



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - A P A E

FONE/FAX: (49) 3664-1261  
(49) 8839-5054

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO

03/05/85

Reg. de Pessoas  
Jurídicas  
Livro -1-A, Fls. 008  
Verso N.º 613

Ministério da Fazenda  
78.472.545/0001-98

Min. Ação Social  
C.N.S.S REG. N.º  
23002.004750/89-78

Filiação Federação  
Nacional das APAE'S  
0079/87 Em 29/09/87

Utilidade Pública  
Federal  
Port. N.º 45 de 29/11/95

Utilidade Pública  
Estadual Lei N.º  
6.619 de 09/09/85

Utilidade Pública  
Municipal Lei N.º  
1.011 de 03/07/85

Sec. da Educação  
e Cult. Regist. N.º  
4.394/69 de 25/11/85

Certif. de Entidade  
de Fins Filantrópicos  
decr. 1038 de 19/08/99

Ilmo Senhor  
**Cláudio Zembruski**  
Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal  
Maravilha - SC

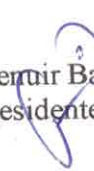
Ofício nº269/17  
Maravilha, 14 de novembro de 2017.


Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da sexta parcela de 2017. Conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.

Sendo o que tínhamos para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Genair Bassani  
Presidente da APAE

  
Eliandro Biazi  
Tesoureiro da APAE



FONE/FAX: (49) 3664-1261  
(49) 8839-5054

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO  
03/05/85

Reg. de Pessoas  
Jurídicas  
Livro -1-A, Fls. 008  
Verso N.º 613

Ministério da Fazenda  
78.472.545/0001-98

Min. Ação Social  
C.N.S.S REG. N.º  
23002.004750/89-78

Filiação Federação  
Nacional das APAE'S  
0079/87 Em 29/09/87

Utilidade Pública  
Federal  
Port. N.º 45 de 29/11/95

Utilidade Pública  
Estadual Lei N.º  
6.619 de 09/09/85

Utilidade Pública  
Municipal Lei N.º  
1.011 de 03/07/85

Sec. da Educação  
e Cult. Regist. N.º  
4.394/69 de 25/11/85

Certif. de Entidade  
de Fins Filantrópicos  
decr. 1038 de 19/08/99

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, referente à Lei Municipal N.º 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.300,00 que foram repassados no dia 15/10/2017, referente ao mês de agosto de 2017, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 14 de novembro.

Genair Bassani  
Presidente/APAE

Eliandro Biazi  
Tesoureiro/APAE

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 14/11/2017 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/10/2017 no valor de R\$5.300,00(cinco mil e trezentos reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha SC.

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto à correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

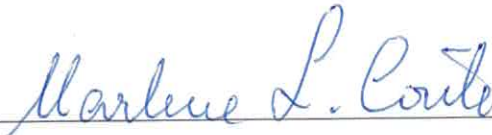
Outras Considerações:

---

---

---

Maravilha SC, 14/11/2017



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Gláucia Varoto da Silva

À  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal

**RELATÓRIO SOBRE A EXECUÇÃO FÍSICA E O CUMPRIMENTO DO  
OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA**

(IN TC-14/2012 – ART. 43, § 4º - ANEXO VII)

<b>Entidade</b>	<b>CNPJ</b>
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	78.472.545/0001-98

<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução</b>	
	<b>Início</b>	<b>Término</b>
Convenio – Lei Municipal nº 4.006/25/04/2017	Março	Dezembro

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
15/10/2017	R\$ 5.300,00

<b>Objetivo do Projeto</b>
Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção da Escola Especial Marisol- APAE,

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, DARF –IRRF, DARF- PIS e pagamento de parte salário Francieli

<b>Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros</b>
---

Maravilha SC, 14 de novembro de 2017.

