



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 nº 223/2019

Maravilha, 10 julho de 2019.

Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da quarta parcela de 2019. 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



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 14/06/2019, referente ao mês de junho, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 10 de Julho de 2019.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

PARECER DO CONSELHO FISCAL

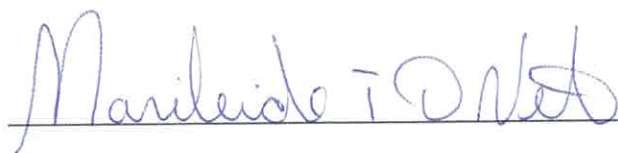
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina N° TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 10 de julho de 2019 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/06/2019 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, 10/07/2019.



Nome: Marileide Daltoe



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
14/06/2019	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, telefone fixo e móvel, bandagens ortopédicas, luz e compra de material para higiene.

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

Maravilha SC, 10 de julho de 2019.

Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

790,60
Setecentas e noventa reais e sessenta
centavos.
LRRF

Maravilha 19 Junho 2019


CÓPIA DE CHEQUE Nº 000274 VISADO CRUZADO

DO BANCO
UTILIZADO PARA Pagamento de LRRF.

VISTOS			CAIXA	<u>3032</u>
		CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>129.691-4</u>
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF - IRRF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,60
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	790,60
	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.

67,96

Sessenta e sete reais e noventa e seis centavos.

Manoelina 26 Junho 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000875

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA

Pagamento de telefone fixo.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ID: 903256 / SC.FTD15.D201906.G006.OFIC.S002.MODE-1-3F_LT_267.AFP



CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
R PRES JUSCELINO 00215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC



Referência
JUNHO/2019



Telefone
(49) 3664 1261

Vencimento
27/06/2019

Total a pagar
R\$ 67,96

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 63,33
	OI FIXO	63,33
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 4,63
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	4,63

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.

1029 7619 67 96 0521
510003W3C0W9 256619 016 0023

105,90

cento e cinco reais e noventa centavos.

Farmácia Farmar

Maranhão 01 julho 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000276

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de bondagens para uso —
Produto ortopédico.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Recebemos de JONAS DALL AGNOL EPP os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.211 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

 <p>Identificação do Emitente JONAS DALL AGNOL EPP AV SUL BRASIL, 565 CENTRO MARAVILHA 89874000 49000000</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>No. 000.000.211 SÉRIE 001 FL 1/1</p>	
		<p>Chave de Acesso: 4219 0705 1156 2200 0189 5500 1000 0002 1110 0000 1428</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 342190093628722 01/07/2019 14:51:15
---	--

Inscrição Estadual: 254419348	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 05115622000189
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E EXEPCIONAIS	CNPJ/CPF: 78472545000198	Data da Emissão: 01/07/2019
Endereço: RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89874000
Município: MARAVILHA	Fone/Fax: 33641261	UF: SC
	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

Informações do Local de Entrega:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual
Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:
Município:	UF:	Fone/Fax:

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	30/08/2019	105,90									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:	
0,00	0,00	0,00	0,00	105,90	
Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,90

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
100058	BANDAGEM KINESIO TAPE BEGE	30051090	0102	5929	UN	1,00	52,95	0,00	52,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100061	BANDAGEM KINESIO TAPE PRETO	30059090	0102	5929	UN	1,00	52,95	0,00	52,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

em _____

Nome: **Eliandra Henriques Biazzi**
Cargo: **CPF: 893.648.489-34**
Assinatura: **1ª Diretora Financeira de AAAS**

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:

<p>Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): EP08111000000015280 (Cupom: 248118)).; MD5: e438d8e68520ab9899d4bd570018189.;</p>	
---	--

650,95

Síndicos e frequentes suas e parentes e
prios parentes.
feliz.

