



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 nº002/18
Maravilha, 15 de janeiro de 2018.

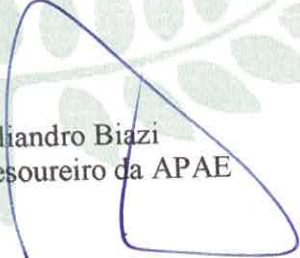
Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da oitava 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,


Genuir Bassani
Presidente da APAE


Eliandro Biazzi
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 15/12/2017, referente ao mês de outubro de 2017, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 15 de janeiro de 2018.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Brazi
Tesoureiro/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

JUSTIFICATIVA

Tem este, o objetivo de justificar que por engano foi realizado pagamentos superior ao valor repassado, ou seja, foi gasto o valor de R\$ 1.282,73 a mais do valor repassado pelo convenio. Valor esse depositado na conta como contrapartida.

Maravilha, 15 de janeiro de 2018.

Genuir Bassani
Presidente da 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
15/12/2017	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: parcela 13º salário Clari, pagamento parcela 13º Leonir, pagamento INSS, DART PIS, pagamento parcela 13º salário José, pagamento parcela 13º Francieli, parte parcela 13º salário Charlene, e pagamento parte férias Leonir.

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

Maravilha SC, 15 de janeiro de 2018.

Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

PARECER DO CONSELHO FISCAL

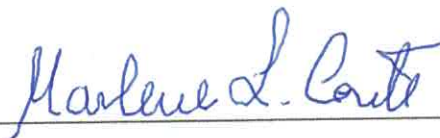
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina N° TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 15/01/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/12/2017 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, 15/01/2018



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Glauca 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: 15/12/2017	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 outubro.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/12/2017	Repasse/Depósito Contrapartida	5.300,00 1.282,73	
01	20/12/2017	Pagamento 2ª parcela 13º salário Clari - cheque nº000138		707,12
02	20/12/2017	Pagamento 2ª parcela 13º salário Leonir - cheque nº000139		857,24
03	20/12/2017	Pagamento INSS- cheque nº 000140		3.198,66
04	20/12/2017	Pagamento DARF - PIS -cheque nº 000141		365,59
05	20/12/2017	Pagamento 2ª parcela 13º salário José - cheque nº000142		155,84
06	20/12/2017	Pagamento 2ª parcela 13º salário Francilei - cheque nº000143		425,49
07	20/12/2017	Pagamento parte 2ª parcela 13º salário Charlene - cheque nº 000146		391,06
08	20/12/2017	Pagamento parte férias Leonir - cheque nº000147		481,73

57

			6.582,73	6.582,73

Maravilha, 12 de dezembro de 2017.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

Genui Bassani
 CPF 1503.226.729-53
 Presidente da APAE de MH

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

707,19

Setecentas e setenta reais e onze centavos
Clari Piton
Maravilha, 20 dezembro 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 20/12/2017

Clari Piton
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000 138 BANCO Criciúba
UTILIZADO PARA pagamento 2ª parcela 13º salário
serviço gerais

VISADO
 CRUZADO

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	199691-4
		TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
CNPJ 78.472.545/0001-98 12/2017 13o Salario Integ

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código 129 Nome do Funcionário CLARI PITON
Cargo SERVICOS GERAIS
CEO 784205 Emp. Local 210 Depto. 1 Setor 02 Seção 01
Data Admissao: 21/02/2001

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	1.406,00	
288	Insal.S/Sal.Min.13o Sal.Integr	10,00 %	93,70	
293	Anuenio 13o Sal.Integral	16,00 %	224,96	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			862,33
951	INSS S/13o Salario	9,00 %		155,21

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

Total de Vencimentos 1.724,66
Total de Descontos 1.017,54
Valor Líquido 707,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.406,00	1.724,66	862,33	68,98	1.569,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Clari Piton
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
20 12 2017
DATA

857,24

Oitocentas e cinquenta e sete reais e vinte e quatro centavos
Leonir Guillard
Maravilha, 20 de dezembro 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal
Data ____/____/____

Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000139 BANCO Sicredi VISADO CRUZADO
UTILIZADO PARA pagamento 2ª parcela 13º salário motorista

VISTOS	CAIXA	3039
CONTADOR	C/ CORRENTE	129697.4
	TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
CNPJ 78.472.545/0001-98 12/2017 13o Salario Integ

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário 782410 Emp. Local 210 Depto. 1 Setor 02 Seção 01 Fi.
139 LEONIR ELEANRO GUILLAND
MOTORISTA
Data Admissao: 01/08/2006

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	1.734,00	
282	Med.Hrs.Ext.13o Sal.Integral D	020:24	160,79	
293	Anuenio 13o Sal.Integral	11,00 %	190,74	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			1.040,60
951	INSS S/13o Salario	9,00 %		187,69

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Nome: Margarete Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: [Signature]

RESS Nº4714-12ª Região

Total de Vencimentos 2.085,53
Total de Descontos 1.228,29

Valor Líquido **857,24**

Salário Base 1.734,00 Sal. Contr. INSS 2.085,53 Base Cál. FGTS 1.044,93 FG.T.S. do Mês 83,59 Base Cál. IRRF 1.897,84 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

20 de 12 2017
DATA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	13/2017
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	3.198,66
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.198,66

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
 0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261
 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215
 CENTRO 89.874-000
 Maravilha SC

2 - VENCIMENTO
 (Uso exclusivo INSS)

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.

