



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 nº429/18  
Maravilha, 30 de outubro de 2018.

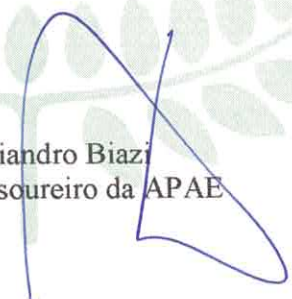
Prezado Senhor

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

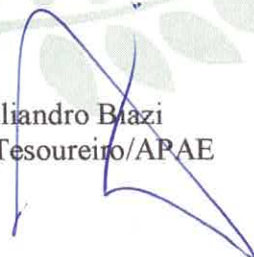
## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, referente à Lei Municipal Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 que foram repassados no dia 14/09/2018, referente ao mês de agosto de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 30 de outubro 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)

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

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

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
14/09/2018	R\$ 5.600,00

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

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, IRRF, consultas neurológicas, parte FGTS e parte fatura luz

<b>Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros</b>
---

Maravilha SC, 30 de outubro de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**Presidente da Entidade**

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53



**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: 14/09/2018	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 agosto.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	14/09/2018	Repasso/Depósito	5.600,00	
01	20/09/2018	Pagamento IRRF- cheque nº 000209		873,05
02	20/09/2018	Pagamento INSS - cheque nº 000210		211,95
03	03/10/2018	Pagamento Drº Geancarlo - cheque nº 000211		1.500,00
04	04/10/2018	Pagamento parte FGTS - cheque nº 000212		2.900,00
05	04/10/2018	Pagamento parte Celesc - cheque nº 000213		115,00
			5.600,00	5.600,00

Maravilha, 30 de outubro 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)

*Pao Genuir Turatti*  
Rua Duque de Gaxtas, 536 - Sala 03  
Maravilha - SC  
Téc. Contábil CRC/SC 012.712/O  
CPF 384.334.439-68

## 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 30/10/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/09/2018 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

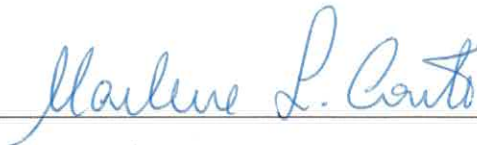
Outras Considerações:

---

---

---

Maravilha SC, 30/10/2018.



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Gláucia Varoto da Silva

À  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF - IRRF**

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
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)	

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.

873,05

Oitocentos e setenta e três reais e cinco centavos

Maravilha, 20 setembro 2018

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 20/09/18  
 Nome: M. H.  
 Cargo: Margarete Maas  
 Assinatura: Assistente Social  
 CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000209 BANCO

VISADO  
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento IRRF

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	799697-4
		TALÃO	





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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	211,95
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	211,95

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

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 20/09/2018

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  
 SIC00B303209 200918 005 0072.....211,95 0502

211,95

Duzentas e onze reais e noventa e cinco centavos

Maravilha, 20 setembro 2018

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

..... M.H. .... em 20/09/18  
 Nome:  
 Cargo: Assistente Social  
 Assinatura: *Margarete Maas*

CRESS Nº 4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000210 BANCO

VISADO  
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
		TALÃO	



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 680
Data da emissão da nota	03/10/2018 11:06:14
Data do fato gerador	03/10/2018 11:06:14
Código de verificação	H9Y8UZDCT

## 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 CONSULTAS DA APAE.	1.500,0000	1,0000	1.500,0000	1.500,00x2,50=	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.500,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 1.500,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.500,00</b>			

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	1.500,00	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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 201,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,20 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



1.500,00

Um mil e quinhentas reais - 11 - 11 -

Giancarlo Bregaldo  
Maravilha 03 outubro 2018

Geisy Galzer.

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000211 BANCO

VISADO  
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento consultas neurológicas

VISTOS		CONTADOR	CAIXA	
			C/ CORRENTE	
			TALÃO	



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/10/2018 - 15:08:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				02-DDD/TELEFONE (0049)36641261	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.717,79	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.937,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.937,42
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018\*\*

858500000290 374201791814 007621050870 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SIC008303209 041018 015 0076.....2.937,42 0501

2909,00

Dois mil e noventa e nove reais - 11-11-11-

Maravilha 04 outubro 2018

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

M.H. em 30.10.18

Nome:  
Cargo:  
Assinatura: *Margarete Maas*

Assistente Social  
CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000212 BANCO  VISADO  CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte FGTS

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	729691-4
		TALÃO	



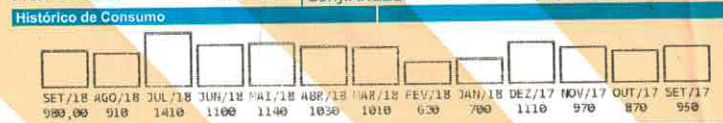
FAT-01-20184212156715-53  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 10693380

Mês/Ano - Fatura: **09/2018** Nº. Unidade Consumidora: **5110700**

**Dados do Consumidor**  
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198  
R PRES JUSCELINO  
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC  
Loc/Étapa/Nível: 106,11,014063 - Medidor: 918879 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5,253 Tipo do Disjuntor: 50 AS [1,5178,5]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 918879 Consumo Med/Fat: 980/980 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 8854 Número de Dias Faturados: 33 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 8756 Consumo Médio Diário (kWh): 29,70 Fator de Potência: 1,00  
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	16/08/2018	JUL/18	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	18/09/2018	DIC	5,55	11,10	22,21	2,33
Emissão/Apresentação:	18/09/2018	FIC	3,61	7,22	14,45	2,00
Próx. Leitura:	18/10/2018	DMIC	3,20			1,45
		Conj.ANEEL: PINHALZINHO	C/ (R\$): 258,12			



