. da Ordem: 5738/2025

Órgão:	05.000	SEC. MUNIC.DE SAÚDE
Unidade:	05.002	Fundo Munic.de Assistência Social - FMAS
Funcional:	8.242.2075	GESTÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2.075	APOIO A PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS - TESOURO

Número do empenho:	115/2025	**Pagamentos anteriores:**	40.320,00
Valor do empenho:	50.400,00	**Valor da ordem:**	5.040,00
Valor complemento:	0,00	**Valor Anulado:**	0,00
Valor anulado:	0,00	**Retenções:**	0,00
Total (A):	50.400,00	**Total (B):**	45.360,00
		Saldo (A-B):	5.040,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ.: 72.393.747/0001-68 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**

Endereço: -

CEP .: **Cidade:** -

Banco: - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

Especificação: Termo de Fomento n. 001/2025, referente a parceria para o atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla. Lei Municipal n. 900/2018, com alterações pela Lei Municipal n. 1032/2021, período de 01/02/2025 a 30/11/2025. 10 parcelas de R$ 5.040,00.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral .:** 5.040,00

Fica autorizado o pagamento de R$: 5.040,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/10/2025

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 5.040,00

Recursos: 150000005000 **Valor:** 5.040,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 15511 - X **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 08/10/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 08/10/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

JOZIANE CATIA GROLLA PALUDO
..239-**
Tesoureira

ALACIR DURANTE
..889-**
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
CNPJ Nº 01.612.781/0001-38

RECIBO Nº.000727

Recebi do F.M.A.S - Fundo Municipal de Assistência Social, do Município de Santiago do Sul, Estado de Santa Catarina, a importância de **R$ 5.040,00 (cinco mil e quarenta reais)**, referente transferência de recursos financeiros conforme estabelecido no Plano de Trabalho e **Termo de Fomento Nº. 001/2025**, para atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.

Empenho Global Nº. 115/2025

Parcelas: OUTUBRO/ 9ª parcela de um total de 10 (dez) parcelas.

Lei Autorizativa Nº. 900/2018 - De 25 de Abril de 2018 e alterações posteriores, em especial a Lei Municipal Nº. 1032/2021 - De 26 de Outubro de 2021.

Banco:001

Ag:1393-5

C/C: 95.453-5

Santiago do Sul (SC), 08 de OUTUBRO de 2025.

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Santiago do Sul 08/10/2025
Aplicação/Destino
Veículo/Máquina —
Assinatura
Nome:
Cargo: Matrícula:

PAGAMENTO EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSIT. E/OU TRANSFERÊNCIA NA CONTA CORRENTE BANCÁRIA DO FAVORECIDO, CONFORME COMPROVANTE ANEXO.
TESOUREIRO(A)

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.

CNPJ Nº. 72.393.747/0001-68

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM SANTIAGO DO SUL -PMDE
Agência	1393-5
Conta corrente	15511-X

Creditado

Nome	ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
Agência	1393-5
Conta corrente	95453-5
Valor	5.040,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J3865711 JOZIANE CATIA GROLLI PALUDO	08/10/2025 09:45:27
	JI584477 ALACIR DURANTE	08/10/2025 10:34:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI584477 ALACIR DURANTE.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3331008050986011
10/10/2025 08:08:50

Cliente - Conta atual

Agência	1393-5
Conta corrente	95453-5 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/10/2025		1393	99015	870 Transferência recebida	551.393.000.015.511	5.040,00 C	5.040,00 C
				08/10 10:34 PM SANTIAGO DO SUL -PMD			
10/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			5.040,00 C

Saldo	5.040,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
Secretaria de Fazenda e Administração

Nota Nº - Série
0000000081 - E

Autenticidade
501B-IX39

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/10/2025 12:21:25** Data do Serviço: **14/10/2025**

