



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 014/2019 – 1º TERMO ADITIVO

Recebemos nesta Secretaria, na data de **17 de maio de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª Parcela**, no valor de **RS 6.587,91 (Seis mil reais, quinhentos e oitenta e sete reais, noventa e um centavos)**, dando origem ao Processo **020/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FMDCA	EMPENHO Nº 013
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA MÉXICO, 1.191- BAIRRO DAS NAÇÕES/BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	
CEP: 88338-220	
CNPJ: 32.679.968/0001-82	VIGÊNCIA: 31/12/2021
	INÍCIO 01/01/2021
	TÉRMINO 31/12/2021
E-MAIL: anjossemasasboxe@gmail.com	
RESPONSÁVEL: MÁRCIO LEANDRO FAVORETTO	CPF: 032.405.879-98
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	CPF: 657.489.489-15

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

8. A entidade foi informada de que:

* Os pagamentos realizados devem estar previstos no plano de trabalho. Qualquer alteração deverá ser feita através de apostilamento junto ao CMDCA, desde que não altere o objeto da parceria;

*Informar na lista de presença mensal, a data de nascimento das crianças e adolescentes atendidas pelo projeto, respeitando a idade pactuada no Plano de Trabalho;

Informamos que o repasse será efetuado de maneira integral, observando que o aumento de salário deverá ser aprovado pelo Conselho dos direitos (CMDCA) com data retroativa a parcela 3ª;

Contudo, para o próximo repasse será necessário as regularizações acima mencionadas.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da INSTITUTO ANJOS SEM ASAS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

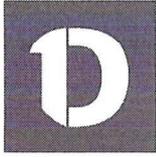
Em, 17/05/2021.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4A91-D339-4C30-6F4B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 24/05/2021 18:07:41 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/4A91-D339-4C30-6F4B>



1 doc 35.402

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

CNPJ: 32.679.968/0001-82

ENDEREÇO: Rua México, 1191, Bairro Nações

RESPONSÁVEL: Márcio Leandro Favoretto

FONE: (47) 99133-5606

CEP: 88338-220

CPF:

TERMO DE COLABORAÇÃO 014/2019

Parcela 04/12

DATA	TIPO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
04/05/2021	TED	Recebimento Parcela 04 Convênio	6.587,91	
05/05/2021	TED	Pagamento salário KELSON		1.000,00
06/05/2021	TED	Pagamento salário KELSON		1.000,00
07/05/2021	TED	Pagamento salário EMERSON		1.000,00
10/05/2021	TED	Pagamento salário EMERSON		1.000,00
11/05/2021	TED	Pagamento salário KELSON		1.000,00
12/05/2021	TED	Pagamento salário EMERSON		1.000,00
13/05/2021	TED	Pagamento salário KELSON		294,00
13/05/2021	TED	Pagamento salário EMERSON		293,91

TOTAIS	6.587,91	6.587,91
--------	----------	----------

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 14/05/2021	
Contador: VICTOR HILLMANN CPF: CRC 040658/O-5	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Recebido: 17/05/2021
Por:
Assinatura:



Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
13/04/2021	Saldo Anterior	0,00 (+)
04/05/2021	Transferência recebida 04/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	6.587,91 (+)
05/05/2021	Transferência enviada 05/05 1489 58866-0 KELSON NASCIME	1.000,00 (-)
06/05/2021	Transferência enviada 06/05 1489 58866-0 KELSON NASCIME	1.000,00 (-)
07/05/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5815 28033147890 EMERSON MENEGHETT	1.000,00 (-)
10/05/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5815 28033147890 EMERSON MENEGHETT	1.000,00 (-)
10/05/2021	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2021	10,45 (-) *
10/05/2021	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/05/2021	84,00 (-) *
11/05/2021	Transferência enviada 11/05 1489 58866-0 KELSON NASCIME	1.000,00 (-)
12/05/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5815 28033147890 EMERSON MENEGHETT	1.000,00 (-)
12/05/2021	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/05/2021	10,45 (-) *
13/05/2021	Transferência recebida 13/05 1489 58433-9 INSTITUTO ANJO	104,90 (+)
13/05/2021	Transferência enviada 13/05 1489 58866-0 KELSON NASCIME	294,00 (-)
13/05/2021	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5815 28033147890 EMERSON MENEGHETT	293,91 (-)
13/05/2021	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/05/2021
Juros	0,00
Data de Debito de IOF	01/06/2021

