



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

## PARECER CONCLUSIVO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

Modalidade:	<input type="checkbox"/>	Termo de Colaboração
	<input checked="" type="checkbox"/>	Termo de Fomento
<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL</b> Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE)		<b>Nº DA PARCERIA</b> 001/2023
<b>TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE</b> Manutenção das atividades da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE)		
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b> Início: 01/03/2024 Aditivo 03	Fim: 24/02/2025 2º Trimestre 30/05/2024 a 28/08/2024	

Conforme Lei Federal nº 13.019/2014, em seu Art.61. São obrigações do gestor; inciso IV, emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação.

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE), oferta serviços para pessoas com deficiência de forma gratuita e continuada, com profissionais de diversas áreas como fonoaudiologia, psicopedagogia, fisioterapia, além destes, a entidade conta com voluntários, trabalhos em grupo, oficinas etc. observa-se um grau de satisfação positivo dos beneficiários do serviço, visto que para a maioria, esta é a única opção de serviço ofertado especificamente a pessoas com deficiência no município, sendo também o único lugar que normalmente frequentam, fora do contexto familiar, com isso, certamente estes serviços trazem impactos significativos para o pleno desenvolvimento e para vida dos beneficiários.

Assim, tendo em vista a análise da prestação de contas, a qual foi analisada pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e emitido relatório de monitoramento e avaliação, onde constata-se que os recursos destinados a entidade foram cumpridos conforme Plano de Trabalho, porém resta a devolução do valor de R\$ 52,68 reais, referente a despesa indevida (tarifa bancária). A prestação de contas foi entregue dentro do prazo, sendo assim, sou de parecer favorável a aprovação da prestação de contas,



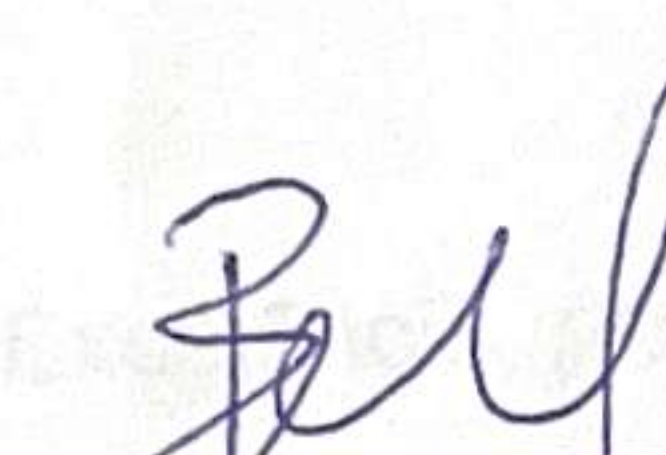
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL


---

segundo o Art. 72 da Lei Federal 13019/2014, avaliada como, regular, sendo de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetos e metas estabelecidas no plano de trabalho.

São Vicente do Sul, 25 de outubro de 2024.

Rosmari Mossi Bissaco  
Secretária Municipal de Desenvolvimento Social,  
Cidadania e Habitação  
Portaria 020/2021

  
\_\_\_\_\_  
Rosmari Mossi Bissaco  
Secretária de Desenvolvimento Social Cidadania e Habitação  
GESTORA DA PARCERIA

  
\_\_\_\_\_  
Fernando da Rosa Pahim  
Prefeito Municipal de São Vicente do Sul.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA GENERAL JOÃO MANUEL, Nº 1680  
CGC-92.458.926/0001-43 -- FONE: 3257-1469  
SÃO VICENTE DO SUL-RS

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 20 /2024

São Vicente do Sul, 09 de outubro de 2024.

Excelentíssimo Senhor

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 001/2023

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcelas 04/2024,05/2024 e 06/2024, dos recursos repassados pelo Município de São Vicente do Sul, do recurso livre, e parcelas 04/2024,05/2024 e 06/2024 do recurso PDE-1160 por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 01/2023, nos termos do Decreto nº 125/2016, composta dos seguintes documentos:

- a) Relatório de Execução Financeira;
- b) Cópias reprográficas dos comprovantes da despesa, juntamente com originais para autenticação.
- c) Extrato Bancário da conta específica, juntamente com a conciliação bancária;
- d) Demonstrativo de Execução de Receita e Despesa, devidamente acompanhado com as despesas realizadas;
- e) Comprovante de depósito de valores debitados indevidamente na conta do convênio;
- f) Relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais no exercício e metas alcançadas.