Competência: **10/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MASIERO SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **MASIERO SERVICOS DE SAUDE**
CNPJ/CPF: **58.117.786/0001-01** IM: **101541** IE: TELEFONE: **91317712**
Endereço: **RUA CLEVELANDIA ,264 E ,APT:401 - CENTRO**
CEP: **89801-560** Cidade: **CHAPECÓ** UF: **SC**
Email: **contabilidade@halsted.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **72.393.747/0001-68** IM: IE: TELEFONE: **4933463206**
Endereço: **RUA RUA PAPA PIO XII ,1040 - NOVA ESPERANCA**
CEP: **89850-000** Cidade: **QUILOMBO** UF: **SC**
Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: **CHAPECÓ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento psiquiátrico em APAE de Quilombo/SC.

O MATERIAL FOI RECEBIDO ☐
O SERVIÇO FOI PRESTADO ☒
Quilombo em 14/10/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	D.COND/DEDUÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

D.ICON/OBRAS(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	2.750,00	-	-	2.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.750,00

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381609062759411
16/10/2025 09:10:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.19
1393501393 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5 CONTA: 95.453-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161208456255873 61
CNPJ DO PAGADOR: 72.393.747/0001-68
VALOR: R$2.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/10/2025 - 09:09:38

PAGO PARA: Masiero Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 58.117.786/0001-01
CHAVE PIX: 58117786000101
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0327 - CONTA: 00000000000000977328
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2025 - 09:09:39

==========

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 2.FC5.0DD.635.DF5.F58

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA PESSARO MATTIA.

essor
Seguradora do Grupo SCOR

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

ESSOR SEGUROS S.A. **CÓD.SEGURADORA:** 01490 **SUCURSAL:** 01 - RIO DE JANEIRO
CNPJ: 14.525.684/0001-50 **RAMO:** 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

Vigência do Seguro: das 24h do dia 14/08/2025 às 24h do dia 14/08/2026
Apólice: 1002806299823 **Modalidade:** Anual Carnê **Tipo de Seguro:** Seguro Novo **Itens:** 1
Endosso: 0000000 **Proposta:** 250628021608 **Princ. Órgão Regulador:** DETER/SC
Segurado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 72.393.747/0001-68 **Tipo de Pessoa:** Jurídica **Telefone:** (49)99990-6092
Endereço: PAPA PIO XII
Nº: 1040 **Bairro:** NOVA ESPERANÇA **Cidade:** QUILOMBO
CEP: 89850-000 **UF:** SC **Complemento:**

Estipulante: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 72.393.747/0001-68

Corretor: RIO BRANCO S/A CORRETORA DE SEGUROS
CÓDIGO SUSEP: 202016475

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R$)
Prêmio Líquido: 5.211,67 **Adicional de Fracionamento:** 0,00 **I.O.F:** 352,16
Valor do Serviço: 0,00 **Total a Pagar:** 5.563,83

PARCELAMENTO EM (R$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pagto.
1	21/08/2025	1.390,95	Ficha Compensação
2	22/09/2025	1.390,96	Ficha Compensação
3	21/10/2025	1.390,96	Ficha Compensação
4	21/11/2025	1.390,96	Ficha Compensação

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pagto.

Após o vencimento da parcela, serão cobrados multa e juros de mora, conforme estabelecido nas Condições Gerais, podendo ficar prejudicada a cobertura do seguro até a regularização.

Observações

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte inte- grante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal respon- sável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Emissão:
Local: Rio de Janeiro
Data: 15 de agosto de 2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

Filipe Boretti Alves

Filipe B. Alves – Diretor Presidente

essor
Seguradora do Grupo SCOR

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

ESSOR SEGUROS S.A. **CÓD.SEGURADORA:** 01490 **SUCURSAL:** 01 - RIO DE JANEIRO
CNPJ: 14.525.684/0001-50 **RAMO:** 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

