



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 nº198/18
Maravilha, 12 de julho de 2018.

Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da quarta 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 N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 que foram repassados no dia 15/06/2018, referente ao mês de junho de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 12 de julho 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

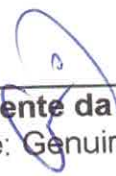
Data do Repasse	Valor do Repasse
15/06/2018	R\$ 5.600,00

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: parte INSS, consultas psiquiátricas, consultas neurológicas e parte IRRF.

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

Maravilha SC, 12 de julho de 2018.



Presidente da Entidade
Nome: Genuir Bassani
CPF: 503.226.729-53

PARECER DO CONSELHO FISCAL

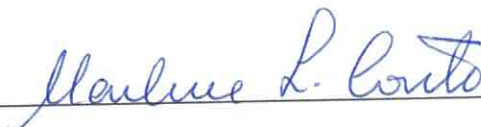
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 12/07/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/06/2018 no valor de R\$5.600,00(cinco mil e seiscientos 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, 12/07/2018.



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Glaucia 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 07/2018	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: 15/06/2018 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 junho.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/06/2018	Repasso/Depósito	5.600,00	
01	18/06/2018	Pagamento parte INSS – cheque nº 000184		3.244,20
02	20/06/2018	Pagamento Drª Sabrina – cheque nº 000185		1.440,00
03	20/06/2018	Pagamento Drº Geancarlo – cheque nº 000186		500,00
04	20/06/2018	Pagamento parte IRRF – cheque nº 000187		415,80
			5.600,00	5.600,00

Maravilha, 12 de julho de 2018.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

Genuir Bassani
 CPF 503.226.729-53
 Presidente da APAE de MH

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

Dio Genio Turatti
 Rua Duque de Caxias, 636 - Sala 03
 Maravilha - SC
 Ins. Contabil CRC/SC 012.712/0
 CPF 384.334.439-68

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

12/07/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:10:1

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
45/06/2018	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
20/06/2018	000.186	CHEQUE PAGO CAIXA	500,00
20/06/2018	000.187	CHEQUE PAGO CAIXA	415,80
		SALDO DO DIA =====>	1.440,48
RESUMO			
SALDO EM CONTA CORRENTE (+):			1.440,48
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):			0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):			1.440,48
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:			0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:			
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):			6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 10/07/2018

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

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

12/07/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:10:1

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
			729,53
17/05/2018		SALDO ANTERIOR	
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
20/06/2018	000.186	CHEQUE PAGO CAIXA	500,00
20/06/2018	000.187	CHEQUE PAGO CAIXA	415,80
		SALDO DO DIA =====>	1.440,48

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.440,48
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.440,48
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 10/07/2018

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



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

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPÊTÊNCIA	05/2018
		5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	3.436,13
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.		7 -	
		8 -	
		9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.436,13
VENCIMENTO 20/06/2018	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

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

3.244,20

*três mil e duzentos e quarenta e quatro
 reais e vinte centavos*

Maravilha, 18 junho 2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000184 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte INSS

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129697-4
		TALÃO	

1.440,00

Um mil e quatrocentos e quarenta reais
- // - // - // - // - // - // -
Sabin e Baragrande
Maravilha 20 Junho 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal
Data 20/06/18
Janara Staudt
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000185 BANCO

UTILIZADO PARA

pagamento consultas psiquiaticas,

VISADO
 CRUZADO

VISTOS		CAIXA	3038
		C/ CORRENTE	129697-4
		TALÃO	

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS	Número da nota 1402
Data da emissão da nota	21/06/2018 10:17:49
Data do fato gerador	21/06/2018 10:17:49
Código de verificação	3HCWACTLO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA INTEGRADA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 13.216.307/0001-76 Inscrição municipal:

Endereço: R PADRE AURELIO CANZI Número: 1709 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000

Complemento: SALA 5

Município: São Miguel do Oeste

E-mail: fiscal@milenio.cnt.br

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL

Nome/Razão social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

E-mail: marga_dietrich@yahoo.com.br

UF: SC

Telefone: (49) 3664-1261

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consultas médica com Psiquiatra para os pacientes da APAE, realizados pela Dra. Sabrina Perondi Casagrande.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,50 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.440,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.440,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

NFE-S

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,95 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

500,00

Quinhentas reais - 11 - 11 - 11 -

Ciancarlo Bregalda
Maraúba 20 junho 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 20/06/18

Cisy
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000186 BANCO

UTILIZADO PARA

pagamento consulta neurológica

VISADO
 CRUZADO

VISTOS		CAIXA	3032
		C/ CORRENTE	729691-4
		TALÃO	

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS	Número da nota 563
Data da emissão da nota 20/06/2018 10:59:48	
Data do fato gerador 20/06/2018 10:59:48	
Código de verificação BAAHXLUBR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: NN MÉDICOS E ASSOCIADOS SS LTDA
 CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861
 Endereço: R CHUI Número: 273 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 704
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3621-1286
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE
 Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: presidente jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO DE CONSULTA COM O DR GIANCARLO BREGALDA.	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,50 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 500,00		Valor líquido = R\$ 500,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	500,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	919,96
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	919,96
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

419,50

Quatrocentos e quinze reais e oitenta
centavos

Maravilha, 20 junho 2018

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000187 BANCO VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte IRRF

VISTOS	CONTADOR	CAIXA	72929-4
		C/ CORRENTE	
		TALÃO	