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais. Atenciosamente,

Assinatura – Carmen Regina Leivas Sturza

Prefeitura Municipal São Vicente do Sul  
Protocolo nº 25050  
Em 10 / 10 / 24



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA GENERAL JOÃO MANUEL, Nº 1680  
CGC-92.458.926/0001-43 -- FONE: 3257-1469

ANEXO II

## RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:  
ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE SÃO VICENTE DO SUL

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO  
(nº 001/2018)

Na qualidade de Proponente do Termo de Parceria/Fomento, venho indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no valor de R\$ 5.697,65 (cinco mil seiscentos e noventa e sete reais e sessenta e cinco centavos) recebidos no dia 06/06/2024 e R\$ 5.697,65 (cinco mil seiscentos e noventa e sete reais e centavos) recebidos no dia 09/07/2024 e R\$ 5.697,65 (cinco mil seiscentos e noventa e sete reais e sessenta e cinco centavos) recebidos no dia 05/08/2024 da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Cidadania e Habitação, do recurso livre, totalizando R\$ 17.092,92 (dezesete mil noventa e dois reais e noventa e dois centavos) e, do recurso PDE-1160, R\$ 4460,00 (quatro mil quatrocentos e sessenta reais), recebido em 06/06/2024/2024 e R\$ 4.604,95 (quatro mil seiscentos e quatro reais e noventa e cinco centavos) recebido em 06/08/24, totalizando R\$ 9.064,95 (nove mil sessenta e quatro reais e noventa e cinco centavos), totalizando o valor de Receitas de R\$ 26.157,87 (vinte e seis mil, cento e cinquenta e sete reais e oitenta e sete centavos) esses recursos são destinados à manutenção das atividades da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Vicente do Sul-APAE, o qual visa o fortalecimento, a sustentabilidade da entidade, através desta parceria.

**Ações programadas:** Atendimento dos Portadores de Necessidades Especiais, com prevenção e manutenção dos atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e psicopedagogia, e atendimento da secretaria, além das despesas mensais de água, luz, telefone e encargos trabalhistas.

**Ações executadas, inclusive o montante de recursos aplicados:** As despesas foram no montante de R\$13.080,52 (treze mil e oitenta reais e cinquenta e dois centavos), no período de 30/05/2024 a 28/08/2024, conforme documentação em anexo do Recurso Livre, no Recurso do PDDE-1160, as despesas foram no total de R\$3.918,30 (três mil novecentos e dezoito reais e trinta centavos) recurso investido para manutenção da entidade, totalizando assim o total de despesas efetuadas no valor de R\$16.998,82 (dezesesseis mil novecentos e noventa e oito reais e oitenta e dois centavos) Restando um saldo de R\$5.166,00 (cinco mil cento e sessenta e seis reais e quatro centavos) do Recurso livre 001 e do Recurso PDDE-1160, o valor de R\$5.446,20 (cinco mil quatrocentos e quarenta e seis reais e vinte centavos).

**Alcance dos objetivos:** Foram efetuados os atendimentos de fonoaudiologia, psicopedagogia e fisioterapia conforme planos de metas especificado no Plano de Trabalho, cumprindo-se assim com os objetivos da entidade, que é a prevenção e atendimento dos Portadores de Necessidades Especiais.

**Atividades ainda em fase de realização:** É necessário o atendimento para os cadastrados na entidade que necessitam de fonoaudiólogo, fisioterapeuta e psicopedagoga, devido a serem a sua grande maioria de baixa renda e não terem como efetuar o pagamento de um tratamento preventivo adequado.

**Declaração de cumprimento do objeto:**

Declaro, sob as penas da Lei e para fins de prestação de contas, que o objeto firmado pelo Termo de Parceria/Fomento nº 001/2023 foi cumprido de acordo com o disposto no Plano de Trabalho e que a documentação anexada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

09 de outubro de 2024.

Assinatura

Carmen Regina Leivas Sturza





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA GENERAL JOÃO MANUEL, Nº 1680  
CGC-92.458.926/0001-43 -- FONE: 3257-1469

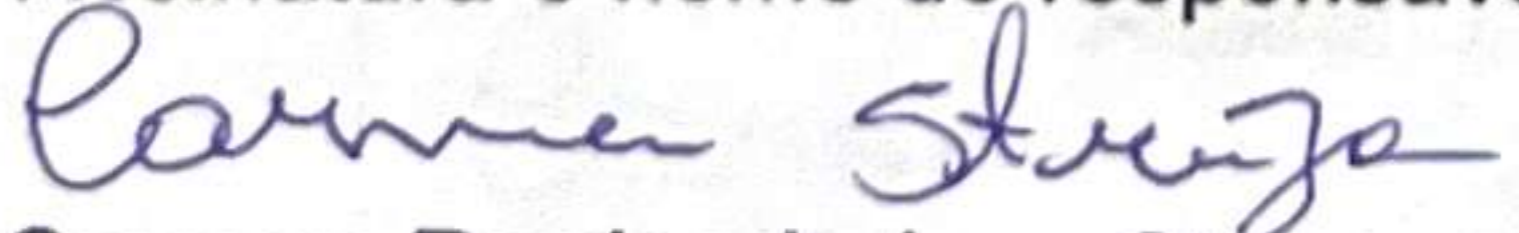
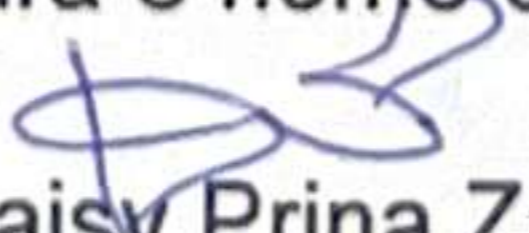
ANEXO IV