DADOS DO SEGURO

Vigência do Seguro: das 24h do dia 14/08/2025 às 24h do dia 14/08/2026
Apólice: 1002806299823 **Modalidade:** Anual Carnê **Tipo de Seguro:** Seguro Novo **Itens:** 1
Endosso: 0000000 **Proposta:** 250628021608 **Princ. Órgão Regulador:** DETER/SC
Segurado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 72.393.747/0001-68 **Tipo de Pessoa:** Jurídica **Telefone:** (49)99990-6092

Estipulante: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 72.393.747/0001-68

Corretor: RIO BRANCO S/A CORRETORA DE SEGUROS
CÓDIGO SUSEP: 202016475

DADOS DO ITEM

Nº do Item: 1 **Prefixo do Item:**
Início da Vigência: 14/08/2025 **Tipo Veículo:** Microonibus
Marca: RENAULT **Modelo:** MASTER EXC 2.3 **Ano Fabricação:** 2016 **Ano Modelo:** 2017
Placa: QIA4260 **Chassi:** 93YMEN47EHJ462310 **Renavam:** 1106556809
Nº Tripulantes: 2 **Nº Passageiros:** 16
Utilização do Veiculo: Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turistico

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO(EM R$)

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquia	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	1.600.000,00		1.331,69
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00		1.460,09
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	300.000,00		516,25
Danos Morais Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Danos Morais Causados a Terceiros Não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00		669,83
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	200.000,00		643,27
Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Passageiro	30.000,00		24,80
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	10.000,00		13,64
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	30.000,00		12,40
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas médicas Hospitalares	15414.901613/2014-85 P/Tripulante	30.000,00		412,96
Cláusula Particular Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados, Prepostos	15414.901413/2013-41	Contratada		126,74
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		0,00

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

O MATERIAL FOI RECEBIDO ☐
O SERVIÇO FOI PRESTADO ☒
Quilombo em 21/10/2025
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09958 52843.710204 41942.520002 6 12410000139096

Parcela	03 / 004
Vencimento	21/10/2025
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Espécie RC	Quantidade 003 x 004
Valor do Documento	R$1.390,96
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+)Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Carteira	109
Nosso Número	109/95528437-1
Número do Documento	1002806299823/000000000/03

Pagador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ: 72.393.747/0001-68
Beneficiário
ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50

Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007

Autenticar no verso — Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: **21/10/2025**

Beneficiário: ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007

Agência/Código Beneficiário: **0204/19425-2**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
15/08/2025	1002806299823/000000000/03	RC	N	15/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$	003 x 004	

Cart. / Nosso Número: **109/95528437-1**

(=) Valor do Documento: **R$1.390,96**

Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.
Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês.
Após este prazo, procure seu corretor de seguros.
A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+)Mora/Multa: **0,00**
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ/CPF: 72.393.747/0001-68**
PAPA PIO XII 1040 NOVA ESPERANÇA
CEP - 89850-000 - QUILOMBO - SC
Beneficiário Final

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331609423744041
16/10/2025 09:47:35

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:47:35
139301393 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5 CONTA: 95.453-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099585284371020441942520002612410000139096
BENEFICIARIO:
ESSOR SEGUROS S.A.
NOME FANTASIA:
ESSOR SEGUROS S.A.
CNPJ: 14.525.684/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
ESSOR SEGUROS S.A.
CNPJ: 14.525.684/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CNPJ: 72.393.747/0001-68

NR. DOCUMENTO	101.602
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.390,96
VALOR COBRADO	1.390,96
NR.AUTENTICACAO	3.4B8.70F.A0F.3D7.4BB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO AVENIDA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF-e Nº 000.002.970 SÉRIE 1

RodOil

AUTO POSTO AVENIDA LTDA
AV.CORONEL ERNESTO FRANCISCO BERTASO, 605 - CENTRO
CEP 89.850-000 - QUILOMBO - SC
Fone (049) 3346-3510

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.970
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 1053 4742 7000 0109 5500 1000 0029 7010 0050 7654

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM NOTA ELETRONICA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
262708892		53.474.270/0001-09	242250414168482 21/10/2025 10:22:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
APAE QUILOMBO			72.393.747/0001-68	21/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA PAPA PIO XII, 1040		NOVA ESPERANCA	89850000	21/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
QUILOMBO	33463079	SC	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	673,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	673,56