Manuelina os julho 2012

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000277

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de luz

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





Mês/Ano - Fatura **06/2019** 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/Etapa/Liv:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
 Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
 Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 50 AS [1.5.88.0]

Descrição de Consumo

Medidor: 918079 Consumo Med/Fat: 880/900 Unidade de Medida: kWh
 Leit. Atual: 9522 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: LIDA
 Leit. Anter: 9442 Consumo Médio Diário (kWh): 28,81 Fator de Potência:
 Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Leitura Anterior: 17/05/2019
 Leit. Atual: 17/06/2019
 Emissão/Apresentação: 17/06/2019
 Próx. Leitura: 16/07/2019

Indicadores de Continuidade

ABR/19	Mensal	Trim	Annual	Realizado
DIC	5,43	10,86	21,73	0,00
FIC	3,55	7,10	14,20	0,00
DMIC	3,11			0,00
Conj.ANEEL: PINHALZINHO	0% (R\$): 154,45			

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	800,00		0,740675		592,54
ADICIONAL BAND. AMARELA					5,13
Subtotal 1					597,67
COSIP					42,93
MULTA CONTA ANTERIOR 05/2019					10,19
JUROS CONTA ANTERIOR 05/2019					0,16
Subtotal 2					53,28

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	251,12	DISTRIBUICAO	73,08	Res. ANEEL 2436/2018	
TRANSMISSAO	21,71	TRIBUTOS	177,68	TUSD	0,208720
ENC. SETORIAIS	74,08	SOMA DEMONSTRATIVO	597,67	TE	0,31177

Acrescimo a qualquer titulo
 Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 10,35A
 Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	597,67	26	149,41
PIS/PASEP	597,67	0,84	6,02
COFINS	597,67	3,89	23,25

Mensagens
 Periodos Band.Tarif.: Amarela:18/05-31/05 Verde:01/06-17/06
 ATENCAO ELEITOR DE SC - SE VOCE NAO ATUALIZOU SEU TITULO, PROCURE A JUSTICA
 ELEITORAL DE SUA CIDADE. EVITE FILAS. INFORMACOES LIGUE - 0800 647 3888.

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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.

Data de Vencimento **06/07/2019** Valor Total a pagar **R\$ 650,95**

Reservado ao Fisco

Periodo Fiscal: 12/06/2019

CA3D.D4DB.BD9E.6981.B7AA.2E3D.DAA9.60BD

126,37

cento e vinte e seis reais e quarenta e sete centavos.
Telefonia Claro

Mossuédia 05 Junho 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000278

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA

Pagamento telefone móvel.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





1000 25 921 0000 2100 910 61200 60020000010

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MARAVI
RUA R PRESIDENTE JUSCELINO 215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA SC

Atendimento Claro - Lique 1052.
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 662843818
Nº da Conta: 869934189
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
Código para Débito Automático: 869934189 Claro PR / SC
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 17/05/2019 a 16/06/2019	08/07/2019	R\$ 126,57

Valor paço na última conta: R\$ 125,96

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais		
Oferta Claro Total Mix PlugIn Celular	R\$	125,52
Aplicativos Digitais		-
Total Share - Assinatura Celular		-
Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes	R\$	1,05
Total do Mês	R\$	126,57

Total a Pagar	R\$	126,57
----------------------	------------	---------------

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não são passados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:



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

10/07/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:59:2

PERÍODO: 01/06/2019 a 30/06/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

31/05/2019		SALDO ANTERIOR	174,99C
31/05/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
Data	Documento	Histórico	Valor
07/06/2019	000.272	CHEQUE PAGO CAIXA	174,99D
		SALDO DO DIA	0,00C
14/06/2019	116717081	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T444009254	
		SALDO DO DIA	5.600,00C
17/06/2019	000.273	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.505,57D
		SALDO DO DIA	2.094,43C
19/06/2019	000.274	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	790,60D
		SALDO DO DIA	1.303,83C
26/06/2019	000.275	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	67,96D
		SALDO DO DIA	1.235,87C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.235,87
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.235,87
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95C

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/07/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

10/07/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:00:1

PERÍODO: 01/07/2019 a 10/07/2019

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

26/06/2019		SALDO ANTERIOR	1.235,87C
26/06/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
			Valor
Data	Documento	Histórico	
02/07/2019	000.276	CHEQUE PAGO CAIXA	105,90D
		SALDO DO DIA	1.129,97C
05/07/2019	000.277	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	650,95D
05/07/2019	000.278	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	126,57D
		SALDO DO DIA	352,45C
09/07/2019	000.279	CHEQUE PAGO CAIXA	352,45D
		SALDO DO DIA	0,00D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,00
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	0,00
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 08/07/2019
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996