



**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 do recebimento dos recursos abaixo</b>	<b>13 de dezembro 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\$ 11.670,00, relativo a Parcela 10/10, no valor de R\$ 1.167,00.

Aos vinte e três dias do mês de dezembro 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 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 10/10 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\$ 1.108,00, restando um saldo financeiro de R\$ 59,00, que foi devolvido a Concedente.

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 N° 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 n° 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 Bonelli Soligo**  
Presidente

  
**Bolivar Antonio Maziero**  
Secretário(a)

  
**Edgar Cesar Giordani**  
Membro

  
**Getulio Savoldi**  
Membro

**Valmir Veroneze**  
Membro



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

<b>PROCESSO Nº:</b> 03/2019						
<b>CONVÊNIO</b> 003/2019						
<b>BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>						
(Subvenções, Contribuições ou Auxílio Financeiro)						
<b>PARCELA Nº:</b> 10/10						
<b>UNIDADE CONCEDENTE</b>						
Concedente Prefeitura Municipal de Arabutã						
Ordenador da Despesa Cleiton Jair Lermen	CNPJ 95.995.221/0001-53					
Cargo Secretária de Saúde	CPF 052.939.709-92					
<b>NOTA DE EMPENHO</b>						
Número 1221/2019	Data 30-out-19	Código Reduzido 14	Nº do Proj./Ativ. 2077	Valor (R\$) R\$ 11.670,00		
Número Parcela 10	Nº da Ordem Pcto. 2621/2019	Data da OP 9-dez-19	Valor (R\$) da OP R\$ 1.167,00	Saldo da NE (R\$) R\$ 0,00		
<b>DADOS DA CONVENENTE</b>						
Orgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Concórdia-SC		CNPJ 83.076.232/0001-50				
Endereço da Convenente 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 Krohn		CPF 006.798.619-63				
CI/Orgão 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			
<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>						
Número	Esp.	Data	Especificação	Receita R\$	Despesa R\$	
parcelas	transf erenc	13-dez-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 Convenente	-		
			Saldo da Parcela Anterior	-		







**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\$ 11.670,00 a serem pagos em 10 (Dez Parcelas) Parcelas.
- b) Na data de 29 de Novembro de 2019 recebeu o valor R\$ 1.167,00, referente a 10ª (décima) Parcela.

Arabutã-SC, 29 de Novembro de 2019.

**Mauro Kronh**  
**Presidente**

Autenticação Recebimento da Notificação	
Data	Assinatura
Arabutã-SC, 29 de Novembro de 2019	
Identificação	
<b>Nome:</b> Adriana Bonelli Soligo	
<b>CPF:</b> 005.633.509-11	
<b>Cargo:</b> Presidente do Conselho Fiscal	

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome MAIRA MORGANA RODIO  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 66110-4  
 Valor 1.108,00  
 Data 20/12/2019

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDO  
 JB546380 MAURO KROHN

Transação efetuada com sucesso.

*Odacir Luis Pedro*  
 Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

*Mauro Krohn*  
 MAURO KROHN  
 Presidente - APAE Concórdia-SC

19/12/2019 09:18:52  
 20/12/2019 09:51:01

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

1215-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA Concórdia 12/2019 Mensal

CNPJ 83.076.237/0001-50  
 Cadastro 128  
 Nome do Funcionário MAIRA MORGANA RODIO  
 Aux de Orientação Educacional  
 CBO 239410 Empresa 1215 Local 1 Departamento 01 FL 01  
 Data Admissão: 05/07/2018

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.325,81	
23	Horas Faltas Diurnas	020:00 hs		
70	Anuênio	1,00 %	11,93	132,58
165	Troco do Mês Anterior			0,96
167	Troco do Mês			
950	INSS	8,00 %	0,21	96,41
Total			1.337,95	229,95

