



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ  
LEI Nº 764/2013  
INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013  
ANEXO V

PROCESSO Nº: 03/2019

CONVÊNIO 003/2019

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº: 3/8

(Subvenções, Contribuições ou Auxílio Financeiro)

UNIDADE CONCEDENTE

Concedente

Prefeitura Municipal de Arabutã

CNPJ

95.995.221/0001-53

Ordenador da Despesa

Edenice Carina Rauschkolb Patlzaiff

Cargo

Secretária Educação

CPF

025.020.129-10

NOTA DE EMPENHO

| Número         | Data              | Código Reduzido | Nº do Proj./Ativ. | Valor (R\$)       |
|----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 840/2019       | 25-fev-19         | 46              | 2051              | R\$ 9.336,00      |
| Número Parcela | Nº da Ordem Pgto. | Data da OP      | Valor (R\$) da OP | Saldo da NE (R\$) |
| 3              | 2973/2019         | 23-mai-19       | R\$ 1.167,00      | R\$ 5.835,00      |

DADOS DA CONVENIENTE

Órgão/Entidade Proponente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia-SC

CNPJ

83.076.232/0001-50

Endereço da Conveniente

Rua Anita Garibaldi, 1298 - Bairro Vista Alegre

Cidade

Concórdia

U.F.  
SC

CEP

89700-000

DDD/Telefone

(49)3442-0266

FAX

(49)3444-7708

Nome do Responsável

Mauro Kronh

CPF

006.798.619-63

CI/Órgão Expedidor

006.798.619-63

Cargo

4.319.044-8 SSP/SC

Telefone

(49)3444-7708

Endereço do Responsável

Rua Anita Garibaldi, 1298

Cidade/Estado

Concórdia-SC

CEP

89700-000

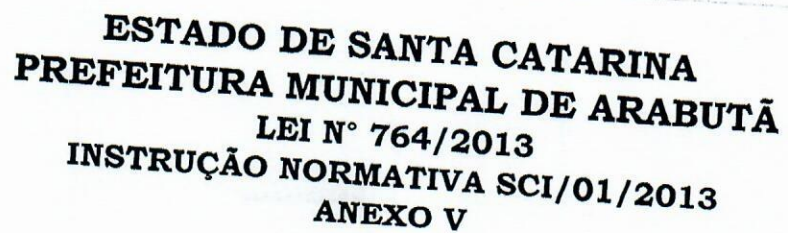
IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Realizar atendimentos assistencial beneficente nas áreas de assistência social, educação, saúde, prevenção, trabalho, profissionalização, defesa e garantia dos direitos, apoio a família e melhoria da qualidade de vida dos

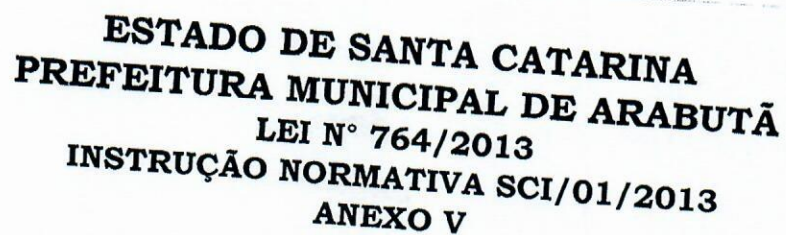
BALANCETE

| Documento |                 |           | Especificação                                                   | Receita<br>R\$ | Despesa<br>R\$ |
|-----------|-----------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| Número    | Esp.            | Data      |                                                                 |                |                |
| parcelas  | transf<br>erenc | 31-mai-19 | Recebimento referente a parcela da<br>Ordem de Pagamento acima  | 1.167,00       |                |
|           |                 |           | Valor relativo a aplicação financeira dos<br>recursos recebidos | -              |                |
|           |                 |           | Valor da contrapartida financeira do<br>Conveniente             | 1,00           |                |
|           |                 |           | Saldo da Parcela Anterior                                       | -              |                |



[illegible]



[illegible]





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ**  
**LEI Nº 764/2013**  
**INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013**  
**ANEXO VI**

**ATA DO CONSELHO FISCAL DA ANÁLISE RELATIVA A APLICAÇÃO DE RECURSOS RECEBIDOS ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS**

**Data em que o Conselho Fiscal foi informado  
do recebimento dos recursos abaixo**

**31 de Maio de 2019**

Reunião ordinária do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia-SC para aprovação dos recursos recebidos através de transferência voluntária da Prefeitura Municipal de Arabutã, constante no Termo de Convênio nº 003/2019, no valor de R\$ R\$ 9.336,00, relativo a Parcela 3/8, no valor de R\$ 1.167,00.

