



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

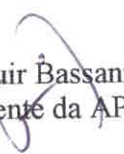
Ofício nº 337/2019  
Maravilha, 13 de dezembro de 2019.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 14/11/2019 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a nona 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 Biazi  
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, conforme à Lei Municipal N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 14/11/2019, referente ao mês de novembro foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 13 de dezembro de 2019.

Genuir Bassani  
Presidente/APAE

Eliandro Biazi  
Tesoureiro/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

### 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 13 de dezembro de 2019 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/11/2019 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

Obs: Nesse dia não pode se fazer presente o membro do conselho Adélio Majolo.

Maravilha SC, 13/12/2019.

Glaucia Rosa Varotto

Marileide Daltoe

# 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>
14/11/2019	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, telefone fixo, sistema interno Argus e material para expediente (cola liquida)

**Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.**

Maravilha SC, 13 de dezembro de 2019.

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

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIO).**

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

MÊS E ANO  
11/2019

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 14/11/2019 VALOR: R\$ 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 de 2019.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	14/11/2019	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	20/11/2019	Pagamento INSS e IRRF – cheque nº 000308		R\$ 5.404,15
02	20/11/2019	Pagamento Sistema Argus – cheque nº 000309		R\$ 100,00
03	26/11/2019	Pagamento telefone fixo – cheque – nº 000310		R\$ 73,47
04	12/12/2019	Pagamento Livraria Duendi – cheque nº 000316		R\$ 22,38
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00
Maravilha, 13 de dezembro de 2019.				
TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO). <b>Genuir Bassani</b> CPF: 503.226.729-53 Presidente da APAE de MH				

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

16/12/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:57:14

**PERÍODO:** 01/11/2019 a 30/11/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

	29/10/2019	SALDO ANTERIOR	<b>295,14C</b>
	29/10/2019	SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	<b>0,00*</b>
			<b>Valor</b>
			<b>180,00D</b>
			<b>115,14C</b>
			<b>115,14D</b>
			<b>0,00D</b>
			<b>5.600,00C</b>
			<b>5.600,00C</b>
			<b>100,00D</b>
			<b>5.404,15D</b>
			<b>95,85C</b>
			<b>1.256,80C</b>
			<b>1.352,65C</b>
			<b>73,47D</b>
			<b>1.279,18C</b>
			<b>1.279,18C</b>
			<b>0,00C</b>
			<b>1.279,18C</b>
			<b>0,00*</b>
			<b>4,95%</b>

**RESUMO**

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/12/2019**  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

16/12/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:57:32

**PERÍODO:** 01/12/2019 a 16/12/2019**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
26/11/2019		SALDO ANTERIOR	1.279,18C
26/11/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
			<b>Valor</b>
06/12/2019	000.311	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	704,11D
06/12/2019	000.312	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	127,33D
		SALDO DO DIA	447,74C
12/12/2019	000.313	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	120,00D
12/12/2019	000.314	CHEQUE PAGO CAIXA	220,00D
		SALDO DO DIA	107,74C
13/12/2019	000.315	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	85,36D
13/12/2019	000.316	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	22,38D
		SALDO DO DIA	0,00C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	0,00*
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	4,95%
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	0,00D
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/12/2019**  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

5.404,15

quinze mil, quatrocentos e quatro reais e  
setecentos e oitenta e sete centavos.

Maracá 20 novembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000308

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento de ISS e IRPJ

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		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	31/10/2019
<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	20/11/2019
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	979,99
<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	979,99
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB  
20/11/2019 - COMPROVANTE - 12:04:34  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR  
OPERACAO:.....05/07 - RECEBIMENTO DARF  
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO:.....00120

CODIGO DE BARRAS: -----

DATA PAGAMENTO:.....20/11/2019  
PERÍODO DE APURACAO:.....31/10/2019  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98  
CODIGO RECEITA:.....0561  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/11/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00  
PERCENTUAL:.....0,00  
VALOR PRINCIPAL:.....979,99  
VALOR DA MULTA:.....0,00  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....979,99

AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 201119 016 0120.....979,99 0507

CI:303209

4453A63A-70C5-471C-B876-4DADB61E67F0

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto  
Corat/Cotec no 001, de 2006.