VENCIMENTO 20/12/2017
 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
 SICOOR303209 201217 020 0196.....3.198,66 0502

3.198,66

Três mil e cento e noventa e oito reais e sessenta e seis centavos

Maravilha, 20 dezembro 2017

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

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000140 BANCO Sicredi
 UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISADO
 CRUZADO

VISTOS		CAIXA	<u>3039</u>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>12 9697-4</u>
		TALÃO	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - PIS

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: 36.559,11

Base Cálculo: 36.559,11

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	365,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	365,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

365,59

trezentos e sessenta e cinco reais
e cinquenta e nove centavos

Maravilha, 20 dezembro 2017

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações de qualidade exigidas.
em 15/12/17
Nome: M.H.
Cargo: Assistente Social
Assinatura: Margarete Maas

RESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000141 BANCO Sucesso VISADO CRUZADO
UTILIZADO PARA pagamento Darf - PIS

VISTOS		CAIXA	<u>3088</u>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>129601-4</u>
		TALÃO	

155,84

cento e cinquenta e cinco reais e
oitenta e quatro centavos
José dos Santos

Maravilha, 20 dezembro 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data: 20/12/17
José dos Santos
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000149 BANCO VISADO CRUZADO
UTILIZADO PARA pagamento 2ª parcela 13º salario servico,
gerais

VISTOS	CAIXA	3032
CONTADOR	C/ CORRENTE	199691-4
	TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
CNPJ 78.472.545/0001-98 12/2017 13o Salario Integ

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário
204 JOSE DOS SANTOS
SERVICOS GERAIS

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
784205 210 1 02 01
Data Admissao: 01/09/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	4 Avos	360,33	175,67
299	Desconto 13o Salario Adiantame			28,82
951	INSS S/13o Salario	8,00 %		

Certifico que o conteúdo constante deste documento foi verificado e está em conformidade com os dados constantes no sistema.
M.H. em 15/01/18
Nome: Margarete Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: Margarete Maas

CRESS N 4714-12ª Região

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.081,00	360,33	184,66	14,77	331,51	0,00
Total de Vencimentos			360,33	Total de Descontos	
Valor Líquido			155,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
José dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
20 12 17
DATA

495,49

Quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta e nove centavos

Maravilha, 20 de dezembro de 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data: 20/12/17

Assinatura: FM

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000 143 BANCO

UTILIZADO PARA pagamento 2ª parcela 13º salário assistente social

VISADO
 CRUZADO

VISTOS	CAIXA	3037
CONTADOR	C/ CORRENTE	189691-4
	TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
 ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
 CNPJ 78.472.545/0001-98 12/2017 13o Salario Integ

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	955,00	
293	Anuênio 13o Sal. Integral	3,00 %	28,65	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			479,47
951	INSS 9/13o Salario	8,00 %		78,69

Certifico que o material se viu constante deste documento foi recebido/presenciado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 m.A. 18/12/17
 Nome: Margarete Maas
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: [Assinatura]
 CRESS Nº4714-12ª Região

Total de Vencimentos: 983,65
 Total de Descontos: 558,16
 Valor Líquido: 425,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
955,00	983,65	504,18	40,33	904,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: FM

DATA: 20/12/17

Recibo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 149 CHARLENE LEAL BANDEIRA 223905 210 1 02 01
 TERAPEUTA OCUPACIONAL Data Admissao: 12/01/2016

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 12 17 Charlene Leal Bandeira ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	4.769,00	
293	Anuenio 13o Sal.Integral	1,00 %	47,69	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			2.349,26
921	IRRF 5/13o Salario	22,50 %		328,41
951	INSS 5/13o Salario	11,00 %		529,83

Total de Vencimentos 4.816,69 Total de Descontos 3.207,50

Valor Liquido 1.609,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.769,00	4.816,69	2.467,43	197,39	4.286,86	22,50

391,06

trezentos e noventa e um reais e seis centavos
 Charlene Bandeira
 Maravilha 20 dezembro 2017

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 20/12/17
 Nome: Margarete Maas
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: [Signature]
 CRESS N°4714-12ª Região

Recebi o valor da Nota Fiscal
 Data 20/12/17
 Assinatura: [Signature]

CÓPIA DE CHEQUE N° 000146 BANCO VISADO CRUZADO
 UTILIZADO PARA pagamento parte 2ª parcela 13º salario
 terapeuta Ocupacional

VISTOS	CAIXA	3038
CONTADOR	C/ CORRENTE	12.9691-4
	TALÃO	

481,73

Quatrocentos e oitenta e um reais
e setenta e três centavos
Leonor Guillard

Maravilha, 20 dezembro 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 22/12/2017

Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000147 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte férias metálica

