



Estado de Santa Catarina MUNICÍPIO DE BELMONTE

RELATÓRIO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DA PARCERIA

Termo de Fomento 002/2024

Parcela de Repasse: Única

PARCEIRA: APP DO CENTRO MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL DE 1ª A 4ª

SÉRIES

OBJETO DA PARCERIA: a execução dos serviços, programas, projetos e benefícios para promover ações de integração entre pais, professores e o Poder Público Municipal, em termos de conjunção de esforços, articulação de objetivos e harmonia de procedimentos, o aporte de recursos financeiros e nos termos do plano de trabalho apresentado pela APP DO CENTRO MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL DE 1ª A 4ª SÉRIES.

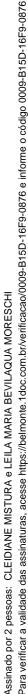
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS:

Conforme identificado no Plano de Trabalho compreende as metas da entidade: investimento em acervo literário e material esportivo, organização de atividades com distribuição de presentes no dia das crianças, valorização do professor, pagamento de parte do serviço de contabilidade da APP.

ANÁLISE DO CUMPRIMENTO DA PARCEIRA:

Dá analise da prestação de contas conclui-se:

- 1. Regularidade na aplicação dos recursos nas finalidades pactuadas
- **2.** Observância, na aplicação dos recursos, dos princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e das normas regulamentares editadas pela concedente;
- 3. Cumprimento de plano de trabalho;
- **4.** Regularidade dos documentos comprobatórios da despesa e da composição da prestação de contas;
- 5. Execução do objeto pactuado;





Estado de Santa Catarina MUNICÍPIO DE BELMONTE

6. Inexistência de saldo para a devolução de recursos não aplicados no objeto pactuado, inclusive de receitas de aplicações financeiras.

Da análise do Relatório de Atividades apresentado é possível concluir que o objeto da parceria foi cumprido, pois identificamos o alcance dos objetivos, e a apresentação da documentação comprovam a aplicação dos recursos conforme indicado no plano de trabalho.

A Comissão conclui pela REGULARIDADE da prestação de Contas.

Belmonte/SC, 09 de dezembro de 2024.

Cleidiane MisturaRenata Fernanda GafskiLeila Maria Beviláqua MoreschiMembroMembroMembro



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0009-B15D-16F9-0876

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

CLEIDIANE MISTURA (CPF 069.XXX.XXX-48) em 09/12/2024 15:14:20 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ LEILA MARIA BEVILAQUA MORESCHI (CPF 030.XXX.XXX-62) em 09/12/2024 15:23:14 (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://belmonte.1doc.com.br/verificacao/0009-B15D-16F9-0876