Aos dez dias do mês de junho do ano de dois mil e dezenove, às dezoito horas, reuniram-se em primeira convocação os membros dos Conselho Fiscal eleitos gestão 2019/2020 Aberta a sessão pelo Senhor (a) Adriana Bonelli Soligo, Presidente do Conselho e verificada a existência de número legal de membros deu-se início à leitura da ordem do

A) apresentação ao Conselho Fiscal da Prestação de Contas dos recursos recebidos a Fundo Perdido conforme especificação acima; B) análise da aplicação dos recursos conforme o objeto constante do Plano de Aplicação; C) aprovação ou rejeição da Prestação de Contas; D) outros assuntos relacionados a Prestação de Contas. Dando atendimento aos itens "A" e "B" da ordem do dia, o senhor(a) Presidente solicitou aos membros do Conselho que se reunissem para exame e emissão de parecer e para tal apresentou a Prestação de Contas dos recursos recebidos conforme Convênio retro citado, acompanhado do Plano de Aplicação e dos respectivos documentos comprobatórios de receitas e despesa, documentos da movimentação financeira na conta específica cuja composição dos valores apresentados estão assim especificados:

Da parcela 3/8 no valor de R\$ 1.167,00; de rendimentos da aplicação financeira no valor de R\$ 0,00 e de contrapartida financeira própria no valor de R\$ 1,00, perfazendo um total de R\$ 1.168,00. O valor da despesa apresentada foi no montante de R\$ 1.168,00, restando um saldo financeiro de R\$ 0,00, portato não havendo saldo a aplicar na parcela seguinte.

A seguir passou-se ao item "C" da ordem do dia, que após cuidadoso exame, o Conselho Fiscal decide APROVAR a Prestação de Contas dos recursos recebidos conforme Convênio retro citado, assim como os demais documentos apresentados, cuja a mesma, segue como parte integrante desta.





2

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ**  
**LEI Nº 764/2013**  
**INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013**  
**ANEXO VI**

**ATA DO CONSELHO FISCAL DA ANÁLISE RELATIVA A APLICAÇÃO DE**  
**RECURSOS RECEBIDOS ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS**

|                                                                                           |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Data em que o Conselho Fiscal foi informado<br/>do recebimento dos recursos abaixo</b> | <b>31 de Maio de 2019</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|

Reunião ordinária do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia-SC para aprovação dos recursos recebidos através de transferência voluntária da Prefeitura Municipal de Arabutã, constante no Termo de Convênio nº 003/2019, no valor de R\$ R\$ 9.336,00, relativo a Parcela 3/8, no valor de R\$ 1.167,00.

Aos dez dias do mês de junho do ano de dois mil e dezenove, às dezoito horas, reuniram-se em primeira convocação os membros dos Conselho Fiscal eleitos gestão 2019/2020 Aberta a sessão pelo Senhor (a) Adriana Bonelli Soligo, Presidente do Conselho e verificada a existência de número legal de membros deu-se início à leitura da ordem do dia

A) apresentação ao Conselho Fiscal da Prestação de Contas dos recursos recebidos a Fundo Perdido conforme especificação acima; B) análise da aplicação dos recursos conforme o objeto constante do Plano de Aplicação; C) aprovação ou rejeição da Prestação de Contas; D) outros assuntos relacionados a Prestação de Contas. Dando atendimento aos itens "A" e "B" da ordem do dia, o senhor(a) Presidente solicitou aos membros do Conselho que se reunissem para exame e emissão de parecer e para tal apresentou a Prestação de Contas dos recursos recebidos conforme Convênio retro citado, acompanhado do Plano de Aplicação e dos respectivos documentos comprobatórios de receitas e despesa, documentos da movimentação financeira na conta específica cuja composição dos valores apresentados estão assim especificados:

Da parcela 3/8 no valor de R\$ 1.167,00; de rendimentos da aplicação financeira no valor de R\$ 0,00 e de contrapartida financeira própria no valor de R\$ 0,00, perfazendo um total de R\$ 1.167,00. O valor da despesa apresentada foi no montante de R\$ 1.167,00, restando um saldo financeiro de R\$ 0,00, portato não havendo saldo a aplicar na parcela seguinte.

A seguir passou-se ao item "C" da ordem do dia, que após cuidadoso exame, o Conselho Fiscal decide APROVAR a Prestação de Contas dos recursos recebidos conforme Convênio retro citado, assim como os demais documentos apresentados, cuja a mesma, segue como parte integrante desta.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ  
LEI Nº 764/2013  
INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013  
ANEXO XI

**TERMO DE NOTIFICAÇÃO AO CONSELHO FISCAL DO  
RECEBIMENTO DE RECURSOS**

Eu Mauro Kronh portador do CPF sob o nº 006.798.619-63, Presidente, do(a) Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia-SC inscrito no CNPJ sob o nº 83.076.232/0001-50, estabelecido(a) na Rua Anita Garibaldi, 1298 - Bairro Vista Alegre, Município de Arabutã/SC, no uso de suas atribuições e sob as penas do artigo 299 do Código Civil Brasileiro, e nos termos do inciso IV da Cláusula Sexta do Termo de Convênio 003/2019 DECLARA que NOTIFICOU o CONSELHO FISCAL desta Entidade que:

- a) Assinou Termo de Convênio de nº 003/2019, acima especificado, no valor de R\$ 9.336,00 a serem pagos em 08 (Oito Parcelas) Parcelas.
- b) Na data de 31 de Maio de 2019 recebeu o valor R\$ 1.167,00, referente a 3ª (terceira) Parcela.