VISTOS		CAIXA	<u>3038</u>
		C/ CORRENTE	<u>729091-4</u>
		TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

Recibo de Férias

Empresa: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
CNPJ/CEI: 78.472.545/0001-98

Funcionário: 139 LEONIR ELEANDRO GUILLAND
CPF: 029.075.439-97 CTPS: 14.435 Série: 00027 SC

Período Aquisitivo: 01/08/2016 a 31/07/2017
Período Férias: 26/12/2017 a 09/01/2018 Dias Férias: 15

Retorno ao Trabalho: 10/01/2018
Pagamento do Recibo: 23/12/2017 Salário Base: 1.734,00

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
358	Horas Férias Diurnas	110:00 hs	867,00	
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	013:56 hs	109,82	
374	Anuênio S/Férias	11,00 %	95,37	
386	1/3 Sobre Férias	40,00 %	428,88	
952	INSS S/Férias	8,00 %		120,08
Totais:			1.501,07	120,08
Líquido:			1.380,99	

Recebi a importância de um mil e trezentos e oitenta reais e noventa e nove centavos referente quitação das férias.

Maravilha, 23 de dezembro de 2017

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

LEONIR ELEANDRO GUILLAND

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M.H. em 15 de 12/17
Nome: Margarete Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: CRESS N°4714-12ª Região

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

14:54:12

15/01/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

COOPERATIVA:	3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC		VALOR
CONTA:	129.891-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH		
DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	
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
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
15/12/2017	79039500	CRÉD.TED-STR	5.300,00C
		PREFEITURA MUNICIPAL DE M	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T235271172	
		0100100858000000000000892017121500003	
15/12/2017	79039537	CRÉD.TED-STR	2.513,80C
		MARAVILHBL PSEMC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T235271217	
		01001008580000000000301562017121500003	
		SALDO DO DIA =====>	7.813,80C
20/12/2017	000.143	CHEQUE PAGO CAIXA	425,49D
20/12/2017	000.140	CHEQUE PAGO CAIXA	3.198,65D
20/12/2017	000.141	CHEQUE PAGO CAIXA	365,59D
		SALDO DO DIA =====>	3.823,86C
21/12/2017	000.142	CHEQUE PAGO CAIXA	155,84D
21/12/2017	000.144	CHEQUE PAGO CAIXA	1.295,47D
21/12/2017	000.145	CHEQUE PAGO CAIXA	1.218,13D
21/12/2017	000.146	CHEQUE PAGO CAIXA	391,06D
		SALDO DO DIA =====>	793,36C
22/12/2017	000.139	CHEQUE PAGO CAIXA	857,24D
22/12/2017	000.138	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	707,12D
		SALDO DO DIA =====>	801,00D
27/12/2017	000.147	CHEQUE PAGO CAIXA	481,73D
27/12/2017	4	DEP CHEQUE COOP/AG	1.298,59C
		SALDO DO DIA =====>	16,86C
29/12/2017	AD/29-12	JUROS ADIANT.DEPOSITANTE	16,02D
		SALDO DO DIA =====>	0,16D
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,16D
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
		SALDO DEVEDOR (-):	0,16D
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	6,95%
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/01/2018
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

15/01/2018 EXTRATO CONTA CORRENTE 14:54:12

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC
CONTA: 129.891-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
		SALDO ANTERIOR	763,37C
30/11/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
30/11/2017		CHEQUE COMPE INTEGRADA	763,37D
07/12/2017	000.136	SALDO DO DIA =====>	0,00C
15/12/2017	79039500	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUNICIPAL DE M 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T238271172 01001008580000000000692017121500003	5.300,00C
15/12/2017	79039537	CRÉD.TED-STR MARAVILHBL PSEMC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T238271217 0100100858000000000301582017121500003	2.513,60C
		SALDO DO DIA =====>	7.813,60C
20/12/2017	000.143	CHEQUE PAGO CAIXA	425,49D
20/12/2017	000.140	CHEQUE PAGO CAIXA	3.198,80D
20/12/2017	000.141	CHEQUE PAGO CAIXA	365,59D
		SALDO DO DIA =====>	3.823,86C
21/12/2017	000.142	CHEQUE PAGO CAIXA	155,84D
21/12/2017	000.144	CHEQUE PAGO CAIXA	1.295,47D
21/12/2017	000.145	CHEQUE PAGO CAIXA	1.218,13D
21/12/2017	000.146	CHEQUE PAGO CAIXA	391,08D
		SALDO DO DIA =====>	763,36C
22/12/2017	000.139	CHEQUE PAGO CAIXA	857,24D
22/12/2017	000.138	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	707,12D
		SALDO DO DIA =====>	801,00D
27/12/2017	000.147	CHEQUE PAGO CAIXA	481,73D
27/12/2017	4	DEP CHEQUE COOP/AG	1.298,58C
		SALDO DO DIA =====>	16,86C
29/12/2017	AD/29-12	JUROS ADIANT.DEPPOSITANTE	16,02D
		SALDO DO DIA =====>	0,16D
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,16D
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
		SALDO DEVEDOR (=):	0,16D
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/01/2018
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996