



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

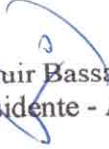
Ofício nº 104 /2018.  
Maravilha, 14 de maio de 2018.

Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, prestação de contas referente ao repasse do dia 03/05/2018, 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,

  
Genair Bassani  
Presidente - APAE

  
Eliandro Biazzi  
Tesoureiro/ APAE



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 03 de maio de 2018, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 14 de maio de 2018.

Genuir 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>
03/05/2018	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: parte salário Gabrielin

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

Maravilha SC, 14 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 14/05/18 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 03/05/2018 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, 14/05/2018.

  
\_\_\_\_\_

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: 05/05/2018	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			
01	03/05/2018	Repasse/Depósito	2.513,60	
	07/05/2018	Pagamento parte salário Gabrielin - cheque nº000179		2.5613,60
			2.513,60	2.513,60

Maravilha, 14 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)

**Diego Turatti**  
 Rua Duque de Caxias, 636 - 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**

14/05/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

14:07:3

**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>
24/04/2018		SALDO ANTERIOR	1.206,03
24/04/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
03/05/2018	86581998	CRÉD.TED-STR	2.513,60
		<b>MARAVILHABL MAC FNAS</b>	
		<b>18.700.290 0001-41</b>	
		<b>CODIGO TED: T268549435</b>	
		<b>00000000000000</b>	
		SALDO DO DIA =====>	3.719,63
10/05/2018	000.178	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.205,55
		SALDO DO DIA =====>	2.514,08
11/05/2018	000.179	CHEQUE PAGO CAIXA	2.513,60
		SALDO DO DIA =====>	0,48
		<b>RESUMO</b>	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,48
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
		SALDO DISPONÍVEL (=):	0,48
		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 10/05/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

14/05/2018

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

14:07:3

**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>
24/04/2018		SALDO ANTERIOR	1.206,03
24/04/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
03/05/2018	86581998	CRÉD.TED-STR	2.513,60
		<b>MARAVILHABL MAC FNAS</b>	
		<b>18.700.290 0001-41</b>	
		<b>CODIGO TED: T268549435</b>	
		<b>00000000000000</b>	
		SALDO DO DIA =====>	3.719,63
10/05/2018	000.178	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.205,55
		SALDO DO DIA =====>	2.514,08
11/05/2018	000.179	CHEQUE PAGO CAIXA	2.513,60
		SALDO DO DIA =====>	0,48
		<b>RESUMO</b>	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,48
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
		SALDO DISPONÍVEL (=):	0,48
		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 10/05/2018

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

2513,60

Dois mil e quinhentos e trze reais e sessenta centavos  
Gabrielin Stein

Maravilha, 07 maio 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal  
Data   /  /  

Gabrielin Stein  
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000179 BANCO

VISADO  
 CRUZADO

UTILIZADO PARA

pagamento parte salário referente abril/18

VISTOS		CAIXA	<u>3039</u>
	CONTADOR	C/ CORRENTE	<u>199691-4</u>
		TALÃO	

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 04/2018 Mensal

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Código Nome do Funcionário 207 GABRIELIN STEIN FONDAUDIOLOGA  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl. 223810 210 1 02 01  
Data Admissao: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	150:00	3.577,50	
920	IRRF	15,00 %		122,80
950	INSS	11,00 %		393,52

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

M.H. em 14.05.18  
Nome:  
Cargo:  
Assinatura: Margarete Maas  
Assistente Social  
CRESS Nº4714-12ª Reg.º

Parabens ! Feliz Aniversario 25/05

Total de Vencimentos 3.577,50  
Total de Descontos 516,32

Valor Líquido 3.061,18

Salário Base 3.577,50 Sal. Contr. INSS 3.577,50 Base Cál. FGTS 3.577,50 FG.T.S. do Mês 286,20 Base Cál. IRRF 3.183,98 Faixa IRRF 15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gabrielin Stein  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

07 05 18  
DATA