



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 096 /2018.  
Maravilha, 08 de maio de 2018.

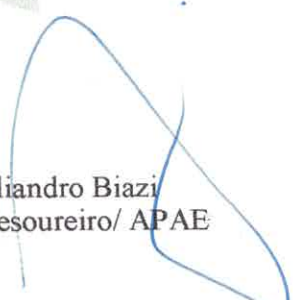
Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, prestação de contas referente ao repasse do dia 15/03/2018, no valor de R\$ 1.256,80 referente à parcela do Fundo Municipal de Assistência Social.

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

Atenciosamente,

  
Genair 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 março de 2018, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 08 de maio de 2018.

  
Genair Bassani  
Presidente/APAE

  
Eliandro Biazi  
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>
15/03/2018	R\$ 1.256,80

<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: parte salário Nívea.

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

Maravilha SC, 08 de maio 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 08/05/18 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/03/2018 no valor de R\$ 1.256,80(um mil e duzentos e cinquenta e seis reais e oitenta 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

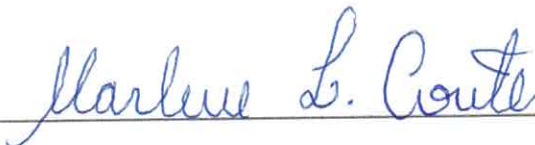
Outras Considerações:

---


---

---

Maravilha SC, 08/04/2018.

  
\_\_\_\_\_

Nome: Marlene Conte

  
\_\_\_\_\_

Nome: Adélio Majolo

  
\_\_\_\_\_

Nome: Gláucia 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: 15/03/2018	VALOR: 1.256,80
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			
	15/03/2018	Repasse/Depósito	1256,80	
01	06/02/2018	Pagamento parte salário Nivea- cheque n°000175		1.256,80
			1.256,80	1.256,80

Maravilha, 08 de maio de 2018.

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)

**Tec. Edson Turatti**  
 Rua Duque de Gaxias, 628 Sala 03  
 Maravilha - SC  
 Tec. Contábil CRC/SC 012.712/O  
 CPF 384.334.439-68

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

21/03/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

10:58:4

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

<b>DATA</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
19/02/2018		SALDO ANTERIOR	0,48
19/02/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
07/03/2018	83339406	CRÉD.TED-STR <b>PM MARAVILHA</b> <b>82.821.190 0001-72</b> <b>CODIGO TED: T251417401</b>	5.300,00
		SALDO DO DIA =====>	<b>5.300,48</b>
08/03/2018	000.164	CHEQUE PAGO CAIXA SALDO DO DIA =====>	3.170,81 <b>2.129,67</b>
12/03/2018	000.165	CHEQUE PAGO CAIXA	632,88
12/03/2018	000.167	CHEQUE PAGO CAIXA SALDO DO DIA =====>	994,52 <b>502,27</b>
15/03/2018	83786415	CRÉD.TED-STR <b>MARAVILHBL PSEMC FNAS</b> <b>18.700.290 0001-41</b> <b>CODIGO TED: T255129335</b> <b>0000000000000000</b>	<b>1.256,80</b>
15/03/2018	000.168	CHEQUE COMPE INTEGRADA SALDO DO DIA =====>	501,79 <b>1.257,28</b>
<b>RESUMO</b>			
SALDO EM CONTA CORRENTE (+):			<b>1.257,28</b>
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):			0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):			<b>1.257,28</b>
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 19/03/2018**  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/05/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:02:5

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

<b>DATA</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR</b>
26/03/2018		SALDO ANTERIOR	14.728,04
26/03/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
05/04/2018	000.169	CHEQUE PAGO CAIXA	3.295,57
		SALDO DO DIA =====>	11.432,47
06/04/2018	000.170	CHEQUE PAGO CAIXA	1.902,67
06/04/2018	000.174	CHEQUE PAGO CAIXA	2.667,46
06/04/2018	000.175	CHEQUE PAGO CAIXA	1.256,80
06/04/2018	000.172	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.911,00
06/04/2018	000.173	CHEQUE PAGO CAIXA	3.061,18
		SALDO DO DIA =====>	633,36
09/04/2018	000.171	CHEQUE PAGO CAIXA	632,88
		SALDO DO DIA =====>	0,48
20/04/2018	85829997	CRÉD.TED-STR	5.900,00
		<b>PM MARAVILHA</b>	
		<b>82.821.190 0001-72</b>	
		<b>CODIGO TED: T264829474</b>	
		SALDO DO DIA =====>	5.900,48
24/04/2018	000.176	CHEQUE PAGO CAIXA	2.191,95
24/04/2018	000.177	CHEQUE PAGO CAIXA	2.502,50
		SALDO DO DIA =====>	1.206,03

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.206,03
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.206,03
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/05/2018**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

1256,80

Um mil e duzentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos  
Nivea Campana  
Maravilha, 05 abril 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal  
Data 03/04/2018

*[Signature]*

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000175 BANCO

VISADO  
 CRUZADO

UTILIZADO PARA pagamento parte salário março/18

VISTOS		CAIXA	3032
	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  
CNPJ 78.472.545/0001-98 03/2018 Mensal

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI  
209 NIVEA CARINE MOCELLIN CAMPANA251605 210 1 02 01  
ASSISTENTE SOCIAL Data Admissao: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	100:00	2.385,00	
920	IRRF	7,50 %		19,98
950	INSS	9,00 %		214,65

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
M.T. em 03/04/18  
Nome:  
Cargo: Assistente Social  
Assinatura: *Margarete Maas*  
RESS N°4714-12ª Região

Total de Vencimentos 2.385,00  
Total de Descontos 234,63

Valor Líquido → 2.150,37

Salário Base 3.577,50 Sal. Contr. INSS 2.385,00 Base Cálcl. FGTS 2.385,00 F.G.T.S. do Mês 190,80 Base Cálcl. IRRF 2.170,35 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Signature]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 04 18  
DATA