



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 nº440/18

Maravilha, 14 de novembro de 2018.

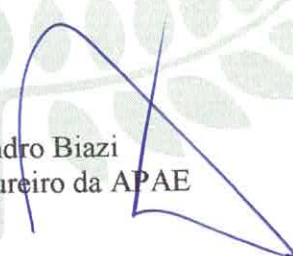
Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da oitava 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 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 N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 que foram repassados no dia 15/10/2018, referente ao mês de setembro de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 14 de novembro 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
15/10/2018	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 salário fisioterapeuta Leandro e parte salário assistente social Nivea.

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

Maravilha SC, 14 de novembro 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 14 de novembro com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/10/2018 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:

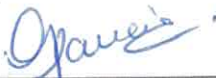
Maravilha SC, 14/11/2018.



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 11/2018	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: 15/10/2018	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 setembro.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/10/2018	Repasso/Depósito	5.600,00	
01	18/10/2018	Pagamento IRRF- cheque nº 000215		818,05
02	19/10/2018	Pagamento INSS - cheque nº 000216		873,05
03	07/11/2018	Pagamento parte salário Leandro - cheque nº 000217		1.745,01
04	07/11/2018	Pagamento parte salário Nivea- cheque nº 000218		2.163,89
			5.600,00	5.600,00

Maravilha, 14 de novembro de 2018.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

Genuir Bassani
CPF: 503.226.729-53
P... fonte 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
Téc. Contábil CRC/SC 012.712/O
CPF 384.334.439-68



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	818,05
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	818,05

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 19/10/2018

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

510008308209 181018 010 0050.....818,05 0502

818,05

Oitocentas e dez e oito reais e cinco centavos

Maravilha, 18 outubro 2018

Certifico que o material e o viço constante deste documento foi recebido, prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 14/10/18
 Nome: *Margarete Maas*
 Cargo: *Assistente Social*
 Assinatura: *Margarete Maas*
 CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000215 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA *pagamento INSS*

VISTOS		CAIXA	<i>3037</i>
	CONTADOR	CI CORRENTE	<i>729697-4</i>
		TALÃO	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

<p>01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA (49) 3664-1261</p> <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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	873,05
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	873,05
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

873,05

oitocentas e setenta e três reais e cinco centavos

Maravilha, 19 outubro 2018

Certifico que o material e/ou serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M. T. em 19/10/2018

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Margarete Maas

Assistente Social
CRESS Nº 4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000216 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento IRRF

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129891-4
		TALÃO	

1745,01

Um mil e setecentas e quarenta e cinco reais e um centavo
Leandro Lang
Maravilha 07 novembro 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal
Data 08/11/18

Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000217 BANCO
UTILIZADO PARA pagamento parte salário fisioterapeuta

VISADO
 CRUZADO

VISTOS	CAIXA	3032
	C/ CORRENTE	799891-4
	TALÃO	

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DAS DEFICITARIAS
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
CNPJ 78.472.545/0001-98 10/2018 Mensal

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
131	LEANDRO LANG FISIOTERAPEUTA	223605	210	1	02		01

Data Admissao: 02/04/2001

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	150:00	4.676,00	
70	Anuênio	17,00 %	794,92	
920	IRRF	22,50 %		374,11
950	INSS	11,00 %		601,80

Certifico que o material visto constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M.L. em 14/11/18
Nome: Margarête Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: *Margarête Maas*
CRESS Nº 4714-12ª Região

Total de Vencimentos: 5.470,92
Total de Descontos: 975,91
Valor Líquido: 4.495,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.676,00	5.470,92	5.470,92	437,67	4.869,12	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA 08/11/18

2 163,89

Dois mil e cento e sessenta e três reais e oitenta e nove centavos
Nivea Campana
Maravilha 07 novembro 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal
Data 08/11/2018
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000218 BANCO VISADO CRUZADO
UTILIZADO PARA pagamento parte salário assistente social

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	729697-4
		TALÃO	

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 10/2018 Mensal

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI
209 NIVEA CARINE MOCELLIN CAMPANA 251605 210 1 02 01
ASSISTENTE SOCIAL Data Admissao: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	100:00	2.481,00	
920	IRRF	7,50 %		26,53
950	INSS	9,00 %		223,29

Certifico que o material fornecido constante deste documento foi recebido/prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.
M.H. em 10/11/2018
Nome: Margarete Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: 
CRESS Nº 47.14-12ª Região

Total de Vencimentos 2.481,00
Total de Descontos 249,82
Valor Líquido 2.231,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.481,00	2.481,00	2.481,00	198,48	2.257,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/11/2018
DATA

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

14/11/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:50:5

PERÍODO: 01/10/2018 a 31/10/2018**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

Data	Documento	Histórico	Valor
25/09/2018		SALDO ANTERIOR	6.072,28C
25/09/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
02/10/2018	000.208	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA SALDO DO DIA	300,00D 5.772,28C
04/10/2018	000.212	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	2.900,00D
04/10/2018	000.213	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	115,00D
04/10/2018	000.214	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	1.256,80D 1.500,48C
11/10/2018	000.211	CHEQUE COMPE INTEGRADA SALDO DO DIA	1.500,00D 0,48C
15/10/2018	97233840	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T322684317 SALDO DO DIA	5.600,00C 5.600,48C
18/10/2018	000.215	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	818,05D 4.782,43C
19/10/2018	000.216	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	873,05D 3.909,38C
25/10/2018	98003563	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T326399264 0000000000000000 SALDO DO DIA	5.027,20C 8.936,58C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	8.936,58
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	8.936,58
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95C

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

14/11/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:50:0

PERÍODO: 01/10/2018 a 31/10/2018**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

Data	Documento	Histórico	Valor
25/09/2018		SALDO ANTERIOR	6.072,28C
25/09/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
02/10/2018	000.208	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA SALDO DO DIA	300,00D 5.772,28C
04/10/2018	000.212	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	2.900,00D
04/10/2018	000.213	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	115,00D
04/10/2018	000.214	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	1.256,80D 1.500,48C
11/10/2018	000.211	CHEQUE COMPE INTEGRADA SALDO DO DIA	1.500,00D 0,48C
15/10/2018	97233840	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T322684317 SALDO DO DIA	5.600,00C 5.600,48C
18/10/2018	000.215	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	818,05D 4.782,43C
19/10/2018	000.216	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	873,05D 3.909,38C
25/10/2018	98003563	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T326399264 0000000000000000 SALDO DO DIA	5.027,20C 8.936,58C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	8.936,58
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	8.936,58
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

14/11/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:50:3

PERÍODO: 01/11/2018 a 14/11/2018**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

25/10/2018		SALDO ANTERIOR	8.936,58C
25/10/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
Data	Documento	Histórico	Valor
08/11/2018	000.219	CHEQUE PAGO CAIXA	3.169,74D
08/11/2018	000.217	CHEQUE PAGO CAIXA	1.745,01D
		SALDO DO DIA	4.021,83C
09/11/2018	000.218	CHEQUE PAGO CAIXA	2.163,89D
		SALDO DO DIA	1.857,94C
12/11/2018	000.220	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.857,46D
		SALDO DO DIA	0,48C
14/11/2018	99841194	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T334398661	
		SALDO DO DIA	5.600,48C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	5.600,48
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	5.600,48
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95C
PREVISÃO CPMF:	0,00
PREVISÃO IOF:	0,00
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00
PREVISÃO TARIFAS:	0,00

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/11/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996