



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  
**Claudio Zembruski**  
Contador da Prefeitura Municipal de Maravilha  
Maravilha – SC


Ofício nº 003 /2018.  
Maravilha, 15 de janeiro de 2018.

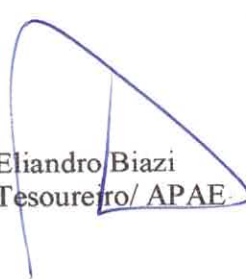
Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, prestação de contas referente ao repasse do dia 15/12/2017, no valor de R\$ 2.513,60 referente à parcela do Fundo Municipal de Assistência Social.

Sem mais para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Genuir Bassani  
Presidente - APAE

  
Eliandro Biazzi  
Tesoureiro/ 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

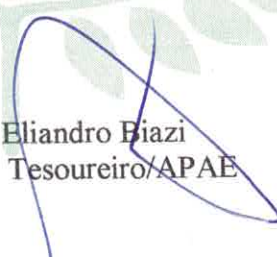
## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pelo Fundo Municipal de Assistência Social, referente ao repasse do dia 15 de dezembro de 2017, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 15 de janeiro de 2018.

  
Genair Bassani  
Presidente/APAE

  
Eliandro Biazzi  
Tesoureiro/APAE

**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>
Recurso do Fundo Municipal de Assistência Social	Fevereiro	Dezembro

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
15/12/2017	R\$ 2.513,60

<b>Objetivo do Projeto</b>
Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção da Escola Especial, pagamento de profissionais da APAE.

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: parcela 13º salário psicóloga Daiane e pagamento de parte 13º salário terapeuta ocupacional Charlene

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

Maravilha SC, 15 de janeiro de 2018.

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

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53



## 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 15/01/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/12/2017 no valor de R\$2.513,60(dois mil e quinhentos e treze reais e sessenta centavos) 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

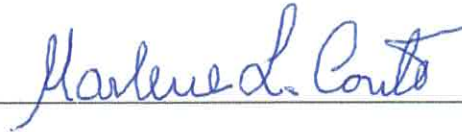
Outras Considerações:

---

---

---

Maravilha SC, 15/01/2018



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Glaucia Varoto da Silva

À  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal

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

		MÊS E ANO 03/2017	ANEXO TC – 28
UNIDADE CONCEDENTE: Fundo Municipal de Assistência Social			
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: 15/12/2017	VALOR: 2.513,60
PROJETO/ATIVIDADE:		ITEM/FONTE:	
NOTA DE SUBEMPENHO		VALOR:	

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE**  
 O convênio tem por objetivo a execução de forma descentralizada do programa de apoio a pessoa portadora de deficiência.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMEROS	DATA			
	15/12/2017	Repasse/Depósito	2.513,60	
01	20/12/2017	Pagamento parcela 13º salário psicóloga Daiane – cheque nº 000144		1.295,47
02	20/12/2017	Pagamento parte parcela 13º salário terapeuta ocupacional Charlene – cheque nº 000145		1.218,3
			2.513,60	2.513,60

Maravilha, 15 de janeiro de 2018.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

**Genuir Bassani**  
 CPF: 503.226.729-53  
 Presidente da APAE de MH  
 MH

CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CRC N.º)

**Pio Geronio Turatti**  
 Rua Duque de Caxias, 636 - Sala 03  
 Maravilha - SC  
 Tec. Contábil CRC/SC 012.712/O  
 CPF 384.334.439-68

1.295,47

Um mil e duzentos e noventa e cinco reais e quarenta e sete centavos  
Daiane Berté  
Maravilha, 20 dezembro 2017

Recebi o valor da Nota Fis.  
Data 20/12/2017  
Daiane Berté  
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000144 BANCO  
UTILIZADO PARA pagamento 2ª parcela 13º salário psicólogo

VISADO  
 CRUZADO

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
		TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

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 12/2017 13º Salario Integ

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Seção Fl  
147 DAIANE LETICIA TEIXEIRA BERTE251530 210 1 02 01  
PSICOLOGA Data Admissao: 01/12/2014

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	3.339,00	
293	Anuênio 13o Sal.Integral	3,00 %	100,17	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			1.661,07
921	IRRF S/13o Salario	15,00 %		104,33
951	INSS S/13o Salario	11,00 %		378,30

Certifico que o material em anexo constante deste documento foi recebido, lido e em conformidade com as especificações de: 15 de 12/2017  
Nome: Margarete Maas  
Cargo: Assistente Social  
Assinatura: CR 4714-12ª Região

Total de Vencimentos 3.439,17  
Total de Descontos 2.143,70  
Valor Líquido 1.295,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.339,00	3.439,17	1.778,10	142,24	3.060,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
Daiane Berté  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
20 12 2017  
DATA



1218,13

Um mil e duzentos e dezoito reais e treze centavos  
Charlene Bandeira

Maravilha, 20 dezembro 2017

Recebi o valor da Nota Fiscal  
Data 20/12/17  
Charlene Leal B.  
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000145 BANCO  VISADO  CRUZADO  
UTILIZADO PARA pagamento parte 2ª parcela 13º salario  
terapeuta ocupacional

