

# 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



APAE - Maravilha

Ilmo Senhor  
**Cláudio Zembruski**  
Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal  
Maravilha - SC

Ofício nº 04/2020.  
Maravilha, 10 de janeiro de 2020.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/12/2019 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a décima 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,

  
Renata Donhauser  
Presidente da APAE

  
Eliandro Biazi  
Tesoureiro da APAE

**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**



APAE - Maravilha

### **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 16/12/2019, referente ao mês de Dezembro foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 10 de Janeiro de 2020.

*Renata Donhauser*  
Renata Donhauser  
Presidente/APAE

*Eliandro Biazi*  
Eliandro Biazi  
Tesoureiro/APAE

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

		MÊS E ANO 12/2019	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: Renata Pinto Ponciano Donhauser			CPF: 503.226.729-53	
NOTA DE EMPENHO Nº:		DATA 16/12/2019	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 Dezembro de 2019.				
DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/12/2019	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	19/12/2019	Pagamento INSS e IRRF – cheque nº 000317		R\$ 5.420,17
02	08/01/2020	Pagamento Criativa Embalagens		R\$ 179,83
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00
Maravilha, 10 de Janeiro de 2020.				
		Renata Donhauser Presidente da APAE <i>Renata Donhauser</i>		

**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

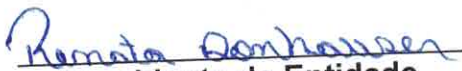
<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
16/12/2019	R\$ 5.600,00

<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 e compra de materiais de limpeza e higiene.

<b>Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.</b>
---

Maravilha SC, 10 de janeiro de 2020.

  
**Presidente da Entidade**  
Renata Pinto Ponciano Donhauser  
CPF: 503.226.729-53





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**

Os novos membros do 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 10 de janeiro de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/12/2019 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

Maravilha SC, 10/01/2020.

Alex Roberto Grunwaldt

Caroline Maldaner

Marcos Pertusatti

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

09/01/2020

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

07:44:10

**PERÍODO:** 01/12/2019 a 31/12/2019**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 ANTERIÖR	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
16/12/2019	134796596	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T486460764	5.600,00C
		SALDO DO DIA	5.600,00C
20/12/2019	000.317	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	5.420,17D
		SALDO DO DIA	179,83C
23/12/2019	135789636	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T488660058 00000000000000	1.256,80C
		SALDO DO DIA	1.436,63C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.436,63C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.436,63C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 07/01/2020**  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

09/01/2020

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

07:46:28

**PERÍODO:** 01/01/2020 a 09/01/2020**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
23/12/2019		SALDO ANTERIOR	1.436,63C
23/12/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
			<b>Valor</b>
			6.284,00C
03/01/2020	136575768	CRÉD.TED-STR <b>MARAVILHABL MAC FNAS</b> <b>18.700.290 0001-41</b> <b>CODIGO TED: T490352779</b> <b>0000000000000000</b>	
		SALDO DO DIA	7.720,63C
07/01/2020	000.318	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	5.239,78D 2.480,85C
08/01/2020	000.319	CHEQUE PAGO CAIXA SALDO DO DIA	179,83D 2.301,02C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	2.301,02C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	2.301,02C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
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 07/01/2020**  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

5.420,17

cinco mil e quatrocentos e vinte reais e  
dezenove centavos.

Manaus 19 Dezembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000317

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de IRRS e IRRF.

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

SP  
BANCO COMERCIAL





**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 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/11/2019
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	78.472.545/0001-98
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/12/2019
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	982,93
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69</b>	
<b>10 VALOR TOTAL</b>	982,93
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB  
20/12/2019 - COMPROVANTE - 09:38:46  
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:.....00053

CODIGO DE BARRAS: -----

DATA PAGAMENTO:.....20/12/2019  
PERIODO DE APURACAO:.....30/11/2019  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98  
CODIGO RECEITA:.....0561  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/12/2019  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00  
PERCENTUAL:.....0,00  
VALOR PRINCIPAL:.....982,93  
VALOR DA MULTA:.....0,00  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....982,93

AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 201219 021 0053.....982,93 0507

CI:303209

45EC8446-61E7-4D57-8BD8-D7D56D8052CF

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 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2019
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	4.437,24
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	4.437,24

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 20/12/2019 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  
SIC0003032009 201219 021 0052.....4.437,24 0502

179.83  
quarenta e três centos e nove reais e  
prativa Embalagens.

Maronilha 08 Janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº  VISADO  CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA pagamento de materiais de higiene e limpeza.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CRIATIVA EMBALAGENS LTDA**

AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 -  
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:  
89874-000  
Fone: (49)3664-4682  
quimilimp@mhnet.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.324  
**SÉRIE 002**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
4220 0124 8469 2600 0160 5500 2000 0003 2410 5818 8550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257976809  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200002850023 08/01/2020 10:36:46  
CNPJ: 24.846.926/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS  
CNPJ / CPF: 78.472.545/0001-98  
DATA DA EMISSÃO: 08/01/2020  
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 89874-000  
DATA DA SAÍDA: 08/01/2020  
MUNICÍPIO: MARAVILHA  
UF: SC  
TELEFONE / FAX: 3664-1261  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA: 10:30:00

**FATURA**  
DADOS DA FATURA: Número: NFF324 - Valor Original: R\$ 179,83 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 179,83

**DUPLICATAS**  
Número: 001  
Vencimento: 29/01/2020  
Valor: R\$ 179,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	180,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,12	0,00		0,00	179,83

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE: 21  
ESPÉCIE: Volumes  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
19	SACO DE LIXO NOSSO ROL 30 LT	39232190	0500	5405	UN	3,00	9,10	0,16	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	SACO LIXO NOSSO ROLL 100 LT	39232190	0500	5405	UN	3,00	9,10	0,16	27,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
816	AGUA SANITARIA QROA 05 LT	28289011	0102	5102	UN	1,00	11,50	0,07	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	PAPEL TOALHA INTERF. CREME SORT C/ 1000 20 X 21	48181000	0500	5405	UN	15,00	6,45	0,59	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	SARONETE Q LIMP A CAI S LT PREMISSE	34012010	0500	5405	UN	1,00	16,50	0,10	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2108	ESPONJA DUPLA BRILHEX C/SUND	68053090	0102	5102	UN	1,00	1,60	0,04	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Certifico que o material/serviço constantes deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.**  
em 20.01.2020  
Nome: Eliane Henriques Biazzi  
CPF: 893.648.439-34  
Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
.. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. Conforme Termos da LC 123/2006.  
RESERVADO AO FISCO