Arabutã-SC, 31 de Maio de 2019.

Mauro Kronh  
Presidente

**Autenticação Recebimento da Notificação**

| Data                           |                               | Assinatura |
|--------------------------------|-------------------------------|------------|
| Arabutã-SC, 31 de Maio de 2019 |                               |            |
| Identificação                  |                               |            |
| Nome:                          | Adriana Bonelli Soligo        |            |
| CPF:                           | 005.633.509-11                |            |
| Cargo                          | Presidente do Conselho Fiscal |            |





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ**  
**LEI Nº 764/2013**  
**INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013**  
**ANEXO VI**

A decisão de APROVAR foi embasada por considerar que a aplicação dos recursos ATENDE as especificações do Plano de Aplicação, e as normas constantes na Lei nº 764, de 13 de dezembro de 2013, cuja a mesma, segue como parte integrante desta.

Passando ao item "D" da ordem do dia, tratados e esgotados os assuntos, o (a) Senhor (a) Presidente ofereceu a palavra a quem dela desejasse fazer uso e, não havendo manifestação agradeceu a presença de todos e considerou encerrada a reunião a qual eu Bolivar Antonio Maziero, na qualidade de Secretário, lavrei a presente Ata, que vai por mim assinada e pelos demais presentes.

*Adriana B. Soligo*  
**Adriana Bonelli Soligo**  
Presidente

**Bolivar Antonio Maziero**  
Secretário(a)

*Edgar Cesar Giordani*  
**Edgar Cesar Giordani**  
Membro

*Getulio Savoldi*  
**Getulio Savoldi**  
Membro

*Valmir Veroneze*  
**Valmir Veroneze**  
Membro

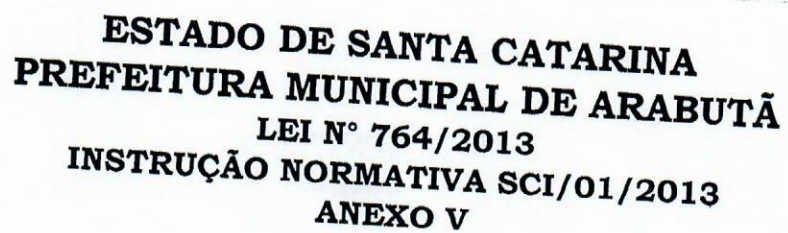




**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ**  
**LEI N° 764/2013**  
**INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013**  
**ANEXO V**

|                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| <b>PROCESSO N°:</b> 03/2019                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>CONVÊNIO:</b> 003/2019                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>                                                                                                                                                                                       |                                       |                                      | <b>PARCELA N°:</b> 3/8                                       |                                          |                    |
| (Subvenções, Contribuições ou Auxílio Financeiro)                                                                                                                                                                             |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>UNIDADE CONCEDENTE</b>                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>Concedente</b><br>Prefeitura Municipal de Arabutã                                                                                                                                                                          |                                       |                                      | <b>CNPJ</b><br>95.995.221/0001-53                            |                                          |                    |
| <b>Ordenador da Despesa</b><br>Edenice Carina Rauschkolb Patlzaff                                                                                                                                                             |                                       |                                      | <b>Cargo</b><br>Secretária Educação                          |                                          |                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                      | <b>CPF</b><br>025.020.129-10                                 |                                          |                    |
| <b>NOTA DE EMPENHO</b>                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>Número</b><br>840/2019                                                                                                                                                                                                     | <b>Data</b><br>25-fev-19              | <b>Código Reduzido</b><br>46         | <b>N° do Proj./Ativ.</b><br>2051                             | <b>Valor (R\$)</b><br>R\$ 9.336,00       |                    |
| <b>Número Parcela</b><br>3                                                                                                                                                                                                    | <b>N° da Ordem Pgto.</b><br>2973/2019 | <b>Data da OP</b><br>23-mai-19       | <b>Valor (R\$) da OP</b><br>R\$ 1.167,00                     | <b>Saldo da NE (R\$)</b><br>R\$ 5.835,00 |                    |
| <b>DADOS DA CONVENIENTE</b>                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>Orgão/Entidade Proponente</b><br>Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia-SC                                                                                                                       |                                       |                                      |                                                              | <b>CNPJ</b><br>83.076.232/0001-50        |                    |
| <b>Endereço da Conveniente</b><br>Rua Anita Garibaldi, 1298 - Bairro Vista Alegre                                                                                                                                             |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>Cidade</b><br>Concórdia                                                                                                                                                                                                    | <b>U.F.</b><br>SC                     | <b>CEP</b><br>89700-000              | <b>DDD/Telefone</b><br>(49)3442-0266                         | <b>FAX</b><br>(49)3444-7708              |                    |
| <b>Nome do Responsável</b><br>Mauro Kronh                                                                                                                                                                                     |                                       |                                      |                                                              | <b>CPF</b><br>006.798.619-63             |                    |
| <b>CI/Orgão Expedidor</b><br>006.798.619-63                                                                                                                                                                                   |                                       | <b>Cargo</b><br>4.319.044-8 SSP/SC   |                                                              | <b>Telefone</b><br>(49)3444-7708         |                    |
| <b>Endereço do Responsável</b><br>Rua Anita Garibaldi, 1298                                                                                                                                                                   |                                       | <b>Cidade/Estado</b><br>Concórdia-SC |                                                              | <b>CEP</b><br>89700-000                  |                    |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO</b>                                                                                                                                                                                               |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| Realizar atendimentos assistencial beneficente nas áreas de assistência social, educação, saúde, prevenção, trabalho, profissionalização, defesa e garantia dos direitos, apoio a família e melhoria da qualidade de vida dos |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>BALANCETE</b>                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      |                                                              |                                          |                    |
| <b>Documento</b>                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                      | <b>Especificação</b>                                         | <b>Receita R\$</b>                       | <b>Despesa R\$</b> |
| <b>Número</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>Esp.</b>                           | <b>Data</b>                          |                                                              |                                          |                    |
| parcelas                                                                                                                                                                                                                      | transf<br>erenc                       | 31-mai-19                            | Recebimento referente a parcela da Ordem de Pagamento acima  | 1.167,00                                 |                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                      | Valor relativo a aplicação financeira dos recursos recebidos | -                                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                      | Valor da contrapartida financeira do Conveniente             | -                                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                      | Saldo da Parcela Anterior                                    | -                                        |                    |

