



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 nº287/18
Maravilha, 27 de agosto de 2018.

Prezado Senhor

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

Genair Bassani
Presidente da APAE

Eliandro Brazzi
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 16/07/2018, referente ao mês de julho de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 27 de agosto de 2018.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Brazi
Tesoureiro/APAE

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 27/08/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/07/2018 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:

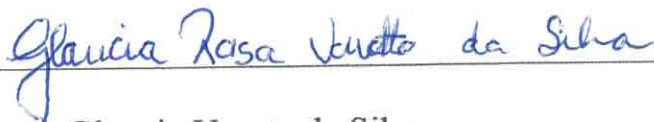
Maravilha SC, 27/08/2018.



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Gláucia Varoto da Silva

À
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

**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
16/07/2018	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,Plasel, salário Clari e parte salário Admar

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

Maravilha SC,24 de julho 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 PRESTAÇÃO 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: 16072018	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 julho.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/07/2018	Repasse/Depósito	5.600,00	
01	19/07/2018	Pagamento INSS – cheque nº 000188		352,97
02	19/07/2018	Pagamento IRRF- cheque nº 000190		936,41
03	23/07/2018	Pagamento Plasel Embalagens – cheque nº000193		2.197,00
04	06/08/2018	Pagamento salário Clari Piton – cheque nº000194		1.583,79
05	06/08/2018	Pagamento parte salário Admar Roos – cheque nº000195		529,83
			5.600,00	5.600,00


Maravilha, 27 de agosto de 2018

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

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

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

Pio Genjo Turatti
Rua Duque de Caxias, 636 - Sala 03
Maravilha - SC
Tec. Contábil CRC/SC 012.712/O
CPF 384.334.439-68

 <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	06/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	352,97	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES		
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		11 - TOTAL	352,97
<p>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.</p>		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
VENCIMENTO 20/07/2018			

SIC00B303209 190718 010 0119.....352,97 0502

352,97

trezentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos

maravilha, 19 julho 2018

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M. 17 em 19.07.18
Nome: Margarete Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: [assinatura]
GRESS Nº 4714-12ª Reg: 0

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000188 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		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	30/06/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	936,41
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	936,41
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

936,41

Novocentos e trinta e seis reais e quarenta e um centavos

maravilha, 19 julho 2018

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 19/07/2018
 Nome: M.T.
 Cargo:
 Assinatura: *Margarete Maas*
 Assistente Social
 CRESS Nº4714-12ª Região

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000190 BANCO VISADO CRUZADO
 UTILIZADO PARA pagamento IRRF

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	79.9697-4
		TALÃO	

2197,00

Dois mil e cento e noventa e sete reais
Plasel Embalagens
Maravilha 23 julho 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 30/07/18

Assinatura *Juliano Kohl*

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000193 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento material higiene e limpeza

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	799697-4
		TALÃO	

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

em 27/08/18

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Margarete Maas
Assistente Social
GRESS Nº4714-12ª Região

PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME



Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros

89874-000

Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro
Maravilha

Santa Catarina

CNPJ 06.867.200/0001-22

Inscr. Est. 254.805.698

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco

Nº 004589

Data Emissão 30/07/18

Para o Sr. APAE Manoel

Endereço:

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
	Papel toalha		1235,00
	álcool		180,00
	recop, lixo		180,00
	Guardanapos		252,00
	repaste sabonete		45,00
	copo 180ml		162,50
	papel		5,00
	sabonete		75,00
	prato de papel		18,50
	balança		44,00
			5
	PLASEL Com. de Embalagens Ltda		
		TOTAL R\$	2197,00

* Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ISS e de IPI.
MÁNDIR LUIZ FAVERO ME - RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 - SALA 02 - Fone (49) 3664-0035 - Maravilha - SC
CNPJ 14.346.211/0001-55 - Inscr. Est. 256.526.869 - 15 B/s - 50x2 - de 004001 a 004750 - 25/04/2016.
Cred. 82/98 - 0ª. GEREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 431807700002029 - Chapecó - SC

GRATOS PELA PREFERÊNCIA
NÃO VALE COMO RECIBO

1583,79

Um mil e quinhentos e oitenta e três reais e setenta e nove centavos
Clari Piton

Maravilha 06 agosto 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 07/08/2018