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
145	820101034	DIESEL B-S10 #DATA#2025-10-21#HORA#10:22:08# qBCMonoRet: 102.0560 adRemICMSRet: R$ 1,12 vICMSMonoRet: R$ 14,30	81,30	27101921	061	5656	L	102,056	6,60	673,56	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: RKZ1I80 VEICULO: MICRO VOLAR KM: 41630
nBico: 4 nBomba: 3 nTanque: 4 vEncIni: 1385189,333 vEncFin: 1385291,389
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 81,30 (12,07%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC D3C559
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 673,56

RESERVADO AO FISCO

O MATERIAL FOI RECEBIDO [X]
O SERVIÇO FOI PRESTADO [ ]
Quilombo em 21/10/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3382207580647861
22/10/2025 08:01:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.01.04
1393501393         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5 CONTA:        95.453-5
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
BANCO: 133 - CRESOL CONFEDERAÇÃO
AGENCIA: 2651-4 - CRESOL PA QUILOMBO
CONTA:             44.900-8

FAVORECIDO:  AUTO POSTO AVENIDA LTDA
CPF/CNPJ: 53.474.270/0001-09
VALOR: R$                                673,56
DEBITO EM: 22/10/2025
================================================
DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB:        C.2BB.054.A8C.BA5.834
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

Recebemos de Padaria e Confeitaria Drescher LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Associacao de Pais e Amigos dos Excepcionais de Quilombo - Rua Papa Pio XII, 1040 - Centro - Quilombo/SC	Data de Emissão 22/10/2025	NFe Nº 0000001801 Série 002
Data de Recebimento / Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 225,48	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000001801
Série 002
Folha 1/1

Padaria e Confeitaria Drescher LTDA - Padaria e Confeitaria Drescher
Rua Duque de Caxias, 256 - - Centro - 89850-000 - Quilombo - SC - Fone/Fax: 49 3346 3104

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4225 1083 8475 6600 0180 5500 2000 0018 0115 8492 6916

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	242250416268326 - 22/10/2025 - 10:32:27
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
250721538		83.847.566/0001-80

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
Associacao de Pais e Amigos dos Excepcionais de Quilombo	72.393.747/0001-68	22/10/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Data Saída/ Entrada 22/10/2025
Rua Papa Pio XII, 1040 -	Centro	89850-000	
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	Hora Saída/Entrada 11:28:00
Quilombo	49 3346 3079	SC	

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
225,48	38,34	0,00	0,00	70,21	225,48

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,48

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	24910	RODO FORTA DUPLO 40cm	96039000	000	5102	UN	4,0000	12,6000	0,00	50,40	50,40	8,57	0,00	17,00	0,00	15,35
2	21915	PAPEL TOALHA CLARA MAX	48189090	000	5102	UN	5,0000	6,5000	0,00	32,50	32,50	5,53	0,00	17,00	0,00	10,51
3	30776	PAPEL HIGIENICO SUPERPEL 4UN	48181000	000	5102	UN	16,0000	5,8000	0,00	92,80	92,80	15,78	0,00	17,00	0,00	28,25
4	30181	ALCOOL FLOP S 70% 1L	38089429	000	5102	UN	6,0000	8,2970	0,00	49,78	49,78	8,46	0,00	17,00	0,00	16,09

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 31,87 Fed - R$ 38,34 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