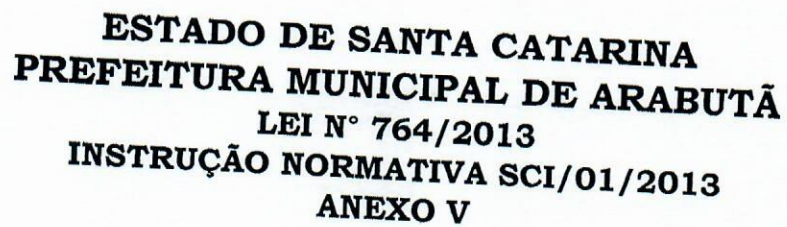




**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARABUTÃ**  
**LEI Nº 764/2013**  
**INSTRUÇÃO NORMATIVA SCI/01/2013**  
**ANEXO V**

[illegible]





Presidente - APAE Concórdia-SC







## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 157810-3

  
MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concórdia-SC

### Creditado

Nome ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO  
Agência 410-3  
Conta corrente 109213-8  
Valor 1,00  
Data Nesta data

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDÓ  
JB546380 MAURO KROHN

07/06/2019 07:54:18

07/06/2019 09:15:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.





# Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Rua Anita Garibaldi, 1298

Bairro Vista Alegre

CEP 89701-090

Concórdia - Santa Catarina

**MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"**

CNPJ 83.076.232/0001-50 - Fundada em 06/12/73

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei nº 1.305 de 17/03/1975

Estadual pela Lei nº 5.100 de 20/06/1975 - Federal pelo Decreto nº 96.143 de 08/06/88

Fone: (49) 3442-0266

3442-2730 - 3442-0922

Fax: (49) 3444-7708

recantoazul.apae@yahoo.com.br

apae.concordia@yahoo.com.br

## JUSTIFICATIVA

Vimos justificar que foi depositado na conta 0410-3 109213-8 ( Prefeitura Municipal de Arabutã) o valor de R\$ 110,69, sendo que houve um engano no depósito , onde seria para outra conta de convenio.

Foi feito a transferência no valor de R\$ 110,69 para conta correta 0410-3 157810-3.

Certo de vossa compreensão ,agradecemos.

Atenciosamente

Concórdia 11 de Junho de 2019

MAURO KROHN

PRESIDENTE APAE CONCÓRDIA





## Transações Pendentes

G336101049594332019  
10/06/2019 10:53:53

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO  
Agência 410-3  
Conta corrente 109213-8

#### Creditado

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 157810-3  
Valor 110,69  
Data Nesta data

Assinada por JB546380 MAURO KROHN  
JB546379 ODACIR LUIS PEDO

Transação efetuada com sucesso.

ODACIR LUIS PEDO  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

10/06/2019 09:27:53  
10/06/2019 10:53:53

MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concórdia-SC

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.