VISTOS		CAIXA	<u>3032</u>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>129697-4</u>
		TALÃO	

Fabricado por: 11.911.546/0001-10

0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA  
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha  
CNPJ 78.472.545/0001-98 12/2017 13o Salario Integ

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto Setor Seção FI  
149 CHARLENE LEAL BANDEIRA 223905 210 1 02 01  
TERAPEUTA OCUPACIONAL Data Admissao: 12/01/2016

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
280	13o Salario Integral	12 Avos	4.769,00	
293	Anuênio 13o Sal.Integral	1,00 %	47,69	
299	Desconto 13o Salario Adiantame			2.349,26
921	IRRF S/13o Salario	22,50 %		328,41
951	INSS S/13o Salario	11,00 %		529,83

Certifico que o prestador de serviço constante deste documento prestou o serviço constante deste documento com as condições consignadas.  
em 15/12/17  
Nome: Margarete Maas  
Cargo: Assistente Social  
Assinatura: [assinatura] CRESS Nº 4714-12ª Região

Total de Vencimentos 4.816,69  
Total de Descontos 3.207,50

Valor Líquido  1.609,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.769,00	4.816,69	2.467,43	197,39	4.286,86	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 12 17 Charlene Leal Bandeira  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

15/01/2018 EXTRATO CONTA CORRENTE 16:09:17

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC  
 CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/11/2017		SALDO ANTERIOR	763,37C
30/11/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/12/2017	000.136	CHEQUE COMPE INTEGRADA	763,37D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
15/12/2017	79039500	CRÉD.TED-STR	5.300,00C
		PREFEITURA MUNICIPAL DE M	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T235271172	
		010010085800000000000692017121500003	
15/12/2017	79039537	CRÉD.TED-STR	2.513,60C
		MARAVILHBL PSEMC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T235271217	
		0100100858000000000301562017121500003	
		SALDO DO DIA =====>	7.813,60C
20/12/2017	000.143	CHEQUE PAGO CAIXA	425,49D
20/12/2017	000.140	CHEQUE PAGO CAIXA	3.198,88D
20/12/2017	000.141	CHEQUE PAGO CAIXA	365,59D
		SALDO DO DIA =====>	3.823,86C
21/12/2017	000.142	CHEQUE PAGO CAIXA	155,84D
21/12/2017	000.144	CHEQUE PAGO CAIXA	1.295,47D
21/12/2017	000.145	CHEQUE PAGO CAIXA	1.218,13D
21/12/2017	000.146	CHEQUE PAGO CAIXA	391,06D
		SALDO DO DIA =====>	763,36C
22/12/2017	000.139	CHEQUE PAGO CAIXA	657,24D
22/12/2017	000.138	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	707,12D
		SALDO DO DIA =====>	801,00D
27/12/2017	000.147	CHEQUE PAGO CAIXA	481,73D
27/12/2017	4	DEP CHEQUE COOP/AG	1.298,59C
		SALDO DO DIA =====>	15,86C
29/12/2017	AD/29-12	JUROS ADIANT.DEPOSITANTE	16,02D
		SALDO DO DIA =====>	0,16D
		<b>RESUMO</b>	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,16D
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
		SALDO DEVEDOR (-):	0,16D
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/01/2018  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

15/01/2018 EXTRATO CONTA CORRENTE 16:09:17

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC  
 CONTA: 129.891-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/11/2017		SALDO ANTERIOR	763,37C
30/11/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/12/2017	000.136	CHEQUE COMPE INTEGRADA	763,37D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
15/12/2017	79039500	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUNICIPAL DE M 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T235271172 010010085800000000000692017121500003	5.300,00C
15/12/2017	79039537	CRÉD.TED-STR MARAVILHBL PSEMC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T235271217 010010085800000000301562017121500003	2.513,60C
		SALDO DO DIA =====>	7.813,60C
20/12/2017	000.143	CHEQUE PAGO CAIXA	425,49D
20/12/2017	000.140	CHEQUE PAGO CAIXA	3.198,66D
20/12/2017	000.141	CHEQUE PAGO CAIXA	385,59D
		SALDO DO DIA =====>	3.823,86C
21/12/2017	000.142	CHEQUE PAGO CAIXA	155,84D
21/12/2017	000.144	CHEQUE PAGO CAIXA	1.295,47D
21/12/2017	000.145	CHEQUE PAGO CAIXA	1.218,13D
21/12/2017	000.146	CHEQUE PAGO CAIXA	391,05D
		SALDO DO DIA =====>	763,36C
22/12/2017	000.139	CHEQUE PAGO CAIXA	857,24D
22/12/2017	000.138	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA =====>	707,12D 801,00D
27/12/2017	000.147	CHEQUE PAGO CAIXA	481,73D
27/12/2017	4	DEP CHEQUE COOP/AG SALDO DO DIA =====>	1.298,59C 15,86C
29/12/2017	AD/29-12	JUROS ADIANT.DEPOSITANTE SALDO DO DIA =====>	16,02D 0,16D
		<b>RESUMO</b>	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,16D
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
		SALDO DEVEDOR (=):	0,16D
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/01/2018  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996