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	980,00		0,703744		689,67
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					67,45
Subtotal 1					757,12
COSIP					42,93
Subtotal 2					42,93

**Composição do Preço (Art. 31 Resolução 106/2005)**

ENERGIA	344,89	DISTRIBUICAO	89,33
TRANSMISSAO	26,87	TRIBUTOS	207,06
ENC. SETORIAIS	88,97	SOMA DEMONSTRATIVO	757,12

**Tributos (incluídos) no Total a Pagar**

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	757,12	25	189,27
PIS/PASEP			3,10
COFINS			14,69

Período: Band. Tarif.: Vermelha P2:17/08-18/09

Certifico que o presente serviço constante deste documento foi prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
M.H. em 20/09/18  
Nome: **Margarete Maas**  
Cargo: **Assistente Social**  
Assinatura: **CRESS Nº 4714-12ª Região**

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	06/10/2018	R\$ 800,05

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 17/09/2018  
8C9F.1085.0A6E.6C37.A5E6.B994.2D1B.4889



119.00

cento e quinze reais - 11-11-11 -

Maravilha, 04 outubro 2018

CÓPIA DE CHEQUE N°. 000213 BANCO

VISADO  
 CRUZADO

UTILIZADO PARA

pagamento parte fatura luz

VISTOS		CAIXA	3038
		C/ CORRENTE	199691-4
		TALÃO	

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

28/11/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:24:0

**PERÍODO:** 01/09/2018 a 30/09/2018

**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

**SALDOS ANTERIORES**

		24/08/2018 SALDO ANTERIOR	9.140,43C
		24/08/2018 SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
			<b>Valor</b>
<b>Data</b>	<b>Documento</b>	<b>Histórico</b>	
04/09/2018	000.193	CHEQUE PAGO CAIXA	2.197,00D
		SALDO DO DIA	<b>6.943,43C</b>
06/09/2018	000.204	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.741,60D
06/09/2018	000.203	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.170,65D
		SALDO DO DIA	<b>4.031,18C</b>
10/09/2018	000.205	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	772,00D
		SALDO DO DIA	<b>3.259,18C</b>
14/09/2018	95219105	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T314454013</b>	
		SALDO DO DIA	<b>8.859,18C</b>
18/09/2018	000.206	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	2.186,70D
18/09/2018	000.207	CHEQUE PAGO CAIXA	772,00D
		SALDO DO DIA	<b>5.900,48C</b>
20/09/2018	000.210	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	211,95D
20/09/2018	000.209	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	873,05D
		SALDO DO DIA	<b>4.815,48C</b>
25/09/2018	95867996	CRÉD.TED-STR	1.256,80C
		<b>MARAVILHABL MAC FNAS</b>	
		<b>18.700.290 0001-41</b>	
		<b>CODIGO TED: T316686598</b>	
		<b>010010085800000000324202018092500001</b>	
		SALDO DO DIA	<b>6.072,28C</b>

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	6.072,28
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	6.072,28
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 26/11/2018**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

28/11/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:24:0

**PERÍODO:** 01/09/2018 a 30/09/2018

**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

**SALDOS ANTERIORES**

24/08/2018		SALDO ANTERIOR	<b>9.140,43C</b>
24/08/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	<b>0,00</b>
			<b>Valor</b>
04/09/2018	000.193	CHEQUE PAGO CAIXA	2.197,00D
		SALDO DO DIA	<b>6.943,43C</b>
06/09/2018	000.204	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.741,60D
06/09/2018	000.203	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.170,65D
		SALDO DO DIA	<b>4.031,18C</b>
10/09/2018	000.205	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	772,00D
		SALDO DO DIA	<b>3.259,18C</b>
14/09/2018	95219105	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T314454013</b>	
		SALDO DO DIA	<b>8.859,18C</b>
18/09/2018	000.206	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	2.186,70D
18/09/2018	000.207	CHEQUE PAGO CAIXA	772,00D
		SALDO DO DIA	<b>5.900,48C</b>
20/09/2018	000.210	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	211,95D
20/09/2018	000.209	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	873,05D
		SALDO DO DIA	<b>4.815,48C</b>
25/09/2018	95867996	CRÉD.TED-STR	1.256,80C
		<b>MARAVILHABL MAC FNAS</b>	
		<b>18.700.290 0001-41</b>	
		<b>CODIGO TED: T316686598</b>	
		<b>010010085800000000324202018092500001</b>	
		SALDO DO DIA	<b>6.072,28C</b>

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	<b>6.072,28</b>
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	<b>6.072,28</b>
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95¢

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 26/11/2018**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

28/11/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:21:0

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
			<b>Valor</b>
02/10/2018	000.208	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	300,00D
		SALDO DO DIA	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	1.256,80D
		SALDO DO DIA	1.500,48C
11/10/2018	000.211	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.500,00D
		SALDO DO DIA	0,48C
15/10/2018	97233840	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T322684317	5.600,00C
		SALDO DO DIA	5.600,48C
18/10/2018	000.215	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	818,05D
		SALDO DO DIA	4.782,43C
19/10/2018	000.216	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	873,05D
		SALDO DO DIA	3.909,38C
25/10/2018	98003563	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T326399264 00000000000000	5.027,20C
		SALDO DO DIA	8.936,58C
<b>RESUMO</b>			
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 26/11/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996