## Extrato conta corrente

G333111339719364010  
11/06/2019 13:46:58

### Cliente - Conta atual

Agência 410-3  
Conta corrente 109213-8 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO  
Período do extrato de 31 / 05 / 2019 até 11 / 06 / 2019

### Lançamentos

| Dt.<br>balancete | Dt.<br>movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                          | Documento           | Valor R\$  | Saldo  |
|------------------|------------------|------------|-------|------------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 07/05/2019       |                  | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                 |                     |            | 0,00 C |
| 31/05/2019       |                  | 0000       | 14105 | 874 Transferência Agendada         | 41.000.000.542.689  | 1.167,00 C |        |
|                  |                  |            |       | 31/05 0410 542689-8 PREFEITURA MUN |                     |            |        |
| 31/05/2019       |                  | 0000       | 00000 | 345 BB CP Admin Supremo            | 70                  | 1.167,00 D | 0,00 C |
| 07/06/2019       |                  | 0410       | 99015 | 870 Transferência recebida         | 550.410.000.157.810 | 27,20 C    |        |
|                  |                  |            |       | 07/06 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI |                     |            |        |
| 07/06/2019       |                  | 0410       | 99015 | 870 Transferência recebida         | 550.410.000.157.810 | 1,00 C     |        |
|                  |                  |            |       | 07/06 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI |                     |            |        |
| 07/06/2019       |                  | 0410       | 99015 | 870 Transferência recebida         | 550.410.000.157.810 | 83,49 C    |        |
|                  |                  |            |       | 07/06 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI |                     |            |        |
| 07/06/2019       |                  | 0410       | 99015 | 470 Transferência enviada          | 550.410.000.066.110 | 1.168,00 D |        |
|                  |                  |            |       | 07/06 0410 66110-4 MAIRA MORGANA   |                     |            |        |
| 07/06/2019       |                  | 0000       | 00000 | 855 BB CP Admin Supremo            | 70                  | 1.056,31 C | 0,00 C |
| 10/06/2019       |                  | 0410       | 99015 | 470 Transferência enviada          | 550.410.000.157.810 | 110,69 D   |        |
|                  |                  |            |       | 10/06 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI |                     |            |        |
| 10/06/2019       |                  | 0000       | 00000 | 855 BB CP Admin Supremo            | 70                  | 110,69 C   | 0,00 C |
| 11/06/2019       |                  | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                      |                     |            | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.





# Extratos - Investimentos Fundos / CDB

G338111422558347010  
11/06/2019 14:26:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/06/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:26:54  
041000410

## EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 0410-3 CONTA: 109.213-8  
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI

=====

|                                 |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| S PUBLICO SUPREMO               | CNPJ 04.288.966/0001-27 |
| Valor Cota p/dia 31.05.2019 R\$ | 3,655721493             |
| Valor Cota p/dia 11.06.2019 R\$ | 3,657967086             |

-----

| Data Historico | Valor    | Qtde.Cotas |
|----------------|----------|------------|
| 3105 Sdo Ant.  | 1.167,96 | 319,489439 |
| 0706 Resgate   | 1.056,31 | 288,919749 |
| IR             | 0,02     |            |
| IOF            | 0,34     |            |
| 1006 Resgate   | 110,69   | 30,268173  |
| IOF            | 0,02     |            |
| 1106 Sdo Final | 1,10     | 0,301517   |

-----

### Rentabilidades %

No mes: 0,0614  
No ano: 0,9630  
Ultimos 12 meses: 2,2000

### Saldos Calculados ate 11.06.2019

Saldo Bruto 1,10  
IR Estimado 0,00  
IR Complementar 0,00  
IOF 0,00  
Saldo Liquido p/Resgate 1,10  
Saldo Carencia P/ Resgate 0,00

=====

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

=====

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

=====

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338111422558347011  
11/06/2019 14:27:14

## Cliente

Agência 410-3  
Conta 109213-8 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO  
Mês/ano referência MAIO/2019

## S PUBLICO SUPREMO - CNPJS PUBLICO SUPREMO

| Data       | Histórico            | Valor    | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 30/04/2019 | SALDO ANTERIOR       | 1.167,86 |                     |           |                  |             |             |
| 07/05/2019 | RESGATE              | 1.167,00 | 0,01                |           | 320,066569       |             |             |
|            | Aplicação 15/03/2019 | 0,86     |                     | 0,29      | 319,802760       | 3,650062302 | 0,263809    |
|            | Aplicação 30/04/2019 | 1.166,14 | 0,01                |           | 0,236359         |             |             |
| 31/05/2019 | APLICAÇÃO            | 1.167,00 |                     | 0,29      | 319,566401       |             |             |
| 31/05/2019 | SALDO ATUAL          | 1.167,96 |                     |           | 319,225630       | 3,655721493 | 319,489439  |
|            |                      |          |                     |           | 319,489439       |             | 319,489439  |

## Resumo do mês

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 1.167,86 |
| APLICAÇÕES (+)       | 1.167,00 |
| RESGATES (-)         | 1.167,00 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 0,40     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,01     |
| IOF (-)              | 0,29     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 0,10     |
| SALDO ATUAL =        | 1.167,96 |

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 30/04/2019 | 3,648811029 |
| 31/05/2019 | 3,655721493 |

## Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,1893 |
| No ano           | 0,9011 |
| Últimos 12 meses | 2,2000 |

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338111422558347012  
11/06/2019 14:27:21

## Cliente

Agência 410-3  
Conta 109213-8 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO  
Mês/ano referência JUNHO/2019

