

3º RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO N. 001/2018, DE 26/02/2018, FUNDAMENTADO NA LEI FEDERAL 13.019/2014, 13.201/2015, DECRETO FEDERAL 8.716/2016, DO MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ COM APAE DE SÃO CARLOS/SC.

ADMINISTRAÇÃO 2021 – 2024

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO N. 001/2018, DE 26/02/2018, DO MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ COM APAE DE SÃO CARLOS/SC.

ADMINISTRAÇÃO 2021 – 2024

COMPETÊNCIA MÊS DE MARÇO 2021

1. DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS

As atividades e metas estabelecidas pelo termo de colaboração em questão dizem respeito a promoção de 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 que gerem desvantagens pessoais resultantes de deficiências ou incapacidades, conforme Plano de Trabalho aprovado. Tem-se como metas do termo de colaboração/fomento¹:

I – promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e transtornos globais do desenvolvimento, em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania;

II – prestar serviço de habilitação e reabilitação ao público definido no inciso I deste artigo, e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social, realizando atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos, de forma isolada ou cumulativa às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e para suas famílias;

III – prestar serviços de educação especial às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla;

IV – oferecer serviços na área da saúde, desde a prevenção, visando assegurar uma melhor qualidade de vida para as pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla.

2. DA ANÁLISE DAS ATIVIDADES REALIZADAS. DO CUMPRIMENTO DAS METAS. IMPACTO DO BENEFÍCIO SOCIAL.

O artigo 66 e seus incisos da Lei 13.019/2014 determina:

¹ (Fonte: Estatuto da Apae – Art. 9º, incisos)

“Art. 66. A prestação de contas relativa à execução do termo de colaboração ou de fomento dar-se-á mediante a análise dos documentos previstos no plano de trabalho, nos termos do inciso IX do art. 22, além dos seguintes relatórios:

I - relatório de execução do objeto, elaborado pela organização da sociedade civil, contendo as atividades ou projetos desenvolvidos para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)

II - relatório de execução financeira do termo de colaboração ou do termo de fomento, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas e sua vinculação com a execução do objeto, na hipótese de descumprimento de metas e resultados estabelecidos no plano de trabalho. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)”.

À fl. 19 a 22 da prestação de contas, consta um relatório das atividades desenvolvidas pela APAE de São Carlos/SC. Neste relatório restou demonstrado que a Escola Especial forneceu atendimento educacional e de inclusão aos alunos, pois trataram de temas e diretrizes relacionadas ao dia-a-dia da comunidade.

Além disto, a escola proporcionou aos alunos atendimento e acompanhamento com equipe clínica, conforme relatório de fls. 24 a 27, fotos de fls. 23 e 28, e lista de presença com os conteúdos trabalhados de cada professor fls.15 à 18 e 29 à 62. Tais documentos demonstram que as metas e as atividades estão sendo deliberados aos alunos e suas famílias através do CAESP/APAE e o objeto do termo de fomento foi cumprido.

Há que tudo indica, o plano de trabalho sofreu impacto social positivo no mês de Março de 2021, considerando que a Escola cumpriu as obrigações estipuladas e forneceu aos alunos do Município de Cunhataí, oportunidade de aprendizado conforme seus limites e suas necessidades.

3. DOS VALORES TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

A administração pública efetuou transferência do repasse a APAE no dia 04/05/2018, no valor efetivamente de R\$ 5.066,00 (cinco mil e sessenta e seis reais) (fl. 05). Em contrapartida a APAE efetuou o depósito de R\$ 15,35 (quinze reais e trinta e cinco centavos).

4. DA EXECUÇÃO FINANCEIRA E ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS DESPESAS APRESENTADAS

O plano de aplicação do termo de fomento, destaca que o valor repassado pelo Município de Cunhataí, serviria para aquisição de material didático-pedagógico, equipamentos eletrônicos e eletrodomésticos, produtos alimentícios, utensílios

domésticos, produtos de limpeza, higiene, manutenção da piscina, manutenção dos bens móveis, manutenção do espaço físico, pagamento de pessoal e prestadores de serviços.

Verifica-se que as despesas elencadas às fls. 05 na execução financeira, condizem com as notas e documentos apresentados à prestação de contas às fls. 09 à 11, bem como ao plano de aplicação dos recursos. O parecer do Conselho Fiscal restou devidamente aprovado quanto aos gastos e despesas do mês de Março de 2021 (fl. 04).

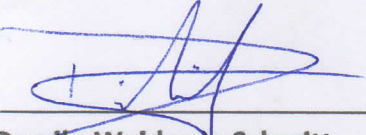
Verifica-se que no mês de março o aluno Luis Paulo Weber não frequentou as aulas e por meio de documentos em anexo constatamos que esteve internado em um centro de recuperação no dia 09/03/2021 onde teve a permanência até o final de março e continuidade no mês de abril sendo que em março o valor repassado pela Prefeitura Municipal de R\$ 280 deverá ser ressarcido integralmente pois nos documentos apresentados pela APAE não apresenta nenhum atendimento a este aluno fls.53 e 54.

5. CONCLUSÃO

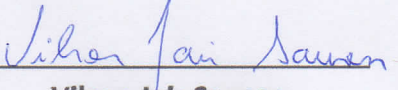
Considerando que a prestação de contas apresentada pela CAESP/APAE de São Carlos/SC no mês de Março/2021 apresentou Ofício de Encaminhamento, Declaração, Parecer Fiscal, Execução Financeira, Demonstrativo de Execução de Receitas e Despesas, Relatório de atividades Desenvolvidas, e que estes condizem com a legalidade (Lei 13.019/2014) a Equipe Técnica através da Administração pública municipal, sugere a homologação da presente prestação de contas com posterior repasse ao Gestor da Parceria para parecer técnico.

Sem mais.

Cunhataí/SC, 12 de maio de 2021.



Darcilo Weidauer Schmitt
Secretário da Ação Social e Habitação



Vilson Jair Sausen
Secretário da Educação, Cultura, Esporte e Lazer

Código Solicitação: 361345295

Número AIH: 422110139841-5

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**Unidade Solicitante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE CUNHATAI

Unidade Executante:

HOSPITAL PALMITOS

Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro

RUA SETE DE SETEMBRO - 183 - - CENTRO

Central Reguladora**Data de Solicitação****Data de Autorização****Data de Reserva****Data de Internação****Data Prevista de Alta****Data de Alta****Motivo da Alta****DADOS DO PACIENTE****CNS:**

700804910003387

Nome do Paciente

LUIS PAULO WEBER

Nome da Mãe

MARLI WEHRMEYER

Sexo:

MASCULINO

Data de Nascimento:

29/07/1996 (24 anos)

Tipo Logradouro:

ESTRADA

Número:

S/N

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):

(51) 9524-7955 (Exibir Lista Detalhada)

DADOS DA SOLICITAÇÃO**CPF do Médico Solicitante:**

08601278930

CPF do Médico Executante:

02566180970

Diagnóstico Inicial - CID:

F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO

Caráter

11 - Urgencia

Clínica:

OUTRAS ESPECIALIDADES - PSIQUIATRIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

Paciente masculino, 24 anos, com retardo mental grave, em surto psiquiátrico grave violento, com comportamento hipersexualizado, tendo agredido mãe/cuidadora, ameaçado de morte e a importunado sexualmente. Já teve episódios anteriores. Realizou 02 ampolas de Haldol (decanoato) no dia 03/03/2021. Está em uso: Haldol/decanoato 21/21 dias + biperideno 2mg 2x/dia + finasterida 5mg 1x/dia + carbamazepina 200mg 4x/dia + risperidona 1mg 2x/dia + sertralina 50mg 3x/dia + depakene 500mg 2x/dia + medroxiprogesterona a cada 120 dias.

Reenviado dia 17/03/2021 - 13:43:40 por 420475_GIANNINA

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

Paciente internado no dia 09/03/21 em Hospital Psiquiátrico de Ponte Serrada (particular), enquanto aguarda leito via SUS. Solicito permanência do paciente no mesmo estabelecimento para continuidade do tratamento. Por ser decisão judicial aguardando leito via SUS.

Reenviado dia 17/03/2021 - 13:43:40 por 420475_GIANNINA

Condições que Justificam a Internação:**CNES:**

6473601

CNES:

2664984

Município Executante

PALMITOS

CER MACRO GOESTE (4SDR)

09.03.2021 -
16:17:21**Operador**

420475_KARINE1

18/03/2021 -
08:04:34**Operador**

01210518031SAMIA

18.03.2021

Operador

06079441969LEMKE

19.03.2021

02.08.2048

19/04/2021 -
16:50:28**Operador**

06079441969LEMKE

5.1 ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

PALMITOS - SC

Raça:

BRANCA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

CAMBARA

Bairro:

INTERIOR

Município de Residência: UF:

CUNHATAI

Complemento:

CASA

CEP:

89886-000

Nome do Médico Solicitante:

ALANA PATRICIA ROMANI

Nome do Médico Executante:

SABRINA PERONDI CASAGRANDE

Status da Solicitação:

APROVADA

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0303170140

As acima.

Data do laudo: 05/03/2021.

Porta de entrada: Unidade Básica de Saúde de Cunhataí- SC.

Reenviado dia 17/03/2021 - 13:43:40 por 420475_GIANNINA

Informe que o paciente será internado na data prevista.

PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

Delvovida dia 16/03/2021 - 15:14:44 por 00959176918CRISTIANO

Vaga no Hospital de Palmitos, para o dia 19/03/2021. Após confirmar o aceite, informar está central.

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:

09.03.2021 - 16:17:21

Data da Extração dos Dados: 28/04/2021 08:32:04

Código Solicitação: **365459384****IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE****Unidade Solicitante:**

HOSPITAL PALMITOS

Unidade Executante:

HOSPITAL PALMITOS

Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro

RUA SETE DE SETEMBRO - 183 - - CENTRO

Central Reguladora

CER MACRO GOESTE (4SDR)

Data de Solicitação19.04.2021 -
18:00:07**Operador**

02566180970SABRINAPC-S

Data de Autorização19/04/2021 -
18:39:24**Operador**

30856213934OTAKK

Data de Reserva

19.04.2021

Data de Internação

19.04.2021

Data Prevista de Alta

02.09.2048

Operador

06079441969LEMKE

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

700804910003387

Nome do Paciente

LUIS PAULO WEBER

Nome da Mãe

MARLI WEHRMEYER

Sexo:

MASCULINO

Data de Nascimento:

29/07/1996 (24 anos)

Tipo Logradouro:

ESTRADA

Número:

S/N

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):

(51) 9524-7955 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/Apelido:

Naturalidade:

PALMITOS - SC

Raça:

BRANCA

Tipo Sanguíneo:

Logradouro:

CAMBARA

Complemento:

CASA

Bairro:

INTERIOR

CEP:

89886-000

Município de Residência:

CUNHATAI

UF:

SC

DADOS DA SOLICITAÇÃO**CPF do Médico Solicitante:**

02566180970

CPF do Médico Executante:

02566180970

Diagnóstico Inicial - CID:

F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO

Caráter

11 - Urgencia

Clínica:

OUTRAS ESPECIALIDADES - PSQUIATRIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO

Nome do Médico Solicitante:

SABRINA PERONDI CASAGRANDE

Status da Solicitação:

APROVADA

Nome do Médico Executante:

SABRINA PERONDI CASAGRANDE

Classificação de Risco

Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clínica Complementar:

Nenhuma

Código:

0303170140

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**Principais Sinais e Sintomas Clínicos:**

PACIENTE ANSIOSO, DELÍRIOS, TRANSTORNO DE HUMOR, AGITADO, ALUCINAÇÕES, DEBILITADO, NECESSITA DE MAIS DIAS DE INTERNAÇÃO PARA PROSEGUIR O TRATAMENTO./td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME E HISTÓRICO CLÍNICO

Condições que Justificam a Internação:

PACIENTE AGITADO, ANSIOSO, DELÍRIOS, TRANSTORNO DE HUMOR, ALUCINAÇÕES, DEBILITADO, NECESSITA DE MAIS DIAS DE INTERNAÇÃO PARA PROSEGUIR O TRATAMENTO.

PARECER**Motivo de Impedimento do Regulador:**

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)**CRM:****Data de Solicitação:**

19.04.2021 - 18:00:07

Data da Extração dos Dados: 28/04/2021 08:29:47

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



MUNICÍPIO DE PONTE SERRADA

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 103
Data da emissão da nota 25/03/2021 11:24:46	
Data do fato gerador 25/03/2021 11:24:46	
Código de verificação BVDDCDUJI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTENCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 34.048.494/0001-04 Inscrição municipal: Telefone: (49) 3435-0220
 Endereço: AV AVENIDA XV DE NOVEMBRO Número: 860 Bairro: CENTRO CEP: 89683-000 Celular: (48) 99669-6404
 Complemento:
 Município: Ponte Serrada UF: SC
 E-mail: hslponte@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE CUNHATAI
 CPF/CNPJ: 11.403.739/0001-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: JOAO SENHEM Número: 187 Bairro: CENTRO CEP: 89886-000
 Complemento:
 Município: Cunhataí UF: SC
 E-mail: saude@cunhatai.sc.gov.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES PRESTADOS AO SENHOR LUIS PAULO WEBER (INTERNAÇÃO JUDICIAL)	10,0000	250,0000	2.500,0000	2.500,00x0,00 =	0,00

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco do Brasil 001;
 Agência: 2479-1
 Conta: 19.000-4
 CNPJ: 34.048.494/0001-04
 Associação de Assistência Hospitalar Santo Expedito

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.500,00			Valor líquido = R\$ 2.500,00		

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Imune
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável
 Local da prestação do serviço: Ponte Serrada
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.
 Situação desta NFS-e: Imune
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Secretaria Municipal de Saude de Cunhataí - SC
CNPJ: 11403739000160
RUA 04 DE JULHO, 318, CENTRO, CUNHATAÍ SC

Número da Viagem

5341

Roteiro da Viagem

Destino: PONTE SERRADA - SC

Veículo: QJR2936 - ETIOS

Motorist ODAIR FREY

Cnh: 02667306002

Objetivo TRANSPORTE DE PACIENTES

Data Saída: 09/03/2021

Hora Saída: 16:00

Ida: 2

Data 09/03/2021

Hora 22:50

Volta: 1

Vagas: 4

Data	Hora	22:50	KM Inicial:	50.533	KM final:	50.884	
PASSAGEIRO	CPF/RG	TELEFONE	TIP	ESPERA	DESTINO	DATA/HORA	ASSINATURA
LUIS PAULO WEBER	0415860008	(49)3338-0011	I	HOASPTAL REGIONAL DE CHAPECO	HOSPITAL DE PONTE SERRADA	09/03/2021 19:00	
+MARLI WEHRMEYER WEBER	8486777992	(49)99115-4548	I/V	UNIDADE	É ACOMPANHANTE		

OBS:

ODAIR FREY

rang
TECNOLOGIA

Relatório gerado por Rang Saúde

rangtecnologia.com.br

Quarta-feira 28 Abril 2021



Viagens para Ponte Serrada - SC

Período 01/03/2021 até 30/04/2021

MOTORISTA: ODAIR FREY

SAÍDA: 09/03/2021 16:00

CHEGADA: 09/03/2021 22:50

NOME	CPF	CNS	DATA NASC
LUIS PAULO WEBER	04158600081	700804910003387	29/07/1996
MARLI WEHRMEYER WEBER	84867779920	706708539010515	30/10/1969

MOTORISTA: EDERSON LENHARD

SAÍDA: 19/03/2021 05:30

CHEGADA: 19/03/2021 14:00

NOME	CPF	CNS	DATA NASC
LUIS PAULO WEBER	04158600081	700804910003387	29/07/1996
MARLI WEHRMEYER WEBER	84867779920	706708539010515	30/10/1969

TOTAL VIAGENS: 2

TOTAL PACIENTES: 4