MATERIAL FOI RECEBIDO [X]
O SERVIÇO FOI PRESTADO [ ]
Quilombo em 22/10/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312213367665091
22/10/2025 13:43:09

```
22/10/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:41:02
139301393           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5           CONTA:          95.453-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   22/10/2025
NR. DOCUMENTO                 551.393.000.014.660
VALOR TOTAL                                225,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PADARIA E CONFEITARIA DRE
AGENCIA: 1393-5           CONTA:          14.660-9
NR. DOCUMENTO                 551.393.000.095.453
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.402.CFC.26F.E81.2B1
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3312213367665091
22/10/2025 13:43:26

Cliente - Conta atual

Agência	1393-5
Conta corrente	95453-5 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/10/2025		1393	99015	870 Transferência recebida	551.393.000.015.511	5.040,00 C	5.040,00 C
				08/10 10:34 PM SANTIAGO DO SUL -PMD			
16/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	2.750,00 D	
				16/10 09:09 MASIERO SERVICOS DE SAUDE			
16/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	1.390,96 D	
				ESSOR SEGUROS S.A.			
16/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.891.100.274.185	10,00 D	889,04 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
22/10/2025		1393	01393	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	673,56 D	
				133 2651 053474270000109 AUTO POSTO AV			
22/10/2025		1393	01393	870 Transferência recebida	551.393.000.079.920	10,00 C	
				22/10 13:33 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCE			
22/10/2025		1393	01393	470 Transferência enviada	551.393.000.014.660	225,48 D	
				22/10 13:41 PADARIA E CONFEITARIA DR			
22/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2025

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

ANEXO I

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO SUL
CONVENENTE/ ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS/APAE
TERMO DE FOMENTO: 001/2025
GESTOR DA PARCERIA: ROSANA LORENZETTI
PARCELA Nº 09 - VALOR DA PARCELA (R$) 5.040,00
Desta forma DECLARO que o objeto do termo de fomento em referência foi fielmente cumprido conforme plano de trabalho aprovado.

META	ESPECIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DESEVOLVIDAS, AQUISIÇÕES, REALIZAÇÕES...
01	Masiero Serviços de Saúde Ltda
02	Essor Seguros S.A.
03	Auto Posto Avenida Ltda
04	Padaria e Confeitaria Drescher Ltda

Quilombo, SC 23 de outubro de 2025.

Representante legal da entidade
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF:558.140.859-91

ANEXO II

Ofício nº 55/2025

QUILOMBO, SC 23 DE OUTUBRO DE 2025.

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente vimos pelo presente apresentar a prestação de contas (parcial ou final) referente ao Termo de Fomento nº 001/2025 cujo objeto é: Despesas referente a custeio e capital, manutenção das atividades, pagamentos de profissionais, alimentação, materiais de higiene e limpeza, combustível, material pedagógico e conservação e melhorias de todos os serviços oferecidos pela instituição, visando o bem estar de todos.

Estão anexados ao presente os documentos exigidos pela legislação pertinente em vigor, quais sejam:

a) Ofício/ Anexo I Relatório da execução do objeto
b) Anexo II oficio
c) Anexo III (declaração)
d) Anexo IV (Relatório de Execução Financeira)

Sendo o que tínhamos para o momento reiteramos protesto de elevada estima e apreço.

_____

Nome legível e assinatura do responsável legal da entidade.
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF:558.140.859-91

Para:
ALACIR DURANTE
PREFEITO MUNICIPAL – SANTIAGO DO SUL- SC

ANEXO III

DECLARAÇÃO

CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA, brasileira, portadora da Carteira de Identidade nº 1.719.669 e CPF nº 558.140.859-91, residente e domiciliado à Av. Coronel Ernesto Bertaso nº 464 - AP 302, Edif. Edificaz, Bairro Centro, Quilombo /SC, CEP 89850-000, dirigente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais. **DECLARA** para os devidos fins o cumprimento dos objetivos e a regular aplicação dos recursos recebidos referente ao Termo de Fomento nº 001/2025, de acordo com o Plano de Trabalho aprovado.