*Mauro Krohn*  
 MAURO KROHN  
 Presidente - APAE Concórdia-SC

098.196.449-41

Banco: 001 Banco Brasil - Agência: 410-3 Conta: 66110-4

Salário Base 1.325,81  
 Sal Cont INSS 1.205,16  
 Bas Cálculo FGTS 1.205,16  
 Total Líquido 1.108,00  
 FGTS Mês 96,41  
 Bas Cálculo IRRF 1.108,75  
 Faixa 0,00  
 Dep 00

Recebi em: / / Assinatura: *Maira Morgana Rodio*



G335200931305729130  
20/12/2019 09:51:01

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE A
Agência	410-3
Conta corrente	423205-4
Valor	59,00
Data	20/12/2019

*Mauro Krohn*  
**MAURO KROHN**  
 Presidente - APAE Comarca de SC

*Odacir Luis Pedro*  
**ODACIR LUIZ PEDRO**  
 Diretor Financeiro - APAE Comarca de SC

#### Horarios para realizar TEDs e DOCs

24/12: TEDs ate as 11h30 e DOCs ate as 15h

31/12: TEDs ate as 11h e DOCs nao processarao

Assinada por  
 JB546379 ODACIR LUIS PEDRO  
 JB546380 MAURO KROHN

19/12/2019 09:18:29  
20/12/2019 09:51:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.



# Extrato conta corrente

G335200931305729234  
20/12/2019 10:14:20

## Cliente - Conta atual

Agência 410-3  
Conta corrente 109213-8 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO  
Período do extrato de 13 / 12 / 2019 até 20 / 12 / 2019

## Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/12/2019							
13/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
		0000	14105	874 Transferência Agendada	41.000.000.423.205	1.167,00 C	
13/12/2019				13/12 0410 423205-4 PREFEITURA MUN			
20/12/2019		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	1.167,00 D	
		0410	00410	144 Transferência enviada	550.410.000.423.205	59,00 D	0,00 C
20/12/2019				20/12 0410 423205-4 PREFEITURA MUN			
		0410	00410	144 Transferência enviada	550.410.000.066.110	1.108,00 D	
20/12/2019				20/12 0410 66110-4 MAIRA MORGANA			
		0000	00000	999 S A L D O			1.167,00 D
				Invest.com Resgate Autom.			1.286,55 C
				Saldo			119,55 C
				Juros			0,00
				Data de Debito de Juros			31/12/2019
				IOF			0,00
				Data de Debito de IOF			02/01/2020
				<b>Saldo de fundos de investimento</b>			<b>1.286,84</b>
				S.Público Automático			

-----  
 Horarios para realizar TEDs e DOCs  
 24/12: TEDs ate as 11h30 e DOCs ate as 15h  
 31/12: TEDs ate as 11h e DOCs nao processarao  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.



# Extrato investimentos financeiros Fundos/CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:16:53  
041000410

G335200931305729237  
20/12/2019 10:16:52

## EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS PARA SIMPLES CONFERENCIA

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

=====

S.Publico Automatico	CNPJ 04.288.966/0001-27
Valor Cota p/dia 29.11.2019 R\$	3,692701267
Valor Cota p/dia 20.12.2019 R\$	3,696181832

-----

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
2911 Sdo Ant.	1.263,33	342,114164
0512 Resgate	1.144,00	309,776264
IR	0,01	
IOF	0,23	
1312 Aplicacao	1.167,00	315,814000
2012 Sdo Final	1.286,84	348,151900

-----

Rentabilidades %

No mes:	0,0942
No ano:	2,0178
Ultimos 12 meses:	2,1008

=====

### Saldos Calculados ate 20.12.2019

Saldo Bruto	1.286,84
IR Estimado	0,04-
IR Complementar	0,00
IOF	0,25-
Saldo Liquido p/Resgate	1.286,55
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: JB546380 MAURO KROHN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# Extrato investimentos financeiros - mensal