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO VICENTE DO SUL	TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO No. 01//2023
--	--

RECEITAS:	
Entradas / Histórico	Valor (R\$)
1 Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em	1.153,61
Repasse da concedente referente as Parcela 04, 05 e 06 valor de	17.092,95
3 Depósito da contrapartida	
4 Rendimentos de aplicação financeira	
5 Devolução pelo proponente de despesas indevidas	
6 Total dos recursos (a+b+c+d+e)	18.246,56
DESPESAS:	
Saídas / Histórico	Valor (R\$)
1 Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	13.080,52
2 Despesas indevidas-devolução convênio	0
3 Total dos pagamentos (g + h)	
SALDO:	
Histórico	Valor (R\$)
1 Saldo (f - i)	13.080,52
2 Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, .....% do saldo remanescente na conta do convênio.	
3 Resgate de saldo pela convenente, equivalente à...% do saldo remanescente na conta do convênio.	
4 Saldo bancário da conta convênio em (j - k - l)	5.166,04

Data 09 de outubro de 2024.

Assinatura e nome do responsável  Carmen Regina Leivas Sturza	Assinatura e nome do contador  Daisy Prina Zanini
--	--



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA GENERAL JOÃO MANUEL, Nº 1680  
CGC-92.458.926/0001-43 -- FONE: 3257-1469

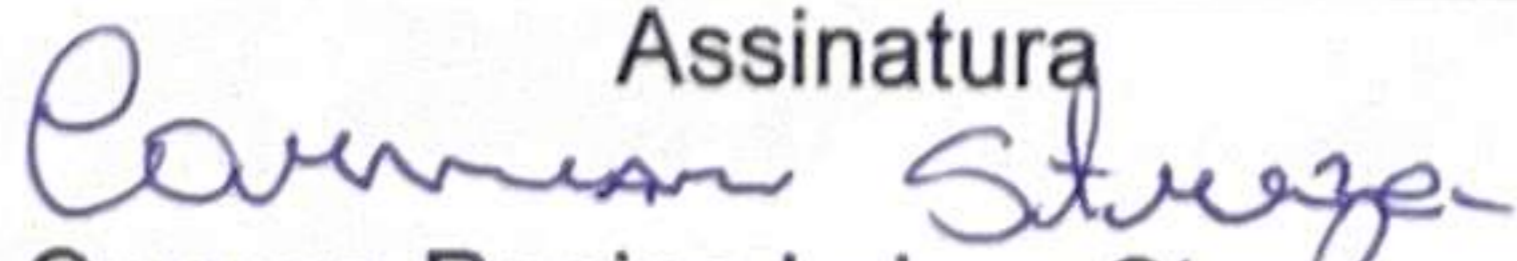
#### ANEXO IV

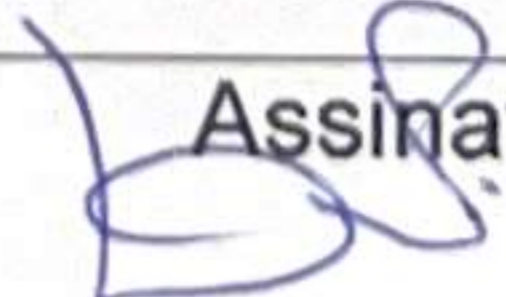
### DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO VICENTE DO SUL	TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO No. 01//2023
--	--

RECEITAS:	
Entradas / Histórico	Valor (R\$)
1 Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em	299,55
Repasse da concedente referente as Parcela 04,05,06 valor de	9.064,95
3 Depósito da contrapartida em .../.../...	0,00
4 Rendimentos de aplicação financeira	
5 Devolução pelo proponente de despesas indevidas	
6 Total dos recursos (a+b+c+d+e)	9.364,50
DESPESAS:	
Saídas / Histórico	Valor (R\$)
1 Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	3.918,30
2 Despesas indevidas-devolução convênio	0
3 Tarifas	
SALDO:	
Histórico	Valor (R\$)
1 Saldo (f - i)	3.918,30
2 Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, .....% do saldo remanescente na conta do convênio.	0
3 Resgate de saldo pela convenente, equivalente à...% do saldo remanescente na conta do convênio.	
4 Saldo bancário da conta convênio em 29/05/2024 (j - k - l)	5.446,20

Data 09 de outubro de 2024.

