



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 nº128/18


Maravilha, 18 de junho de 2018.

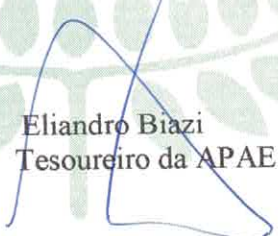
Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da terceira parcela de 2018. 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 Biazi
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\$ 5.600,00 que foram repassados no dia 15/05/2018, referente ao mês de maio de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 18 de junho de 2018.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Biazzi
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
15/05/2018	R\$ 5.600,00

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: INSS, IRRF, parte FGTS parte INSS

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

Maravilha SC, 18 de junho de 2018.



Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

PARECER DO CONSELHO FISCAL

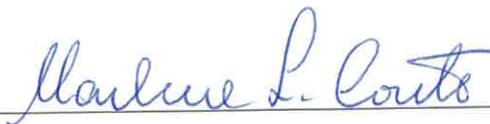
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 18/06/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/05/2018 no valor de R\$5.600,00(cinco mil e seiscentos 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, 18/06/2018.



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Glaucia Varoto da Silva

Á
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

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

**BALANCETE DE PRETAÇÃO DE
AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES,**

MÊS E ANO
03/2018

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: 15/05/2018

VALOR: 5.600,00

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 maio.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/05/2018	Repasso/Depósito	5.600,00	
01	17/05/2018	Pagamento INSS - cheque nº 000180		3.862,06
02	17/05/2018	Pagamento IRRF - cheque nº 000181		1.008,89
03	06/06/2018	Pagamento parte FGTS- cheque nº000182		537,12
04	18/06/2018	Pagamento parte INSS - cheque nº000183		191,93
			5.600,00	5.600,00

Maravilha, 18 de junho de 2018.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS,
NOME E CARGO)

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

Genuir Bassani
CPF: 503.226.729-53
Presidente da APAE de MH

Pio Góio 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

18/06/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

11:08:5

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
24/04/2018		SALDO ANTERIOR	1.206,03
24/04/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
03/05/2018	86581998	CRÉD.TED-STR	2.513,60
		MARAVILHABL MAC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T268549435	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA =====>	3.719,63
10/05/2018	000.178	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.205,55
		SALDO DO DIA =====>	2.514,08
11/05/2018	000.179	CHEQUE PAGO CAIXA	2.513,60
		SALDO DO DIA =====>	0,48
15/05/2018	87458471	CRÉD.TED-STR	5.600,00
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T272958705	
		SALDO DO DIA =====>	5.600,48
17/05/2018	000.180	CHEQUE PAGO CAIXA	3.862,06
17/05/2018	000.181	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.008,89
		SALDO DO DIA =====>	729,53

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	729,53
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	729,53
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 14/06/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

18/06/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

11:08:5

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
24/04/2018		SALDO ANTERIOR	1.206,03
24/04/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
03/05/2018	86581998	CRÉD.TED-STR	2.513,60
		MARAVILHABL MAC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T268549435	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA =====>	3.719,63
10/05/2018	000.178	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.205,55
		SALDO DO DIA =====>	2.514,08
11/05/2018	000.179	CHEQUE PAGO CAIXA	2.513,60
		SALDO DO DIA =====>	0,48
15/05/2018	87458471	CRÉD.TED-STR	5.600,00
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T272958705	
		SALDO DO DIA =====>	5.600,48
17/05/2018	000.180	CHEQUE PAGO CAIXA	3.862,06
17/05/2018	000.181	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.008,89
		SALDO DO DIA =====>	729,53
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	729,53
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
		SALDO DISPONÍVEL (=):	729,53
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 14/06/2018
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

19/06/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:29:2

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC


CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
17/05/2018		SALDO ANTERIOR	729,53
17/05/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
06/06/2018	000.182	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	537,12
		SALDO DO DIA =====>	192,41
15/06/2018	89325533	CRÉD.TED-STR	5.600,00
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T283199202	
		SALDO DO DIA =====>	5.792,41
19/06/2018	000.184	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.244,20
19/06/2018	000.183	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	191,93
		SALDO DO DIA =====>	2.356,28
RESUMO			
SALDO EM CONTA CORRENTE (+):			2.356,28
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):			0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):			2.356,28
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:			0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:			
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):			6,95%
PREVISÃO CPMF:			0,00
PREVISÃO IOF:			0,00
PREVISÃO ENCARGOS:			0,00
PREVISÃO TARIFAS:			0,00

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 15/06/2018

CUIDADO COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS. O SICOOB NÃO LIGA SOLICITANDO CONTA, SENHAS, CÓDIGOS
 INSTALAÇÃO DE MÓDULO DE SEGURANÇA E LIBERAÇÃO DE DISPOSITIVOS. CUIDADO COM FRAUDES.

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <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		04/2018
	5 - IDENTIFICADOR		78.472.545/0001-98
	6 - VALOR DO INSS		3.862,06
	7 -		
	8 -		
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES		
	10 - ATM / MULTA E JUROS		0,00
	11 - TOTAL		3.862,06
	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 18/05/2018		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
SIC00R303209 170518 020 0013.....3.862,06 0502			

3.862,06

três mil e oitocentas e sessenta e dois reais e seis centavos

maravilha 17 maio 2018

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. M 17 em 18.05.18	
Nome:	Margarete Maas
Cargo:	Assistente Social
Assinatura:	
CRESS Nº4714-12ª Região	

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000180 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	3037
	CONTADOR	C/ CORRENTE	729697-4
		TALÃO	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.008,89
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.008,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

1.008,89

Um mil e oitenta reais e oitenta e nove
centavos

Maravilha, 17 maio 2018

Certifico que o material/serviço constante deste
documento foi recebido/prestado e está em conformidade
com as especificações nele consignadas.
M.F. em 18.06.18
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Margarete Maas*
Assistente Social
CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000181 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento IRRF

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	799697-4
		TALÃO	



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/06/2018 - 15:32:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				02-DDD/TELEFONE (0049)36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 37.964,07	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.037,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.037,12
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858900000301 371201791801 607617050878 8472545000103207 060418 095 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

537,12

Quinhentos e trinta e sete reais e doze centavos

Maravilha de junho 2018

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 18.06.18
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Margarate Maas*
 Assistente Social
 CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000189 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte FGTS

VISTOS		CAIXA	3038
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129697-4
		TALÃO	



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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	3.436,13
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.436,13

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 20/06/2018

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SIC00B303209 190618 010 0005.....3.436,13 0502

191,93

cento e noventa e um reais e noventa e três centavos

Maravilha 18 junho 2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº. *000183* BANCO _____ VISADO CRUZADO
 UTILIZADO PARA *pagamento parte INSS*

VISTOS		CAIXA	<i>3034</i>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<i>72 9691-4</i>
		TALÃO	