Clari Piton
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000194 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA

pagamento salario referente julho/18

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	729091-4
		TALÃO	

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 07/2018 Mensal

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
129	CLARI PITON	784205	210	1	02			01

SERVICOS GERAIS Data Admissao: 21/02/2001

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00	1.406,00	
62	Insalubridade S/Salario Minimo	10,00 %	95,40	
70	Anuênio	17,00 %	239,02	
950	INSS	9,00 %		156,63

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

em 07/08/2018
Nome: Margarete Maas
Cargo: Assistente Social
Assinatura: [Signature]
GRESS Nº 4/14-12ª Região

Total de Vencimentos 1.740,42
Total de Descontos 156,63

Valor Líquido 1.583,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.406,00	1.740,42	1.740,42	139,23	1.583,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Clari Piton
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/08/2018
DATA

529,83

Quinhentos e vinte e nove reais e
oitenta e três centavos
Admar Roos

maravilha de agosto 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data Admar Roos
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000195 BANCO VISADO CRUZADO
UTILIZADO PARA pagamento parte salário julho/2018

VISTOS		CAIXA	3092
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
		TALÃO	

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha
CNPJ 78.472.545/0001-98 07/2018 Mensal

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Selor	Seção	Fl.
210	ADMAR ROOS	784205	210		1	02		01
	SERVICOS GERAIS							

Data Admissao: 02/07/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	095:00	760,86	
950	INSS	8,00 %		60,86

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Admar..... em 27.10.18
 Nome: Margarete Maas
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: GRESS N° 4714-12ª Região

Total de Vencimentos	760,86	Total de Descontos	60,86
Valor Líquido	700,00	Base Cálc. IRRF	700,00
Salário Base	760,86	Faixa IRRF	0,00
Sal. Contr. INSS	760,86	F.G.T.S. do Mês	60,86
Base Cálc. FGTS	760,86	Base Cálc. IRRF	700,00
		Faixa IRRF	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Admar Roos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06 08 18
DATA

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

03/09/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

10:18:4

PERÍODO: 01/07/2018 a 31/07/2018

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

20/06/2018		SALDO ANTERIOR	1.440,48C
20/06/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
Data	Documento	Histórico	Valor
02/07/2018	000.185	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.440,00D
		SALDO DO DIA	0,48C
16/07/2018	91200085	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T293351465	
		SALDO DO DIA	5.600,48C
19/07/2018	000.190	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	936,41D
19/07/2018	000.188	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	352,97D
		SALDO DO DIA	4.311,10C
25/07/2018	91769790	CRÉD.TED-STR	14.434,76C
		SC 421050 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	
		18.256.475 0001-09	
		CODIGO TED: T296438605	
		SALDO DO DIA	18.745,86C
26/07/2018	000.191	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.962,56D
26/07/2018	000.192	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.551,52D
		SALDO DO DIA	15.231,78C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	15.231,78
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	15.231,78
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/08/2018
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

03/09/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

10:19:4

PERÍODO: 01/08/2018 a 31/08/2018

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

26/07/2018		SALDO ANTERIOR	15.231,78C
26/07/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
			Valor
Data	Documento	Histórico	
06/08/2018	000.197	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	2.907,94D
		SALDO DO DIA	12.323,84C
08/08/2018	000.199	CHEQUE PAGO CAIXA	3.061,18D
		SALDO DO DIA	9.262,66C
09/08/2018	000.200	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	601,80D
09/08/2018	000.194	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.583,79D
09/08/2018	000.198	CHEQUE COMPE INTEGRADA	4.349,76D
		SALDO DO DIA	2.727,31C
10/08/2018	000.195	CHEQUE PAGO CAIXA	529,83D
		SALDO DO DIA	2.197,48C
15/08/2018	93172378	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T303950034	
		SALDO DO DIA	7.797,48C
20/08/2018	000.202	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	873,05D
20/08/2018	000.201	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	297,60D
		SALDO DO DIA	6.626,83C
24/08/2018	93780301	CRÉD.TED-STR	2.513,60C
		MARAVILHABL MAC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T307237929	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA	9.140,43C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	9.140,43
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	9.140,43
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95C

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/08/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996