Por ser a expressão da verdade firmemos o presente.

Quilombo/SC, 23 de outubro de 2025.

Representante legal da entidade
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF: 558.140.859-91

ANEXO IV
RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO SUL
CONVENENTE/ ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
TERMO DE FOMENTO: Nº 001/2025
GESTOR DA PARCERIA: ROSANA LORENZETTI
VALOR DA PARCERIA (R$) 5.040,00 (CINTO MIL E QUARENTA REAIS)
RECEITAS

Nº PARCELA	DATA ENTRADA	VALOR
09ª PARCELA	**08/10/2025**	**5.040,00**

Nº DOCUMENTO FISCAL	DATA	NOME FAVORECIDO	Nº CNPJ	VALOR TOTAL
81-E	14/10/2025	Masiero Serviços de Saúde Ltda	58.117.786/0001-01	R$2.750,00
1002806299823	16/10/2025	Essor Seguros S.A	14.525.684/0001-50	R$1.390,96
2970	21/10/2025	Auto Posto Avenida Ltda	53.474.270/0001-09	R$673,56
1801	22/10/2025	Padaria e Confeitaria Drescher Ltda	83.847.566/0001-80	R$225,48
				TOTAL R$ 5.040,00

QUILOMBO, SC, 23 de outubro de 2025.

Representante legal da entidade
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF: 558.140.859-91

Rosicler P. Mezzalira

Rosicler Mezzalira
CPF: 579.365.109-82
1º Diretora Financeira

MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA COM A ORGANIZAÇÃO SOCIAL MEDIANTE TERMO DE FOMENTO

ATESTADO DE VISITA 09/2025

ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025
Partes: Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC
Objeto: Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
Vigência: 01 de fevereiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, nomeada pela Portaria nº 083/2025, em cumprimento ao que prescreve a Lei 13.204/2015 (Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil) art.66 § único Inciso I, e Lei Municipal 10.032/2021 de 26/11/21, realizou visita a entidade parceira para acompanhar o cumprimento do objeto da parceria na seguinte data e nos termos do relatório abaixo:

DATA DA VISITA: 03/11/2025

OBSERVAÇÕES/RELATÓRIO:

Visita realizada na Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE Paulo Freire de Quilombo/SC, a qual atende alunos residentes no município de Santiago do Sul/SC. In loco, constatou-se as despesas decorrentes de pagamento despesa de serviço de despesa serviço de atendimento médico psiquiátrico, parcela de seguro de veículo MASTER, combustível, material de higiene limpeza, conforme documentos acostados através de Relatório da Execução do Objeto - Anexo I prestação de contas da 9ª parcela de 2025.

Analisando as aquisições realizadas confere a correta aplicação dos recursos da 9ª parcela, conforme Plano de trabalho, através Termo de Fomento nº 001/2025.

Santiago do Sul/SC, 03 de novembro de 2025.

Lilian Blanger
LILIAN BLANGER
Presidente

Adriana Restelatto
ADRIANA RESTELATTO
Secretária

CLESIANA FERRARI COMACHIO
Membro

Veronica Zanatta
Visto do responsável pela entidade parceira

DATA: 03 / 11 / 2025

Assinatura: Veronica Zanatta

RELATÓRIO TÉCNICO n° 09/2025

ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025
Partes: Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC
Objeto: Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
Vigência: 01 de fevereiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, nomeada pela Portaria nº 300/2025, reuniu-se para avaliar o cumprimento do objeto da parceria.

I - DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS.

METAS

Resultados a serem alcançados pelo projeto			Profissional responsável pela avaliação e monitoramento	Periodicidade
Itens de avaliação	Meios de verificação			
	Quantitativos	Qualitativos		
Ofertar atendimentos especializados pedagógicos e cuidados diários a pessoas com deficiência, para assegurar o direito à vida, e à convivência familiar.	-Atender 143 pessoas com deficiência; -Ofertar alimentação, material pedagógico e de higiene; -Atendimentos nas áreas de: assistência social, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia, Terapia Ocupacional, atendimento pedagógico, Médico Psiquiatra, Artes, Ed. Física, Musicoterapia, e Informática para o desenvolvimento da autonomia e o bem estar social.	* Manutenção de todos os serviços oferecidos pela instituição, visando o bem estar de todos. * Aumento da valorização pessoal; Prevenção de deficiências, * Melhora dos vínculos familiares, escolares e comunitários;	Direção da instituição	semanal

