



APAE - Maravilha

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - A P A E

FONE/FAX: (49) 3664-1261

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98

Ilmo Senhor

Cláudio Zembruski

Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal
Maravilha - SC


Ofício nº006/18
Maravilha, 17 de janeiro de 2019.


Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da décima 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 Blazi
Tesoureiro da APAE



APAE - Maravilha

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - A P A E

FONE/FAX: (49) 3664-1261

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98

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 14/12/2018, referente ao mês de dezembro de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 17 de janeiro de 2019.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE

PARECER DO CONSELHO FISCAL

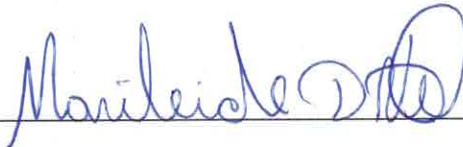
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina N° TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 17 de janeiro de 2019 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/12/2018 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:

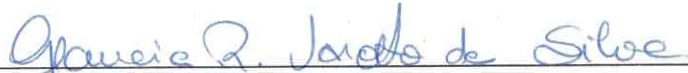
Maravilha SC, 17/01/2019.



Nome: Marileide Daltoe



Nome: Adélio Majolo



Nome: Gláucia Varoto da Silva

Á
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
14/12/2018	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, e parte parcela 13º salário secretaria Edina

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

Maravilha SC, 17 de janeiro de 2019.



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: 14/12/2018	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 dezembro.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	14/12/2018	Repasso/Depósito	5.600,00	
01	19/12/2018	Pagamento INSS- cheque nº 000224		3.813,30
02	19/12/2018	Pagamento IRRF - cheque nº 000226		919,07
03	19/12/2018	Pagamento parte parcela 13º salário Edina - cheque nº000227		867,63
			5.600,00	5.600,00

Maravilha, 17 de janeiro de 2019.

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)

Pio Genio 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	11/2018
		5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	3.813,30
0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO Maravilha		7 -	
(49) 3664-1261 89.874-000 SC		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
VENCIMENTO 20/12/2018		11 - TOTAL	3.813,30
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

381330

três mil e oitocentas e trinta reais e trinta centavos

Maravilha 19 dezembro 2018

Certifico que o material/serviço desta
 documento foi recebido/prestado e em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 17/01/19
 Nome: Margarita Maas
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: [assinatura]

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000224

VISADO CRUZADO

DO BANCO.....
 UTILIZADO PARA pagamento INSS

VISTOS		CAIXA	<u>3037</u>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>1296974</u>
		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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	919,07
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	919,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

919,07

noventa e dez reais e sete centavos

Maravilha, 19 dezembro 2018

Certifico que o material aqui especificado está em conformidade com as especificações

..... em 17 de 12

Nome: *Margarète Maas*

Cargo: *Assistente Social*

Assinatura: *Margarète Maas*

CRESS Nº 4714-12ª R. João

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000226 VISADO CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA *pagamento IRRF*

VISTOS		CAIXA	<i>3032</i>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<i>29691-4</i>
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

.....

.....



867,63

Oitocentas e sessenta e sete reais e sessenta e três centavos
Edina Becker

Maravilha 19 dezembro 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal
Data 19/12/2018
Edina Maria Becker
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000227

VISADO CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA pagamento parte 2ª parcela 13º salário

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129697-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

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 12/2018 13o Salario Integ

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Data Admissao: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	2.184,00	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			1.092,00
951	INSS S/13o Salario	9,00 %		196,56

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M. B. em 17/12/18

Nome: Margarete Matias
Cargo: Assistente Social
Assinatura: Margarete Matias
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS Nº 47.14-12 Região

Total de Vencimentos 2.184,00
Total de Descontos 1.288,56

Valor Líquido 895,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.184,00	2.184,00	1.092,00	87,36	1.987,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Edina Maria Becker
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

19.12.18
DATA

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

17/01/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:50:0

PERÍODO: 01/12/2018 a 31/12/2018**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
29/11/2018		SALDO ANTERIOR	0,48C
29/11/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
14/12/2018	102242895	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T368213756	5.600,00C
		SALDO DO DIA	5.600,48C
19/12/2018	000.226	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	919,07D
19/12/2018	000.224	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.813,30D
		SALDO DO DIA	868,11C
27/12/2018	103196780	CRÉD.TED-STR SC 421050 FMS CT SUSCUSTEIOSUS 18.256.475 0001-09 CODIGO TED: T372840951	14.434,76C
		SALDO DO DIA	15.302,87C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	15.302,87
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	15.302,87
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95C

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 15/01/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

17/01/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:51:0

PERÍODO: 01/12/2018 a 31/12/2018**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

29/11/2018		SALDO ANTERIOR	0,48C
29/11/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
			Valor
14/12/2018	102242895	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T368213756	
		SALDO DO DIA	5.600,48C
19/12/2018	000.226	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	919,07D
19/12/2018	000.224	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.813,30D
		SALDO DO DIA	868,11C
27/12/2018	103196780	CRÉD.TED-STR	14.434,76C
		SC 421050 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	
		18.256.475 0001-09	
		CODIGO TED: T372840951	
		SALDO DO DIA	15.302,87C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	15.302,87
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	15.302,87
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95C

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 15/01/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

17/01/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

13:51:2

PERÍODO: 01/01/2019 a 17/01/2019

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

27/12/2018		SALDO ANTERIOR	15.302,87
27/12/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
Data	Documento	Histórico	Valor
02/01/2019	000.227	CHEQUE PAGO CAIXA	867,63D
		SALDO DO DIA	14.435,24
14/01/2019	000.228	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	600,00D
14/01/2019	000.230	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	226,00D
14/01/2019	000.229	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	100,00D
14/01/2019	000.231	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	400,00D
		SALDO DO DIA	13.109,24

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	13.109,24
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	13.109,24
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%
PREVISÃO CPMF:	0,00
PREVISÃO IOF:	0,00
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00
PREVISÃO TARIFAS:	0,00

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 15/01/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996