Assinatura  
  
Carmen Regina Leivas Sturza

Assinatura  
  
Daisy Prina Zanini

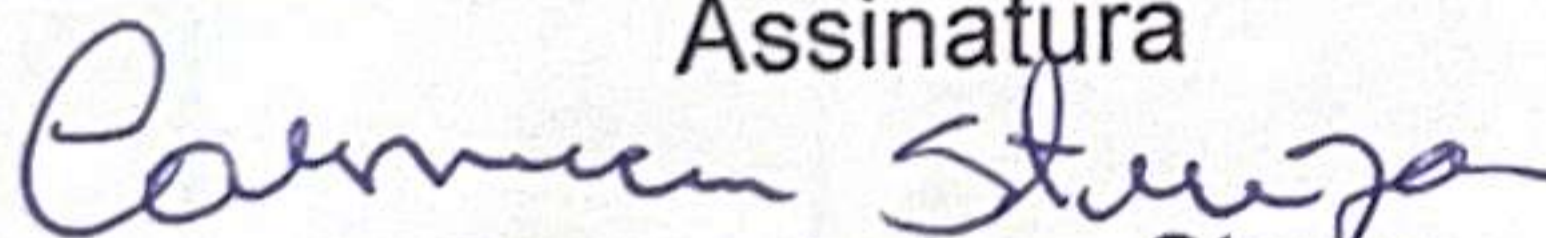
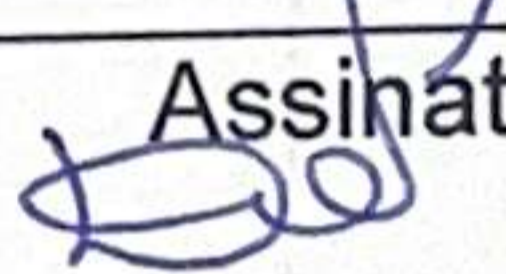
**ANEXO VI**

**RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO VICENTE DO SUL	TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO: nº 001/2023
--	---

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
		SEM MOVIMENTO			
<b>TOTAL</b>					
<b>TOTAL ACUMULADO</b>					

09 de outubro de 2024

Assinatura  Carmen Regina Leivas Sturza	Assinatura  Daisy Prina Zanini
--	---

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Especificação dos Bens	Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
RUA GENERAL JOÃO MANUEL, Nº 1680  
CGC-92.458.926/0001-43 -- FONE: 3257-1469

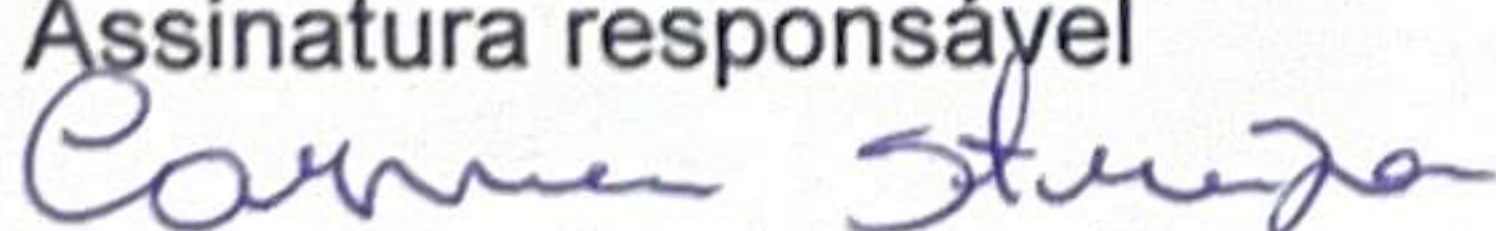

### ANEXO VII CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE SÃO VICENTE DO SUL

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO  
nº 001/2023

CONCILIAÇÃO BANCARIA				
Nome do Banco:	Nº	Nº da	Nº da	Valor (R\$0,00)
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	Banco: 001	Agência: 3765-6	Conta: 5201-9	
Saldo conforme extrato bancário em 28/08/2024				5.446,20
Menos depósito não contabilizado em				
Mais depósito não acusado pelo banco				
Menos documentos não compensados conforme relação abaixo				
Saldo conciliado conforme controle do(a) Proponente				
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO COMPENSADOS				
Cheque/Outros	Data Emissão	Favorecidos		Valor (R\$)
<b>TOTAL</b>				

09 de outubro de 2024.

Assinatura responsável  Carmen Regina Leivas Sturza	Assinatura Contador  Daisy Prina Zanini
--	--