DESPESAS/2025

RECEITAS	R$	DESPESAS	R$
Prefeitura Mun.de Santiago do Sul	R$ 50.400,00	Despesas referente a custeio e capital; Manutenção das atividades; Pagamento de profissionais, alimentação, materiais de higiene e limpeza, combustível, material pedagógico, conservação e melhorias.	R$ 50.400,00
OBS: Os itens descritos acima referentes as receitas e despesas são variáveis, deste modo, esta planilha é apenas um demonstrativo previsto dos gastos efetuados com o repasse feito do referido município			

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 o termo de Fomento 001/2025, em relação ao cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtidos 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 no plano de trabalho.

O recurso destinado para execução do objeto foi utilizado para despesa de serviço de atendimento médico psiquiátrico, material elétrico e serviços elétricos.

III - DOS VALORES EFETIVAMENTE TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

O Valor Transferido foi de R$ 5.040,00 (cinco mil e quarenta reais) referente a **9ª parcela** do ano de 2025 utilizado conforme Plano de Trabalho apresentado pela Entidade.

IV - ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS DESPESAS APRESENTADOS PELAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NA PRESTAÇÃO DE CONTAS, QUANDO NÃO FOR COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO RESPECTIVO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO.

Em análise aos documentos das despesas efetuadas pela Entidade foi comprovado o alcance das metas estabelecidas pelo Termo de Fomento e entregou documentos comprobatório das despesas.

V – CONCLUSÃO

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo à Parceira e entregou documentos comprobatórios de despesas em atendimento ao TERMO DE FOMENTO nº 001/2025, cumprindo com o objeto da parceria: Atendimento de 12 (doze) 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 defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência do município de Santiago do Sul.

Após análise da Comissão de Monitoramento e Avaliação da parceria celebrada entre a organização da sociedade civil (APAE) e a governança municipal de Santiago do Sul mediante Termo de Fomento nº 001/2025 e seu Plano de Trabalho, a prestação de contas referente a **9ª parcela** foi:

(X) Aprovada; ( ) Rejeitada;

Santiago do Sul/SC, 03 de novembro de 2025

LILIAN BLANGER
Presidente

ADRIANA RESTELATTO
Secretária

CLESIANA FERRARI COMACHIO
Membro

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

RELATÓRIO TÉCNICO
GESTOR DA PARCERIA

ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025
Partes: Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC
Objeto: Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
Vigência: 01 de fevereiro de 2025 à 31 de dezembro de 2025.

Lilian Blanger, gestora da Assistência Social, lotada na Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação, Gestora da Parceria nomeada pela Portaria nº 159/2025, após análise do Parecer Técnico da Comissão de Avaliação e Monitoramento, bem como demais documentos constantes da Prestação de Contas da parceria enviada pela entidade supramencionada, emite o seguinte relatório:

I – RESULTADOS JÁ ALCANÇADOS E SEUS BENEFÍCIOS

Através do material adquirido com o Termo de Fomento nº 001/2025 o trabalho desenvolvido pela instituição vem sendo aprimorado cada vez mais tendo novas e diferentes formas de aprendizagem, habilitação e reabilitação. A instituição objetiva dar continuidade as atividades propostas no Plano de Trabalho.

II – IMPACTOS ECONÔMICOS OU SOCIAIS

O impacto social e econômico causado pela instituição de materiais e serviços: Serviço de atendimento psiquiátrico, inspeção veicular, seguro do veículo de transporte de alunos, material expediente (papel e fita) conforme verificado na visita do dia 03/11/2025 pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, proporcionou a criação de um cenário satisfatório de produção individual e coletiva com os alunos atendidos.