G335200931305729238  
20/12/2019 10:17:28

## Cliente

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

## S.Público Automático - CNPJS.PÚBLICO AUTOMÁTICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2019	SALDO ANTERIOR	1.263,33			342,114164		
05/12/2019	RESGATE	1.144,00	0,01		309,776264	3,693762671	32,337900
	Aplicação 30/10/2019	96,35		0,23	26,085351		
	Aplicação 29/11/2019	1.047,65	0,01		283,690913		
13/12/2019	APLICAÇÃO	1.167,00		0,23	315,814000	3,695212994	348,151900
20/12/2019	SALDO ATUAL	1.286,84			348,151900		348,151900

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.263,33
APLICAÇÕES (+)	1.167,00
RESGATES (-)	1.144,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,23
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,50
SALDO ATUAL =	1.286,84
Disponível p/ Resg =	1.286,55
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,04
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,25

## Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
29/11/2019	909.041.029	1.167,00	316,028813	32,337900
13/12/2019	909.041.013	1.167,00	315,814000	315,814000

## Valor da Cota

29/11/2019	3,692701267
20/12/2019	3,696181832

## Rentabilidade

No mês	0,0942
No ano	2,0178
Últimos 12 meses	2,0727

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/12/2019 - Cota: 3,696181832

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Extrato de operações compromissadas**

**Extrato de operações compromissadas**

Agência 410-3  
Conta 109213-8  
Mês/Ano de referência 12/2019

<b>Data</b>	<b>Historico</b>	<b>Número da operação</b>	<b>ValorD/C</b>
29/11/2019	SALDO ANTERIOR		0,00
--/--	SEM MOVIMENTO		0,00
20/12/2019	SALDO FINAL		0,00

Lista operações em ser



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"

## APAE DE CONCÓRDIA

### 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: 10

Mês de execução: Dezembro 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	10	Novembro	10	0

##### 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

20  
20

## RELATO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

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

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

#### Laura:

Terapia Ocupacional	01 atendimentos
Psicologia Laura	0 atendimento
Psicologia (Mãe)	0 atendimento

#### Davi:

Pedagogia	02 atendimentos
Fisioterapia	03 atendimentos
Fonoaudiologia	02 atendimentos

Usuário faltou nos dias 10/12 (atendimento pedagógico, fisioterapia e fonoaudiologia e no dia 12/12 atendimento pedagógico e de fisioterapia).

#### Kauan:

Pedagogia	02 atendimentos
Terapia Ocupacional	0 atendimentos
Psicologia Kauan	03 atendimentos
Psicologia (Mãe)	0 atendimento
Fisioterapia	03 atendimentos
Equoterapia	02 atendimentos

#### Valentim:

Pedagogia	03 atendimentos
Terapia Ocupacional	0 atendimentos
Psicologia Valentim	02 atendimentos
Psicologia (Mãe)	0 atendimento
Fonoaudiologia	01 atendimentos

Usuário faltou no dia 05/12 (atendimentos de pedagogia e de fonoaudiologia).  
Usuário faltou no dia 17/12 (atendimentos de psicologia e fonoaudiologia).

Mês: Dezembro

Descrição das metas pactuadas: Atendimentos clínicos e pedagógicos.

Metas executadas no mês: Atendimento a 04 pacientes

Metas executadas a maior: 00

Metas não executadas: 00

Motivo: --

## ANEXO I

### FOTOS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM OS PACIENTES

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

Paciente Laura em atendimento de terapia ocupacional

Paciente recebeu atendimento no dia 06/12, a profissional que atendeu Laura foi Stefanni (não foi feito registro fotografico).

Cabe salientar que nesse mês a paciente Laura não recebeu atendimento de psicologia, pois, a mesma foi desligada da instituição, sendo que não feita nova contratação e a outra profissional dessa area não tem horários disponíveis no momento, ressalta-se que para o ano de 2020 os atendimentos serão remanejados.

Paciente Kauan em atendimento de Pedagogia



Paciente Kauan em atendimento de fisioterapia



Kauan em atendimento de Equoterapia



**Paciente Kauan no atendimento de psicologia**



Cabe salientar que nesse mês o paciente Kauan não recebeu atendimento de terapia ocupacional, pois, a mesma foi desligada da instituição, sendo que não feita nova contratação e a outra profissional dessa area não trabalha nos dias que Kauan frequenta a APAE.