## S PUBLICO SUPREMO - CNPJS PUBLICO SUPREMO

| Data       | Histórico            | Valor    | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 31/05/2019 | SALDO ANTERIOR       | 1.167,96 |                     |           |                  |             |             |
| 07/06/2019 | RESGATE              | 1.056,31 | 0,02                |           | 319,489439       |             |             |
|            | Aplicação 30/04/2019 | 0,96     |                     | 0,34      | 288,919749       | 3,657313162 | 30,569690   |
|            | Aplicação 31/05/2019 | 1.055,35 | 0,02                |           | 0,263809         |             |             |
| 10/06/2019 | RESGATE              | 110,69   |                     | 0,34      | 288,655940       |             |             |
|            | Aplicação 31/05/2019 | 110,69   |                     | 0,02      | 30,268173        | 3,657637287 | 0,301517    |
| 11/06/2019 | SALDO ATUAL          | 1,10     |                     | 0,02      | 30,268173        |             |             |
|            |                      |          |                     |           | 0,301517         |             | 0,301517    |

## Resumo do mês

|                      |          |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR       | 1.167,96 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00     |
| RESGATES (-)         | 1.167,00 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 0,52     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,02     |
| IOF (-)              | 0,36     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 0,14     |
| SALDO ATUAL =        | 1,10     |
| Disponível p/ Resg = | 1,10     |
| Carência p/ Resg =   | 0,00     |
| IR Estimado =        | 0,00     |
| IR complementar =    | 0,00     |
| IOF estimado =       | 0,00     |

## Aplicações em ser

| Data       | Documento   | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 31/05/2019 | 909.041.031 | 1.167,00       | 319,225630       | 0,301517    |

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 31/05/2019 | 3,655721493 |
| 11/06/2019 | 3,657967086 |

## Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,0614 |
| No ano           | 0,9630 |
| Últimos 12 meses | 2,2001 |

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/06/2019 - Cota: 3,657967086

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Compromissada BB Aplic  
Extrato de operações compromissadas

Agência 410-3  
Conta 109213-8  
Mês/Ano de referência 05/2019

| Data       | Historico      |
|------------|----------------|
| 30/04/2019 | SALDO ANTERIOR |
| --/--/--   | SEM MOVIMENTO  |
| 31/05/2019 | SALDO FINAL    |

Número da operação

ValorD/C

0,00

0,00

0,00

Lista operações em ser



**Extratos - Compromissada BB Aplic**  
**Extrato de operações compromissadas**

Agência 410-3  
Conta 109213-8  
Mês/Ano de referência 06/2019

| Data       | Historico      |
|------------|----------------|
| 31/05/2019 | SALDO ANTERIOR |
| --/--/--   | SEM MOVIMENTO  |
| 11/06/2019 | SALDO FINAL    |

Número da operação

ValorD/C

0,00

0,00

0,00

Lista operações em ser





# Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Rua Anita Garibaldi, 1298  
Bairro Vista Alegre  
CEP 89701-090  
Concórdia - Santa Catarina

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"

CNPJ 83.076.232/0001-50 - Fundada em 06/12/73  
Reconhecida de Utilidade Pública Municipal pela Lei nº 1.305 de 17/03/1975

Estadual pela Lei nº 5.100 de 20/06/1975 - Federal pelo Decreto nº 96.143 de 08/06/88

Fone: (49) 3442-0266  
3442-2730 - 3442-0922

Fax: (49) 3444-7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### 1 - SERVIÇO DE ATENDIMENTO

#### IDENTIFICAÇÃO

|                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome da Entidade: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Concórdia – APAE                                                                                                                                                          |
| Título do Projeto: atendimentos clínico e pedagógico para 04 pessoas com deficiência, do Município de Arabutã.                                                                                                                              |
| Número da parcela: 03                                                                                                                                                                                                                       |
| Mês de execução: Maio de 2019                                                                                                                                                                                                               |
| Objeto do convênio: Prestar atendimento para 04 pessoas com deficiência do município de Arabutã, nas áreas de assistência social, educação, saúde e defesa e garantia dos direitos, apoio a família e melhoria da qualidade de vida destes. |
| Serviço realizado pela Entidade: Atendimento clínico e pedagógico                                                                                                                                                                           |

#### PÚBLICO ALVO

Pessoas com deficiência do município de Arabutã.

#### PÚBLICO PRIORITÁRIO

04 crianças do município de Arabutã, com indicação para atendimentos na instituição.

#### DEFINIÇÃO DOS INDICADORES

| Descrição                 | Meta Total (meses) | Executado mês/2019 | Acumulado | Saldo |
|---------------------------|--------------------|--------------------|-----------|-------|
| Atendimento dos pacientes | 08                 | Maio               | 03        | 05    |

#### Pacientes atendidos

| Nome                      | Data de nascimento |
|---------------------------|--------------------|
| Davi Luiz de Oliveira     | 22/12/2017         |
| Kauan Soares de Lima      | 05/02/2014         |
| Laura Elisa Patzlaff      | 11/08/2006         |
| Valentin Pereira Kuliesis | 16/07/2016         |

#### RELATO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Os atendimentos clínicos estão acontecendo desde o mês de Fevereiro deste ano, sendo que os atendimentos pedagógicos iniciaram em Março.