\_\_\_\_\_  
**Presidente da Entidade**

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

16/11/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

15:59:59

**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC  
**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/09/2017		SALDO ANTERIOR	5.057,00C
29/09/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/10/2017	000.123	CHEQUE PAGO CAIXA	205,35D
		SALDO DO DIA =====>	4.851,65C
04/10/2017	000.125	CHEQUE PAGO CAIXA	161,00D
		SALDO DO DIA =====>	4.690,65C
09/10/2017	000.126	CHEQUE PAGO CAIXA	1.509,08D
09/10/2017	000.127	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	1.509,08D
09/10/2017	000.128	CHEQUE PAGO CAIXA	1.672,49D
		SALDO DO DIA =====>	0,00D
16/10/2017	71550393	CRÉD.TED-STR	5.300,00C
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T203951579</b>	
		SALDO DO DIA =====>	5.300,00C
20/10/2017	000.130	CHEQUE PAGO CAIXA	3.844,75D
20/10/2017	000.129	CHEQUE PAGO CAIXA	935,50D
		SALDO DO DIA =====>	519,75C
27/10/2017	000.131	CHEQUE PAGO CAIXA	346,14D
		SALDO DO DIA =====>	173,61C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	173,61C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	173,61C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/11/2017

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

16/11/2017

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

15:59:59

**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

<b>DATA</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
29/09/2017		SALDO ANTERIOR	<b>5.057,00C</b>
29/09/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	<b>0,00*</b>
02/10/2017	000.123	CHEQUE PAGO CAIXA	205,35D
		SALDO DO DIA =====>	<b>4.851,65C</b>
04/10/2017	000.125	CHEQUE PAGO CAIXA	161,00D
		SALDO DO DIA =====>	<b>4.690,65C</b>
09/10/2017	000.126	CHEQUE PAGO CAIXA	1.509,08D
09/10/2017	000.127	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	1.509,08D
09/10/2017	000.128	CHEQUE PAGO CAIXA	1.672,49D
		SALDO DO DIA =====>	<b>0,00D</b>
16/10/2017	71550393	CRÉD.TED-STR	<b>5.300,00C</b>
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T203951579</b>	
		SALDO DO DIA =====>	<b>5.300,00C</b>
20/10/2017	000.130	CHEQUE PAGO CAIXA	3.844,75D
20/10/2017	000.129	CHEQUE PAGO CAIXA	935,50D
		SALDO DO DIA =====>	<b>519,75C</b>
27/10/2017	000.131	CHEQUE PAGO CAIXA	346,14D
		SALDO DO DIA =====>	<b>173,61C</b>

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	<b>173,61C</b>
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	<b>173,61C</b>
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/11/2017**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB**

16/11/2017

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

15:59:35

**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC  
**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

<b>DATA</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
27/10/2017		SALDO ANTERIOR	<b>173,61C</b>
27/10/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	<b>0,00*</b>
09/11/2017	000.132	CHEQUE COMPE INTEGRADA	173,61D
		SALDO DO DIA =====>	<b>0,00C</b>
16/11/2017	76943433	CRÉD.TED-STR	5.300,00C
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T228574410</b>	
		SALDO DO DIA =====>	<b>5.300,00C</b>
<b>RESUMO</b>			
SALDO EM CONTA CORRENTE (+):			<b>5.300,00C</b>
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):			0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):			<b>5.300,00C</b>
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:			0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:			
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):			6,95%
PREVISÃO CPMF:			0,00D
PREVISÃO IOF:			0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:			0,00D
PREVISÃO TARIFAS:			0,00D

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/11/2017**  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES,  
CONVÊNIO)**

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE  
AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES,**

MÊS E ANO  
09/2017

ANEXO TC - 28

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Maravilha	
ORDENADOR DA DESPESA: Secretaria da Fazenda	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE /Maravilha	
ENDEREÇO: Rua Presidente Juscelino, 215 Maravilha - SC	CEP: 89874 000
RESPONSÁVEL Genuir Bassani	CPF 503.226.729-53
NOTA DE EMPENHO Nº: DATA: 15/10/2017	VALOR: 5.300,00
PROJETO/ATIVIDADE:	ÍTEM/FONTE:
NOTA DE SUBEMPENHO	VALOR:

