



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

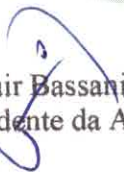
Ofício nº305/17
Maravilha, 12 de dezembro de 2017.


Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da sétima 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 Biazzi
Tesoureiro da APAE



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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, referente à Lei Municipal Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.300,00 que foram repassados no dia 16/11/2017, referente ao mês de setembro de 2017, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 12 de dezembro de 2017.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

**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)

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
16/11/2017	R\$ 5.300,00

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

Metas Atingidas com descrição detalhada
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: DARF –IRRF, DARF- PIS , INSS e pagamento de parte 13º salário fisioterapeuta Bruna.

Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros

Maravilha SC, 12 de dezembro de 2017.



Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

PARECER DO CONSELHO FISCAL

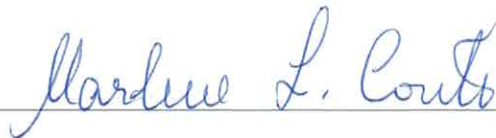
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 12/12/2017 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/11/2017 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, 12/12/2017



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Gláucia Varoto da Silva

À
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

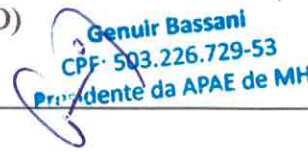
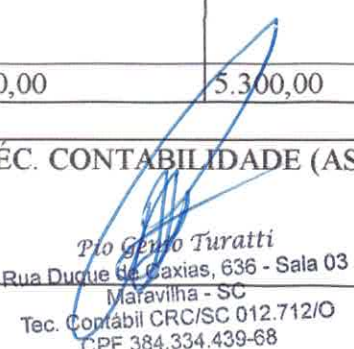
**ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES,
CONVÊNIO)**

**BALANCETE DE PRETAÇÃO 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: 16/11/2017	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 setembro.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/11/2017	Repasse/Depósito	5.300,00	
01	20/11/2017	Pagamento DARF - IRRF- cheque nº 000133		891,93
02	20/11/2017	Pagamento INSS- cheque nº 000134		3.303,86
03	24/11/2017	Pagamento DARF-PIS cheque nº 000135		340,00
04	29/11/2017	Pagamento parte parcela 13º salário fisioterapeuta Bruna - cheque nº 000136		763,37
			5.300,00	5.300,00

Maravilha, 12 de dezembro de 2017.	
TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)	CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CRC N.º)
 Genuir Bassani CPF 503.226.729-53 Presidente da APAE de MH	 Pto Genuir Turatti Rua Duque de Caxias, 636 - Sala 03 Maravilha - SC Tec. Contabil CRC/SC 012.712/O CPF 384.334.439-68

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

12/12/2017 EXTRATO CONTA CORRENTE 09:32:14

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
27/10/2017		SALDO ANTERIOR	173,61C
27/10/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
09/11/2017	000.132	CHEQUE COMPE INTEGRADA	173,61D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
16/11/2017	76943433	CRÉD.TED-STR	5.300,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T228574410	
		SALDO DO DIA =====>	5.300,00C
20/11/2017	000.134	CHEQUE PAGO CAIXA	3.303,86D
20/11/2017	000.133	CHEQUE PAGO CAIXA	891,93D
		SALDO DO DIA =====>	1.104,21C
24/11/2017	77862375	CRÉD.TED-STR	1.256,80C
		MARAVILHBL PSEMC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T231197331	
		01001008580000000301562017112400001	
24/11/2017	000.135	CHEQUE PAGO CAIXA	340,84D
		SALDO DO DIA =====>	2.020,17C
30/11/2017	000.137	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.256,80D
		SALDO DO DIA =====>	763,37C
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	763,37C
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
		SALDO DISPONÍVEL (=):	763,37C
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/12/2017
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
12/12/2017		EXTRATO CONTA CORRENTE	09:32:14
COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SG			
CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH			
27/10/2017		SALDO ANTERIOR	173,61C
27/10/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
09/11/2017	000.132	CHEQUE COMPE INTEGRADA	173,61D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
16/11/2017	76943433	CRÉD.TED-STR	5.300,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T228574410	
		SALDO DO DIA =====>	5.300,00C
20/11/2017	000.134	CHEQUE PAGO CAIXA	3.303,86D
20/11/2017	000.133	CHEQUE PAGO CAIXA	891,93D
		SALDO DO DIA =====>	1.104,21C
24/11/2017	77892375	CRÉD.TED-STR	1.256,80C
		MARAVILHBL PSEMC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T231197331	
		010010085800000000301562017112400001	
24/11/2017	000.135	CHEQUE PAGO CAIXA	340,84D
		SALDO DO DIA =====>	2.020,17C
30/11/2017	000.137	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.256,80D
		SALDO DO DIA =====>	763,37C
RESUMO			
SALDO EM CONTA CORRENTE (+):			763,37C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):			0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):			763,37C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:			0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:			
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):			6,95%
000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/12/2017			
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996			

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

12/12/2017 EXTRATO CONTA CORRENTE 09:32:51

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/11/2017		SALDO ANTERIOR	763,37C
30/11/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/12/2017	000.136	CHEQUE COMPE INTEGRADA	763,37D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	0,00C
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 08/12/2017
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	891,93
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	891,93
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.

891,93

Oitocentas e noventa e um reais e
novecentos e três centavos

Maravilha 20 novembro 2017


Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M.H. em 20/11/17
Nome:
Cargo: Margarete Maas
Assinatura: Assistente Social
CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000133 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento Parf - IRRF

VISTOS		CAIXA	3033
	CONTADOR	C/ CORRENTE	79691-4
		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	10/2017
	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	3.303,86
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	11 - TOTAL	3.303,86
<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>		
VENCIMENTO 20/11/2017	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
SIC00B303209 201117 011 0027.....3.303,86 0502		

3.303,86

Três mil e trezentos e três reais e oitenta e seis centavos

Maravilha, 20 novembro 2017

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.	
..... M.H.	em 12/12/17
Nome:	Margarete Maas
Cargo:	Assistente Social
ASSINATURA:	
CRESS Nº 47/14-12ª Região	

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000134 BANCO VISADO CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129891-4
		TALÃO	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - PIS

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	340,84
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	340,84
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.

PIS Folha BC: 34.083,66

Base Cálculo: 34.083,66

340,84

Trezentas e quarenta reais e oitenta e quatro centavos

Maravilha, 24 novembro 2017

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

CÓPIA DE CHEQUE N° 000135 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento Darf-PIS

VISTOS	CAIXA	<u>3039</u>
CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>129091-4</u>
	TALÃO	

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 202 BRUNA CASSOL DAGA
 FISIOTERAPEUTA
 CBC Emp. Local 1 Depto. 02 Setor Seção 01
 Data Admissao: 06/02/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
250	13o Salario Adiantamento	11 Avos	853,42	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.862,00	0,00	853,42	68,27	0,00	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
853,42	0,00
Valor Líquido	853,42

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 29/11/17
 Nome: Margarete Maas
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: [Assinatura]
 CRESS N°4714-12ª Região

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 Bruna Cassol Daga
 DATA 29/11/17

763,37

setecentas e sessenta e três reais e trinta e sete centavos
 Bruna Daga
 Maravilha 29 novembro 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal
 Data 29/11/17
 Assinatura Bruna Daga

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000136 BANCO VISADO CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte 1ª parcela 13º salário fisioterapeuta

VISTOS	CONTADOR	CAIXA	3839
		C/ CORRENTE	799691-4
		TALÃO	