No dia 21 de Maio, foi realizada reunião com a professora da Estimulação Precoce I, turma em que frequenta o menino Davi L. Oliveira, e por isso ele teve os atendimentos cancelados neste dia. As reuniões das demais turmas foram em dias em que os



alunos não frequentavam a instituição, por isso não foram canceladas as aulas do menino Valentin e Kauan.

Estas reuniões são importantes, pois é momento em que toda a equipe que atende a criança se reúne para discutir caso, estudar, traçar planos e objetivos para as terapias.

Durante o mês, a equipe pedagógica desenvolveu trabalho sobre as Aranhas, trabalhado com o livro Aranha Aventureira, autoria de Keith Clapman.

Anexo I - fotos de atividades realizadas com os pacientes

### **AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO NO MÊS DE REFERÊNCIA MEDIANTE OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS**

Os atendimentos clínicos e pedagógicos acontecem semanalmente. Como relatado acima.

A menina Laura não participou de atendimentos neste mês, por questões particulares. No mês de Maio, Davi frequentou a sala de estimulação 07 vezes, recebeu 06 atendimentos de fisioterapia e 03 de fonoaudiologia.

Kauan, participou de 04 sessões na sala de estimulação precoce, 03 atendimentos de fisioterapia, 04 de equoterapia, 01 de terapia ocupacional, 01 de psicologia, e a mãe recebeu 01 atendimento de psicologia.

Valentin participou de 04 sessões na sala de estimulação precoce, recebeu 02 atendimentos de fonoaudiologia, 01 de terapia ocupacional, 02 atendimentos de psicologia e a mãe 01 atendimento com psicóloga.

Mês: Maio

Descrição das metas pactuadas: Atendimentos clínicos e pedagógicos.

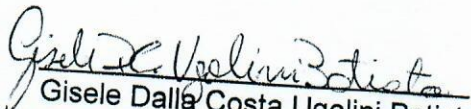
Metas executadas no mês: Atendimento a 03 pacientes

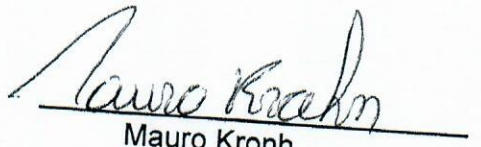
Metas executadas a maior: 00

Metas não executadas: 01

Motivo: Família não compareceu nos dias de atendimento, porém terapeutas estavam disponíveis para fazer o atendimento.

Concórdia – SC, 05 de Junho de 2019.

  
Gisele Dalla Costa Ugolini Batista  
Fisioterapeuta e Responsável Técnica  
CREFITO 10 – 92317-F

  
Mauro Kronh  
Presidente da APAE de Concórdia



## ANEXO I

### FOTOS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM OS PACIENTES

(Imagens cedidas com autorização das famílias, para serem utilizadas somente pela APAE)



Paciente Kauan em atendimento de Terapia Ocupacional



Paciente Kauan em atendimento de fisioterapia





Paciente Davi Luiz em atendimento de Fisioterapia e Fonoaudiologia



Paciente Davi Luiz em atendimento na Brinquedoteca





Paciente Valentin em atendimento com Terapeuta Ocupacional e Psicóloga



## DIÁRIO DE FREQUÊNCIA

19

ULÇÃO PRECOCE - I MATUTINO

h/saída: 07:30:00 às 11:30:00

10/2019

|                           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TF | TP | %F |
|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| A SOARES                  | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| BIRG MASCHIO              | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| DE OLIVEIRA               | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| OS CORDEIRO               | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| BATTISTI REZENDE DE JESUS | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| GUEL OLIVEIRA FAZZIONI    | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| ERMANN ZARDO              | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |

ESSOR(ES):

TÂNIA ZANFONATO

ASSINATURA

*João Paulo Zafento*

REVISADO POR:

*Graciela*

**Graciela Camillo Sutil**  
Coordenadora Pedagógica  
375.591-6-04



DIÁRIO DE FREQUÊNCIA

119

VALAÇÃO PRECOCE - IV MATUTINO

da/saída: 07:30:00 às 11:30:00

10/2019

|                        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TF | TP | % F |  |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|
| AQUILES PERONDI        | - | C | - | - | - | C | - | - | C  | -  | -  | -  | F  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | C  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | C  | 01 | 08  |  |
| HENRIQUE KLEIN ALTHAUS | - | - | - | - | - | C | C | - | -  | -  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | -  | -  | 06  |  |
| SÉ MEZZAROBÀ           | - | - | - | - | - | C | C | - | -  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | C  | -  | -  | -  | -  | -  | 04  |  |
| ISIAS BACH             | - | - | - | - | - | C | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | 01  |  |
| LUIZA CESCO BANDEIRA   | - | - | - | - | - | C | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | 04  |  |
| QARES DE LIMA          | - | - | - | - | - | C | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | 04  |  |
| MIGUEL RODRIGUES       | - | - | - | - | - | C | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | 01  |  |

Isaac atestado médico em anexo. 02/05 a 13/05 e 20/05/19.  
 15 a 24/05 professora de atestado médico alunos foram atendidos.  
 05 Reunião turma com equipe técnica. 29/05 Reunião Pedagógica; alunos não tiveram aula.