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE**

Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.  
Referente à parcela de agosto.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/10/2017	Repasse/Depósito	5.300,00	
01	20/10/2017	Pagamento de DARF- IRRF- cheque nº 000129		935,50
02	20/10/2017	Pagamento de DARF - INSS - cheque nº 000130		3.844,75
03	25/10/2017	Pagamento de DARF - PIS- cheque nº 000131		346,14
04	06/11/2017	Pagamento de parte salário Francieli - cheque nº 000132		173,61
			5.300,00	5.300,00

Maravilha, 14 de novembro de 2017.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CRC N.º)

*Pio Genio Turatti*  
Rua Duque de Caxias, 636 - Sala 03  
Maravilha - SC  
Tec. Contábil CRC/SC 012.712/O  
CPF 384.334.439-68





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas  
 Federais

**DARF - IRRF**

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	935,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	935,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME/TELEFONE  
 ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE  
 MARAVILHA (49) 3664-1261

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

935,50

Novecentos e trinta e cinco reais  
 e cinquenta centavos


maravilha 20 outubro 2017

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 14 de 10 de 2017  
 Nome:   
 Cargo: Assistente Social  
 Assinatura: Margarete Maas  
 CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000129 BANCO Sicoob  
 UTILIZADO PARA pagamento IRRF

VISADO  
 CRUZADO

VISTOS	CONTADOR	CAIXA	3037
		C/ CORRENTE	199691-4
		TALÃO	

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	3.844,75
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	3.844,75
VENCIMENTO 20/10/2017	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA SIC000303209 201017 020 0022 .....3.844,75 0502	

3.844,75

três mil e oitocentas e quarenta e quatro reais e setenta e cinco centavos

maravilha, 20 outubro 2017

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 .....M.H..... em 24.10.17  
 Nome: Margarete Maas  
 Cargo: Assistente Social  
 Assinatura: Margarete Maas  
 CRESS Nº 4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000130 BANCO Casas Bahia  VISADO  CRUZADO  
 UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	3038
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129091-4
		TALÃO	

346,14

trezentos e quarenta e seis reais e  
quatorze centavos

Maravilha 15 outubro 2017


CÓPIA DE CHEQUE N°. 000137 BANCO Sicredi  VISADO  
UTILIZADO PARA pagamento prof. PIS  CRUZADO

VISTOS		CAIXA
	CONTADOR	C/ CORRENTE 129691-4
		TALÃO

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

Certifico que este documento foi recebido/prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 15/10/17, em 14/10/17  
Nome:  
Cargo:  
Assinatura: *Margarete Maas*

Assistente Social  
CRESS N°4714-12ª Região

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF - PIS</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA (49) 3664-1261	07 VALOR DO PRINCIPAL	346,14
<p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>PIS Folha BC: 34.613,86</p> <p>Base Cálculo: 34.613,86</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	346,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA  
 ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA  
 CNPJ 78.472.545/0001-98 10/2017 Mensal

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Código 146 Nome do Funcionário FRANCIELI CANOVA DA SILVA  
 CBO 251605 Emp. Local 210 1 02 Setor Seção 01  
 Data Admissao: 01/10/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	040:00	931,00	
950	INSS	8,00 %		74,48
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			931,00	74,48
			<b>Valor Líquido</b> →	856,52
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
931,00	931,00	931,00	74,48	856,52
				Faixa IRRF
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06 11 2017 DATA

173,61  
 cento e setenta e três reais e sessenta e um centavos  
 Francieli Canova da Silva  
 Maravilha, 06 novembro 2017

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 14/11/17  
 Nome: Margarete Maas  
 Cargo: Assistente Social  
 Assinatura: [Assinatura]  
 CRESS N°4714-12ª Região

Recebi o valor da Nota Fiscal  
 Data 06/11/17  
 Assinatura [Assinatura]

CÓPIA DE CHEQUE N° 000132 BANCO Sicredi  
 UTILIZADO PARA pagamento parte salário referente outubro/17

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	1296914
		TALÃO	