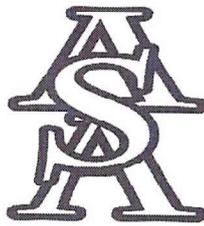
Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

104,90



Declaração do Presidente
(Atestado de conformidade)

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 6.587,91 (seis mil quinhentos e oitenta e sete reais e noventa e um centavos) relativo à parcela 04/12 do termo aditivo ao Termo de Colaboração 014/2019 firmado com o CMDCA através do FMDCA, foi realmente aplicado, obedecendo aos devidos fins a que se destina, com complemento de recursos próprios no valor de R\$ 104,90 (cento e quatro reais e noventa centavos), conforme declarado nesta prestação de contas, relatado em balancete e com extratos bancários comprovantes anexos. Tendo sido escriturado nos registros contábeis do Instituto Anjos sem Asas, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Foi utilizada para movimentação do recurso, a conta corrente agência 1489-3, conta corrente 61941-8, conta exclusiva para o convênio.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convenio /acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 10 dias do mês de maio de 2021.

Atenciosamente,

MARCIO
LEANDRO
FAVORETTO:0324
0587998

Assinado de forma digital
por MARCIO LEANDRO
FAVORETTO,
Dados: 2021.05.14
15:24:29 -03'00'

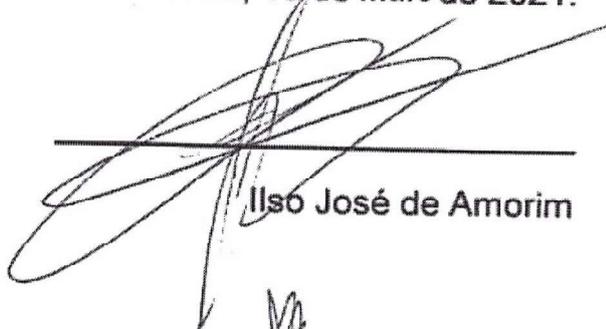
Marcio Leandro Favoretto
Major PMSC
Presidente da Entidade



Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal do Instituto Anjos sem Asas, entidade inscrita no CNPJ 32.679.968/0001-82, no uso de suas atribuições, após proceder exame e análise dos documentos componentes da prestação de contas da parcela 04/12 do Termo de Colaboração 014/2019 CMDCA através do FMDCA, apresenta manifestação favorável, em razão da regularidade das contas e documentos comprobatórios apresentados, deliberando pela aprovação.

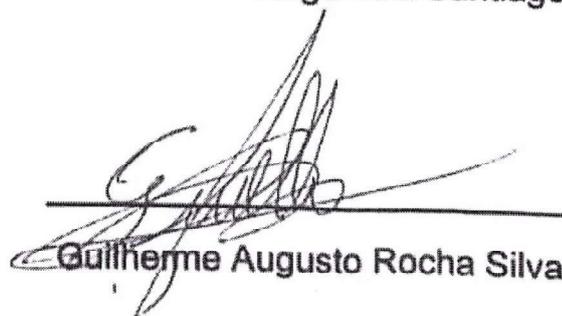
Balneário Camboriú, 10 de maio de 2021.



Ilso José de Amorim



Jorge Luiz Santiago



Guilherme Augusto Rocha Silva



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: E

Data Emissão: 12/05/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 00D94-8D1D7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: EMERSON MENECHETTI
Nome Fantasia: EMERSON MENECHETTI
CNPJ/CPF: 40.456.339/0001-11
Endereço:
Bairro:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail:

Insc. Municipal: 183430

Insc. Estadual:
Nº:
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-130
Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS
CNPJ/CPF: 32.679.968/0001-82
Endereço: RUA MEXICO
Bairro: NAÇÕES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 1191
Compl.:
UF: SC CEP: 88338-220
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ENSINO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ENSINO	Sim	1,00	3.293,9100	3.293,91