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



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

		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	4.424,16
0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261		7 -	
Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215		8 -	
CENTRO 89.874-000		9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
Maravilha SC		10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO		11 - TOTAL	4.424,16
(Uso exclusivo INSS)		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
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	20/11/2019		

100,00

sem juros

Maravilha 20 novembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000309

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento do sistema Argus.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Parcela	Vencimento
2 / 12	20/11/2019

Agência / Código Beneficiário
0268.26/70279

Espécie	Quantidade
R\$	

( = ) Valor do Documento	100,00
--------------------------	--------

( - ) Desconto / Abatimento	
-----------------------------	--

( + ) Mora / Multa	
--------------------	--

( = ) Valor Cobrado	
---------------------	--

Nosso Número	19/238524-5
--------------	-------------

Pagador  
APAE MARAVILHA

CNPJ: 78.472.545/0001-98

Recibo do Sacado  
Autenticar no Verso



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Fazenda

Número do RPS	Número da nota
4200	4169
Data da emissão da nota	
04/11/2019 08:41:21	
Data do fato gerador	
04/11/2019 08:41:19	
Código de verificação	
VQQPDNPUF	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS  
 Nome/Razão social: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI  
 CPF/CNPJ: 09.106.833/0001-06 Inscrição municipal: 103548 Inscrição estadual:  
 Endereço: R JOAO DE CASTRO Número: 279 Bairro: CENTRO CEP: 88501-160 Telefone: (49) 3225-2430  
 Complemento: SALA 05, ANDAR 3 Celular:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: suporte@wlsistemas.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APAE Maravilha  
 Nome/Razão social: APAE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MENSALIDADE SISTEMA - ARGUS	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x2,01 =	2,01

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	100,00								

**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\$ 100,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 100,00</b>		

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação, bancos de dados.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo (R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		2,01

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Lages

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=157286768116641693235950120485635226282330324642535>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,31 (3,31%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações pela assinatura em conformidade**  
 Nome: **ELIANDRO HENRIQUE BIAZI**  
 Cargo: **1º Diretor Financeiro da EPPAE**  
 CPF: **893.648.489-34**



Verificar autenticidade



73,47

Setenta e três reais e quarenta e sete centavos.

Moconilha 26 novembro 2013

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000310

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



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



06401225

**Referência**  
**NOVEMBRO/2019**





721351282002583000006683930181119

**Telefone**  
**(49) 3664 1261**

**Vencimento**  
**28/11/2019**

**Total a pagar**  
**R\$ 73,47**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b> OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	<b>R\$ 67,24</b> 67,24
	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b> LIGACOES FIXO-FIXO SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	<b>R\$ 6,23</b> 0,00 6,23

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 28/11/2019  
 Eliandro Henrique Blazzi  
 CPF: 893.648.489-34  
 1º Diretor Financeiro de PAAS

**LISTAS TELEFÔNICAS**

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

22,38

Vinte e dois reais e Trinta e oito centavos.

M-4 12 dezembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000316 VISADO  CRUZADO

DO BANCO.....  
UTILIZADO PARA Pagamento de material para expediente.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

# KIRCH E KIRCH LTDA

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

Av. Maravilha, 383 - Sala 07 - Centro - Maravilha - SC - 89874-000

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.028

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR  
Mod. 2 - Série D-1

Data Emissão: 12/12/19

Para o Sr. APAE Marival

Endereço: \_\_\_\_\_

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
1	cola 1kg	22,38	22,38

Não vale como Recibo

TOTAL R\$ 22,38

IVANDIR LUIZ FAVERO ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC  
CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 Bls. - 50x2 de 008501 à 010500 - 24/10/2018.  
Cred. 82/98 - 8ª. GEREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 411807700015620 - Chapecó - SC

**Certifico** que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 12/12/19

Nome: Ellandro Henrique Blazi  
CPF: 893.648.489-34  
Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE  
Assinatura: \_\_\_\_\_