PROFESSOR(ES):

SIÂNORA CAPELLINI DA SILVA

ASSINATURA

Graciele C. Sutil

REVISADO POR:

Graciele

Graciele Camillo Sutil  
 Coordenadora Pedagógica  
 375.591-6-04



# DIÁRIO DE FREQUÊNCIA

01/05/2019

Atividade: ESTIMULAÇÃO PRECOCE - II MATUTINO

Período de entrada/saída: 07:30:00 às 11:30:00

Período: MAIO/2019

| Nome                                   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TF |
|----------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DAVI LUIZ RODRIGUES CARDOZO DOS SANTOS | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| EMILY CERVINSKI FAVARETO               | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| EVELYN VITORIA SCHLINDEWEIN            | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| JOAO LUCAS KRIGA DA SILVA              | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| LUIZ HENRIQUE MACHADO TELES            | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| RAFAEL CASREIRA SCHNACK                | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |
| VALENTIM PEREIRA KUIHEIS               | - | - | - | - | - | - | - | - | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  |

RESERVAÇÕES: \* 27/05 - Professora de Atividade (Mat.),

SINATURA PROFESSOR(ES):

PROFESSOR: ANDRÉIA RAMOS RIZZO

ASSINATURA:

REVISADO POR:

Graciela Camillo Sutil  
Coordenadora Pedagógica  
375.591-6-04



07/06/2019 10:52:10  
041014345 0083

- BANCO DO BRASIL - COD. BARRA

07/06/2019  
041014345

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

48620179190-3  
30762320001-1  
07/06/2019  
83076232/0001-50  
05/2019  
115

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF 48620179190-3  
Codigo de Barras 83076232/0001-50

Data do pagamento 07/06/2019

CNPJ/CPF 48.848.62

COMPETENCIA 4.848,62

CODIGO RECOLHIMENTO

VENCIMENTO

VALOR DEPOSITO

Valor Total 7.710,008.580,00

NR. AUTENTICACAO 006.204

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro - APAE Concordia-SC

  
MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concordia-SC





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/05/2019 - 15:13:43

|                                                                  |                                |                                               |                             |                                   |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0049)34422730 |
| 03-FPAS<br>639                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>60.607,77                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>30 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>83.076.232/0001-50 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2019 |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>4.848,62 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>4.848,62 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\*

858900000484 486201791903 607629050886 307623200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/05/2019 - 15:13:43

|                                                                  |                                |                                               |                             |                                   |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0049)34422730 |
| 03-FPAS<br>639                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>60.607,77                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>30 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>83.076.232/0001-50 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2019 |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>4.848,62 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>4.848,62 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\*

858900000484 486201791903 607629050886 307623200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





07/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:52:11  
041014345  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS 0064

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2019  
IDENTIFICADOR 83076232000150  
CODIGO DE PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 06/2019  
VALOR DA CONTRIBUICAO 3.852,92  
VALOR TOTAL 3.852,92

NR. AUTENTICACAO 0.191.E78.05D.A1A.CFE  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

  
MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concórdia-SC

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>                                                                                                                        |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO         | 2305               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA                 | 05/2019            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 5 - IDENTIFICADOR               | 83.076.232/0001-50 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6 - VALOR DO INSS               | 3.852,92           |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS (49) 3442-2730<br/>Rua ANITA GARIBALDI, 1298<br/>VISTA ALEGRE 89.701-090<br/>Concórdia SC</p>                                                                                                                                                    |  | 7 -                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 10 - ATM / MULTA E JUROS        | 0,00               |
| <p>2 - VENCIMENTO<br/>(Uso exclusivo INSS)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 11 - TOTAL                      | 3.852,92           |
| <p>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.</p> |  |                                 |                    |
| <p>VENCIMENTO 19/06/2019</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>                                                                                                                      |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO         | 2305               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA                 | 05/2019            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 5 - IDENTIFICADOR               | 83.076.232/0001-50 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6 - VALOR DO INSS               | 3.852,92           |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS (49) 3442-2730<br/>Rua ANITA GARIBALDI, 1298<br/>VISTA ALEGRE 89.701-090<br/>Concórdia SC</p>                                                                                                                                                    |  | 7 -                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 10 - ATM / MULTA E JUROS        | 0,00               |
| <p>2 - VENCIMENTO<br/>(Uso exclusivo INSS)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 11 - TOTAL                      | 3.852,92           |
| <p>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.</p> |  |                                 |                    |
| <p>VENCIMENTO 19/06/2019</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |