



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES**  
**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**CONTROLADORIA INTERNA**

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 021/2021**

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Beneficiário:</b> | Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Witmarsum - APAE |
| <b>Empenho:</b>      | 687 - 005  |
| <b>Valor:</b>        | 2.222,22   |

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

**TÍTULO:** Parecer APAE

**ASSUNTO:**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 687 - 005 no valor de R\$ 2.222,22, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

**CONCLUSÃO:**

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

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

Vitor Meireles, 13 de Outubro de 2021

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

005.\*\*\*.\*\*\*\_\*\*

13/10/2021 15:33:25hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**André Luís Rinaldi**  
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Parecer N° 005  | N° Processo 01/2021  | Data Recebimento da Prestação de                   |
| MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES   |  |  |
| Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –   |  | <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final |
| Número da Parceria: 01/2021   | Período a que se refere a prestação de contas: Agosto/2021 | Período de Vigência 25/02/2021 a 31/12/2021        |
| Nome da organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE  |  |  |
| Objeto da parceria:<br>Promover atendimentos educacionais especializados aos educandos com deficiência intelectual que não puderem se beneficiar pela inclusão em classes comuns do ensino regular e atuar sobre as condições de desvantagens pessoais resultantes de deficiência ou de incapacidade.   |  |  |
| Valor total da parceria (R\$)<br>20.000,00  | Valor da parcela repassado (R\$)<br>2.222,22               | Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)  |
| Valor da aplicação financeira (R\$)<br>00,00  | Contrapartida (R\$)<br>0,00                                | Saldo reprogramado (R\$)<br>22,94                  |
| Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas:<br>As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.  |  |  |
| As atividades realizadas <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social aos educandos e seus familiares</b> obtidos em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.   |  |  |
| Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas:<br><input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado<br><input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique.<br><input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. |  |  |
| Relação de bens ou serviços adquiridos<br>Aquisição de Material Escolar e Didático para os educandos e aquisição de combustível para o veículo da APAE.   |  |  |
| Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não<br>No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.  |  |  |
| Conclusão Final<br>Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .  |  |  |
| Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.  |  |  |
| Data<br>08/10/2021  | SIMONE SARTOR<br>Membro da Comissão                        |  |
| Data<br>08/10/2021  | PATRICIA BLOEMER MENEGHELLI<br>Membro da Comissão          |  |
| Data<br>08/10/2021  | CAROLINE APARECIDA MAZOTI WACHHOLZ<br>Membro da Comissão   |  |