



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 nº451/18

Maravilha, 04 de dezembro de 2018.

Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da nona 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 14/11/2018, referente ao mês de novembro de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 04 de dezembro de 2018.

Genuir Bassani  
Presidente/APAE

Eliandro Biazzi  
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 04 de dezembro de 2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/11/2018 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

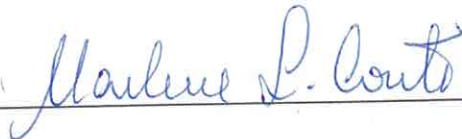
Outras Considerações:

---

---

---


Maravilha SC, 04/12/2018.



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Glaucia 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)

<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>
14/11/2018	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, e parte parcela 13º salário secretaria Edina

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

Maravilha SC, 04 de dezembro 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  
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: 14/11/2018

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 novembro.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	14/11/2018	Repasse/Depósito	5.600,00	
01	20/11/2018	Pagamento INSS- cheque nº 000221		3.851,28
02	20/11/2018	Pagamento IRRF - cheque nº 000222		830,24
03	28/11/2018	Pagamento parte parcela 13º salário Edina - cheque nº223		918,48
			5.600,00	5.600,00

Maravilha,04 de dezembro 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)

**Pia Genete Turatti**  
Rua Duque de Caxias, 636 - Sala 03  
Maravilha - SC  
Tec. 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	10/2018
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	3.851,28
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.851,28

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 20/11/2018 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  
 SIC00B3032009 201118 015 0021.....3.851,28 0502

3851,28

três mil e oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos

maravilha 20 novembro 2018

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 M.K. em 04.12.18  
 Nome: Margarete Maas  
 Cargo: Assistente Social  
 Assinatura: [assinatura]

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000221 VISADO  CRUZADO

DO BANCO.....  
 UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR







**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.

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2018
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2018
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	830,24
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
<b>10</b> VALOR TOTAL	830,24
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

830,24

Vitocentos e trinta reais e vinte e quatro  
centavos

Maravilha, 20 novembro 2018

Certifico que o material/serviço constante deste  
documento foi recebido/prestado e está em conformidade  
com as especificações nele consignadas.  
....., em 20/11/2018.  
Nome: .....  
Cargo: *Margarete Maas*  
Assinatura: *Assistente Social*

CRESC N° 47 14-12ª Região

**CÓPIA DE CHEQUE N°** 000 222

VISADO  CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA *pagamento Darf - IRRF*

VISTOS		CAIXA	<i>03032</i>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<i>129691-4</i>
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



918,48

Novecentos e dezoito reais e quarenta e oito centavos  
Edina Becker

Maravilha 28 novembro 2018

28/11/2018  
Edina M<sup>rs</sup> Becker

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000223

VISADO  CRUZADO

DO BANCO .....  
UTILIZADO PARA pagamento parte 1ª parcela 13º salário

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha  
CNPJ 78.472.545/0001-98 11/2018 13º Salario Adian

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
206	EDINA MARIA BECKER SECRETARIA	422105	210	1	02			01

Data Admissao: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
250	13º Salario Adiantamento	12 Avos	1.092,00	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 04/12/18  
Nome: Margarete Maas  
Cargo: Assistente Social  
Assinatura: [Assinatura]  
GRESS N°4714-12-Região

Total de Vencimentos	1.092,00	Total de Descontos	0,00
Valor Líquido	1.092,00		
Salário Base	2.184,00	Sal. Contr. INSS	0,00
Base Cál. FGTS	1.092,00	F.G.T.S. do Mês	87,36
Base Cál. IRRF	0,00	Faixa IRRF	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
28/11/2018 Edina Maria Becker  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



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

04/12/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

08:39:0

**PERÍODO:** 01/11/2018 a 30/11/2018**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

<b>Data</b>	<b>Documento</b>	<b>Histórico</b>	<b>Valor</b>
25/10/2018		SALDO ANTERIOR	8.936,58C
25/10/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
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 PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T334398661	5.600,00C
		SALDO DO DIA	5.600,48C
20/11/2018	000.222	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	830,24D
20/11/2018	000.221	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.851,28D
		SALDO DO DIA	918,96C
29/11/2018	000.223	CHEQUE PAGO CAIXA	918,48D
		SALDO DO DIA	0,48C

**RESUMO**

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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/11/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

04/12/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

08:39:0

**PERÍODO:** 01/11/2018 a 30/11/2018**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	<b>8.936,58C</b>
25/10/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	<b>0,00</b>
<b>Data</b>	<b>Documento</b>	<b>Histórico</b>	<b>Valor</b>
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	<b>4.021,83C</b>
09/11/2018	000.218	CHEQUE PAGO CAIXA	2.163,89D
		SALDO DO DIA	<b>1.857,94C</b>
12/11/2018	000.220	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.857,46D
		SALDO DO DIA	<b>0,48C</b>
14/11/2018	99841194	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T334398661</b>	
		SALDO DO DIA	<b>5.600,48C</b>
20/11/2018	000.222	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	830,24D
20/11/2018	000.221	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.851,28D
		SALDO DO DIA	<b>918,96C</b>
29/11/2018	000.223	CHEQUE PAGO CAIXA	918,48D
		SALDO DO DIA	<b>0,48C</b>

**RESUMO**

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

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 30/11/2018**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996