Valor Tributável: R\$ 3.293,91	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.293,91
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.293,91	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.293,91

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/05/2021 14:25:17
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)
CNAE: 8599699 Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 12/05/2021 às 14:25:37

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: EMERSON MENECHETTI 28033147890
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6
Certificação
00D94-8D1D7



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: E

Data Emissão: 12/05/2021

Certificação: A60C6-199DA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: KELSON NASCIMENTO RAMOS 04446362500
Nome Fantasia: KELSON NASCIMENTO RAMOS 04446362500
CNPJ/CPF: 40.772.983/0001-07 Insc. Municipal: 183431
Endereço: _____
Bairro: _____
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: _____

Insc. Estadual: _____
Nº: _____
Compi.: _____
UF: SC CEP: 88338-276
Telefone: _____

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS
CNPJ/CPF: 32.679.968/0001-82
Endereço: _____
Bairro: _____
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: _____

Insc. Municipal: _____

Insc. Estadual: _____
Nº: _____
Compi.: _____
UF: SC CEP: 88338-220
Telefone: _____

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE ENSINO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ENSINO	Sim	1,00	3.294,0000	3.294,00

Valor Tributável: R\$ 3.294,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.294,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.294,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.294,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8599699
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário Individual (MEI)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 12/05/2021 14:29:13

Impresso em: 12/05/2021 às 14:29:24

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: KELSON NASCIMENTO RAMOS 04446362500
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6
Certificação
A60C6-199DA

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:42:25
148901489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.489.000.058.866
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.000,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELSON NASCIMENTO RAMOS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.866-0

NR. DOCUMENTO 611.489.000.061.941

=====

NR. AUTENTICACAO	6.15A.681.187.8F0.AD3
------------------	-----------------------

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:30:24
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.489.000.058.866
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.000,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELSON NASCIMENTO RAMOS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.866-0

NR. DOCUMENTO 611.489.000.061.941

=====

NR. AUTENTICACAO	D.794.F78.69F.34D.BC4
------------------	-----------------------

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:13
148901489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.489.000.058.866
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	294,00
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELSON NASCIMENTO RAMOS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.866-0

NR. DOCUMENTO 611.489.000.061.941

=====

NR.AUTENTICACAO	C.3E2.C15.5AE.66F.37E
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.10
1489301489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE

CONTA: 654-8

FAVORECIDO: EMERSON MENEGHETTI

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB: 0.4C0.554.141.976.E28

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:29:32
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	611.489.000.058.866
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	1.000,00
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELSON NASCIMENTO RAMOS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.866-0

NR. DOCUMENTO	611.489.000.061.941
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.5E9.FB8.0A7.F29.161
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.47
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE

CONTA: 654-8

FAVORECIDO: EMERSON MENEGHETTI

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051201

AUTENTICACAO SISBB: 7.455.13B.511.F19.25F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.45
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
CONTA: 654-8

FAVORECIDO: EMERSON MENEGHETTI
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB: 3.4D2.AAD.7C8.BE6.337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.00
1489301489 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.941-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO ANJOS SEM ASAS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
CONTA: 654-8

FAVORECIDO: EMERSON MENEGHETTI

CPF/CNPJ: _____

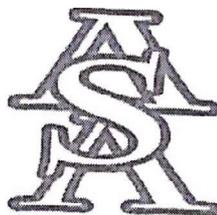
VALOR: R\$ 293,91

DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: B.433.1E8.701.7D4.0CA



Instituto Anjos Sem Asas

RELATÓRIO 01/04/2021 a 30/04/2021

As ações iniciadas no mês de Janeiro no ASA, se deu como foco principal as aulas de acordo com suas habilidades e características, dentro dos horários estabelecidos para a oferta de aulas de boxe no contraturno escolar e período noturno. Com atendimento sociocultural para crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social, com idade de 06 a 17 anos, nos períodos matutino e vespertino; e noturno com o acompanhamento dos pais ou responsáveis.