**Paciente Davi em atendimento de Fisioterapia**





**Davi em atendimento Pedagógico**

(Não tem foto)

Comprovação da presença dele por meio da lista de presença em anexo.

**Paciente Davi no atendimento de Fonoaudiologia**



Paciente Valentim em atendimento com Psicóloga



Valentim em atendimento Pedagógico





Paciente Valentim no atendimento com Fonoaudióloga



Handwritten scribbles at the bottom right of the page.



Cabe salientar que nesse mês o paciente Valentim não recebeu atendimento de terapia ocupacional, pois, a mesma foi desligada da instituição, sendo que não feita nova contratação e a outra profissional dessa area não trabalha nos dias que Valentim frequenta a APAE. Ressalta-se que para o ano de 2020 os atendimentos serão remanejados.

ANEXO II

ATENDIMENTOS CLÍNICOS VALENTIM ASSINADOS PELA MÃE

(Psicologia e fonoaudiologia em anexo).

VALENTIN PEREIRA KULIESIS – dezembro 2019

DATA	ÁREA DE ATENDIMENTO	ASSINATURA
15-12-19	Fonoaudiologia - n° veio	" " "
18-12-19	Fonoaudiologia	" " "
19-12-19	Fonoaudiologia - não veio	Solange Pereira

VALENTIN PEREIRA KULIESIS – dezembro 2019

DATA	ÁREA DE ATENDIMENTO	ASSINATURA
03/12	Psicologia Valentim	
10/12	Psicologia I Valentim	
17/12	Psicologia I Valentim	F. Pereira

# ANEXO III

## LISTA DE PRESENÇA NO ATENDIMENTO PEDAGÓGICO



RUA ANITA SABBAG DE L. 1296 - VISTA ALEGRE - CEP 89701-900 - CONCORDIA - SC  
 CNES: 1 - CNPJ: 83.016.232/0001-50 - ISENTO

### DIÁRIO DE FREQUÊNCIA

Ano letivo: 2019  
 Turma: ESTIMULAÇÃO PRECOCE - IV MATUTINO  
 Horário entrada/saída: 07:30:00 às 11:30:00  
 Referência: DEZEMBRO/2019

Seq	Nome	1	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
1	ARTHUR AQUILES PERONDI																																		
2	ARTHUR HENRIQUE KLEIN ALTHUIS																																		
3	CAIO JOSE MEZZAROMA																																		
4	ISAAC JOSIAS BACH																																		
5	MARIA BOTTOI SILVA PINHO																																		
6	KAIUAF SOARES DE LIMA																																		

OBSERVAÇÕES: 09 - Ausência Pedagógica  
 13 - Lete de férias de uma semana

ASSINATURA PROFESSORES:  
 PROFESSOR: CRISTINA GRACIELA DE OLIVEIRA REFOSCO CHIOSSI - (ACT) *Cristina Chiossi* ASSINATURA

REVISADO POR:



RUA ANITA SABBAG DE L. 1296 - VISTA ALEGRE - CEP 89701-900 - CONCORDIA - SC  
 CNES: 1 - CNPJ: 83.016.232/0001-50 - ISENTO

### DIÁRIO DE FREQUÊNCIA

Ano letivo: 2019  
 Turma: ESTIMULAÇÃO PRECOCE - I MATUTINO  
 Horário entrada/saída: 07:30:00 às 11:30:00  
 Referência: DEZEMBRO/2019

Seq	Nome	1	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
1	ATICE LIMA SOARES																																		
2	CRISTIAN BRIG MASCINO																																		
3	DIVY LUIZ DE OLIVEIRA																																		
4	DAVI SANTOS CORDEIRO																																		
5	EMANUEL BATTISTI FEZENDE DE JESUS																																		
6	LