

# <u>Câmara Municipal de Iporã</u>

## Estado do Paraná

Rua Pedro Álvares Cabral, 2707 - Fone/ Fax (44) 3652-1292 - CEP 87.560-000 - IPORÃ- PR (e-mail: camaradeipora@ibest.com.br)

### CÂMARA MUNICIPAL DE IPORÃ

# RELATÓRIO DO CONTROLE INTERNO (PODER LEGISLATIVO)

#### Exercício de 2024

- 1. Normatização
  - ✓ Maio/2007 Lei Complementar n] 001/2007 Criação Legal do Sistema
  - ✓ Junho/2007 Publicação do Regulamento Interno
- ✓ Março/2010 Alterada Lei Complementar nº 001/2007 pela Lei Complementar nº 001/2010

CONTROLADOR ATUAL

CPF: 081.468.039-97

- ✓ Janeiro/2013 Lei Complementar nº 001/2013
- ✓ Setembro/2014 Lei Complementar ° 003/2014
- ✓ Março/2022 Lei Complementar nº 002/2022

Nome: JANAINA BERGAMIN PEREIRA

2. Qualificação do(s) responsável(is) pelo Controle Interno no exercício de 2024 e pela emissão deste relatório

Período de responsabilidade: 01/01/2024 Até 31/1	2/2024		
Servidor ocupante de cargo efetivo?	(X) SIM ( ) NAO		
Nome do cargo efetivo ocupado: AGENTE COMU	NITÁRIO DE SAÚDE		
	( ) Ensino Fundamental		
Formação Acadêmica:	( ) Ensino Médio/Técnico		
(Apresentar cópia do documento comprobatório)	(X) Superior Incompleto		
	(A) Superior meemplese		
	( ) Pós-graduação/Mestrado/Doutorado		
Realizou cursos de capacitação relacionados à at	tividade desempenhada nos últimos 60 meses		
( ) Sim, apresentar cópia dos certificados dos cur	rsos recentes.		
(X) Não, Justificar.			
CONTROLADOR NO EXERCÍCIO DA PI			
Nome:	CPF:		
Período de responsabilidade:	N -		
Servidor ocupante de cargo efetivo?	( ) SIM ( ) NÃO		
Nome do cargo efetivo ocupado:			
( ) Ensino	o Fundamental		
Formação Acadêmica: ( ) Ensino	o Médio/Técnico		
(Apresentar cópia do documento () Superi	ior		
comprobatório)			
( ) Pós-qi	raduação/Mestrado/Doutorado		
Realizou cursos de capacitação relacionados à a	atividade desempenhada nos últimos 60		
meses?			
( ) Sim, apresentar cópia dos certificados dos cu	ursos recentes.		
( ) Não, justificar.			
*) Havendo de mais de um responsável pelo Controle Interno	o no exercício da prestação de contas, repetir o quadro		

Sistema de Cadastro de Pessoas deste Tribunal - SICAD.



# Câmara Municipal de Iporã

# Estado do Paraná

Rua Pedro Álvares Cabral, 2707 - Fone/ Fax (44) 3652-1292 - CEP 87.560-000 - IPORÃ- PR (e-mail: camaradeipora@ibest.com.br)

#### 3. Relação de Servidores

✓ Relacionar os demais servidores lotados no Sistema de Controle Interno no período das contas.

MEMBROS DA EC	QUIPE DE APOIO	
Nome:	CPF:	
Período de responsabilidade:		
Servidor ocupante de cargo efetivo?	( ) SIM ( ) NÃO	
Nome do cargo efetivo ocupado:		
Nome:	CPF:	
Período de responsabilidade:		
Servidor ocupante de cargo efetivo?	( ) SIM ( ) NÃO	
Nome do cargo efetivo ocupado:		

## 4. Atividades Desenvolvidas pelo Controle Interno no exercício de 2024:

Nº	Período avaliado	Setor	Ações/Pontos de Controle	Metodologia Utilizada (1)	% ou amostra avaliada	Conclusão
01	JAN A DEZ 2024	PODER LEGISLATIVO	MONITORAMENTO	MONITORAMENTO DIRETO E ANÁLISE DOS ATOS ADMINISTRATIVOS	20%	regular
02						

<sup>(1)</sup> Descrever a metodologia utilizada na realização dos trabalhos, como por exemplo: ações de circularização, conferências, comparações, entrevistas, visitas "in loco", exames e verificação de documentos, etc.

## 5. Considerações relevantes e medidas recomendadas em relação ao item 4

✓ O Controle Interno avaliou as atividades da Câmara Municipal de Iporã no exercício de 2024, observando e avaliando despesas com fornecedores e demais trabalhos da Casa, inclusive acompanhando todos os atos da administração do Poder Legislativo Municipal de Iporã, com trabalhos mais intensos nas últimas semanas de 2024,

✓ Também foi acompanhada a execução orçamentária da Câmara Municipal, constatando-se a regular aplicação dos recursos financeiros, de acordo com a previsão contida na lei orçamentária anual e lei de diretrizes orçamentárias.

### 6. Síntese das avaliações

√ O quadro de procedimentos deve conter ao menos as situações indicadas abaixo, podendo cada item/assunto ser subdividido conforme as situações verificadas pelo Controle Interno.

Procedimentos Realizados (*)	Avaliação (**)
Adequação da LOA ao PPA e à LDO	
Diretrizes contidas na LDO	Regular
Ações e programas do PPA previstos para o período	Regular
Execução Orçamentária	
Programação financeira e congelamento de dotações	Regular
Alterações Orçamentárias	
Créditos Suplementares	Regular
Créditos Especiais	Regular
Créditos Extraordinários	Regular

4



# Câmara Municipal de Iporã

# Estado do Paraná

Rua Pedro Álvares Cabral, 2707 - Fone/ Fax (44) 3652-1292 - CEP 87.560-000 - IPORÃ- PR (e-mail: camaradeipora@ibest.com.br)

Gastos com Pessoal do Poder Legislativo	
Apropriação contábil da Despesa	Regular
Limite de Gastos	Regular (6%)
Limites Constitucionais	
Gastos do Poder Legislativo (máximo de 6%)	Regular (2,02%)
Folha de pagamento da Câmara (máximo de 70%)	Regular (63%)
Sistema de Informações Municipais do Tribunal de Contas	
Compatibilidade dos dados enviados ao Tribunal em relação ao Sistema de Informações Municipais – Acompanhamento Mensal (SIM-AM) com os sistemas da entidade, como por exemplo as demonstrações contábeis e os relatórios de execução orçamentária (RREO) e gestão fiscal (RGF)	Regular

(\*) Programa mínimo indicado pelo Tribunal e Contas

(\*\*) Avaliação = Regular, Irregular ou Ressalva

### 7. Considerações relevantes quanto ao item 6 do Relatório

✓ Constatamos que o programa de trabalho foi aplicado de maneira regular nos aspectos observados, dispensando assim qualquer recomendação relevante aos servidores, vereadores e, especialmente, ao Presidente da Câmara, pois consideramos satisfatória a conduta nos trabalhos do Legislativo Municipal de Iporã, no exercício de 2024.

8. Demais ações desenvolvidas

✓ O Controle Interno cumpriu procedimentos de fiscalização, com acompanhamento/SGA e monitoramentos.

Iporã-PR 18 de março de 2025

JANAINA BERGAMIN PEREIRA Controlador Interno