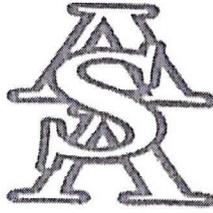
Devido a pandemia do COVID-19, seguindo as recomendações das autoridades sanitárias municipal, o instituto teve suas atividades ampliadas respeitando as normas sanitárias e com foco a proteção dos alunos os horários de aulas foram ampliados, ficando estabelecido aulas de no máximo 12 alunos por horário da seguinte forma: horário compreendido das 08:00hs às 12:00hs, com aulas de hora em hora com intervalo de 10 minutos entre uma aula e outra, para higienização e assepsia de espaço e equipamentos; da mesma maneira funcionou a tarde e no período noturno, sendo os horários no período vespertino 13:00hs às 18:00hs e noturno 18:30hs às 20:30hs.

Atividades propostas para o mês de abril de 2021:

- Recolhimento de dados cadastrais de novos alunos.
- Avaliação física e antropométrica dos novos alunos;
- As aulas serão divididas em uma primeira parte de aquecimento geral, seguida de treinamento técnico.
- Treinamento técnico será de acordo com a idade e nível de cada aluno, que serão divididos em turmas de iniciantes e avançados respeitando o limite recomendado pelas autoridades;
- Início da fase de preparação para o campeonato catarinense de open boxe e copa Santa Catarina de boxe das categorias de base e elite;
- No segundo período do treinamento, será realizado o treino físico para melhoria das valências físicas de acordo com cada categoria de peso;

Instituto Anjos sem Asas, anexo ao 12º Batalhão de Polícia Militar – Rua México, nº 1191. Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC.

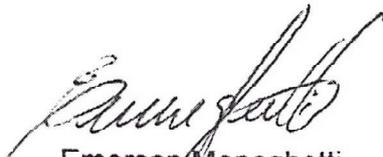
Fone: (47) 3169-3400

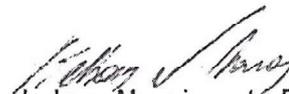


Instituto Anjos Sem Asas

- Atividades semanais de sparing (simulação de luta);

Nossas aulas irão seguir de acordo com o programado, seguimos preparando nossas crianças do projeto nesse novo momento, fazendo com que os mesmos em um futuro próximo possam vir a se tornar atletas de rendimento no boxe, sendo assim foram finalizadas as atividades do mês de janeiro por parte dos profissionais contratados.


Emerson Meneghetti
Professor de boxe


Kelson Nascimento Ramos
Professor de boxe

Instituto Anjos sem Asas, anexo ao 12º Batalhão de Polícia Militar – Rua México, nº 1191. Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC.

Fone: (47) 3169-3400



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 014/2019 – 1º TERMO ADITIVO

Recebemos nesta Secretaria, na data de **17 de maio de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª Parcela**, no valor de **R\$ 6.587,91 (Seis mil reais, quinhentos e oitenta e sete reais, noventa e um centavos)**, dando origem ao Processo **020/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FMDCA	EMPENHO Nº 013
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: INSTITUTO ANJOS SEM ASAS	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA MÉXICO, 1.191– BAIRRO DAS NAÇÕES/BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88338-220
CNPJ: 32.679.968/0001-82	VIGÊNCIA: 31/12/2021
	INÍCIO 01/01/2021
	TÉRMINO 31/12/2021
E-MAIL: anjossemasasboxe@gmail.com	
RESPONSÁVEL: MÁRCIO LEANDRO FAVORETTO	CPF: 032.405.879-98
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	CPF: 657.489.489-15

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

8. A entidade foi informada de que:
* Os pagamentos realizados devem estar previstos no plano de trabalho. Qualquer alteração deverá ser feita através de apostilamento junto ao CMDCA, desde que não altere o objeto da parceria;

* Informar na lista de presença mensal, a data de nascimento das crianças e adolescentes atendidas pelo projeto, respeitando a idade pactuada no Plano de Trabalho;

Informamos que o repasse será efetuado de maneira integral, observando que o aumento de salário deverá ser aprovado pelo Conselho dos direitos (CMDCA) com data retroativa a parcela 3ª;

Contudo, para o próximo repasse será necessário as regularizações acima mencionadas.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **INSTITUTO ANJOS SEM ASAS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 17/05/2021.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018