III – GRAU DE SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO

Foi constatado enorme satisfação e aceitação por parte dos atendidos e dos profissionais pois essas manutenções e também os serviços prestados facilitam e melhoram o atendimento dos alunos matriculados.

IV – POSSIBILIDADE DE SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES APÓS A CONCLUSÃO DO OBJETO PACTUADO

Com a aquisição de todos o exposto verifica-se a garantia e a sustentabilidade das ações propostas após conclusão do objeto pactuado, pois o mesmo foi feito de forma licita, analisado pela equipe de Comissão de Avaliação e Monitoramento, onde consta que os materiais e os serviços mencionados nas notas de prestação forma adquiridos e encontra-se em uso pela instituição.

V – CONCLUSÃO

Diante de todo o exposto quanto ao cumprimento do Termo de Fomento nº 001/2025 e seu Plano de Trabalho, a prestação de contas referente a 8ª parcela foi:

(x) Aprovada(s); ( ) Rejeitada(s);

Santiago do Sul/SC, 03 de novembro 2025.

Lilian Blanger
Assistente Social
CRESS/SC 12ª 6135
Matrícula 1945/01

Lilian Blanger
Gestora da Parceria

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL

REQUERIMENTO DE BAIXA CONTÁBIL

ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025.
Partes: Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC.
Objeto: Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
Vigência: 10 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

ALACIR DURANTE, Prefeito Municipal do Município de Santiago do Sul/SC, vem por meio deste, **REQUERER baixa contábil** referente a **9ª (NONA) parcela,** de um total de 10 (dez) parcelas, referente ao Termo de Fomento supramencionado, com base nos pareceres técnicos anexadas ao processo administrativo.

Santiago do Sul/SC, 03 de novembro de 2025.

ALACIR DURANTE
PREFEITO MUNICIPAL

REGISTRO CONTABILIDADE
DATA: 03.11.2025

Irineu Ricardo do Carmo
Contador: PR-075170/O-4 T-SC
CPF: 609.518.429-00
Mat.: 4074/01

PARECER REGULAR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS Nº. 180/2025

PROCESSO: TERMO DE FOMENTO Nº. 001/2025 - DE 10 DE JANEIRO DE 2025

Valor Global: R$ 50.400,00 (cinquenta mil e quatrocentos reais)
Concedente: MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
Beneficiário: APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Quilombo
Responsável: ADEMIR MEIRA SAGAS (Representante Legal da Entidade - APAE)
Nota Empenho Global nº. : 115/2025 - de 02/01/2025 ..... R$ 50.400,00
Ordem de Pagamento nº.: 5738/2025 - de 08/10/2025 (9ª parcela) ..... R$ 5.040,00

Tratam os autos da prestação de contas referente à transferência de recursos financeiros em forma de subvenção social, repassados por meio do Termo de Fomento nº. 001/2025 - De 10 de Janeiro de 2025, autorizado pela Lei Municipal nº. 900/2018 - De 25 de Abril de 2018, com alterações da Lei Municipal nº. 10.032/2021 - De 26 de Novembro de 2021, no valor de R$ 5.040,00 (cinco mil e quarenta reais) referente à 9ª (nona) parcela de um total de 10 (dez) parcelas, destinados a auxiliar a **APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Quilombo,** com despesas decorrentes da manutenção das atividades, pagamento dos profissionais prestadores de serviços e/ou conservação e melhoria das instalações, constante do Plano de Trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, Lei Municipal nº. 900/2018 - De 25 de Abril de 2018, com alterações da Lei Municipal nº. 10.032/2021 - De 26 de Novembro de 2021 e Termo de Fomento nº. 001/2025 - De 10 de Janeiro de 2025.

Quanto à consistência da documentação apresentada, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente à legalidade da aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto e sua consonância com o Plano de Trabalho.

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

A análise do Controle Interno é referente a documentação apresentada relativo à Prestação de Contas, nos Termos do § 3º do Art. 57 do Decreto nº. 098/2017 - De 10 de Março de 2017.

Santiago do Sul (SC), 03 de novembro de 2025.

JOSEMAR LUIS LUMI
Técnico em Controle Interno
Matrícula nº. 515/01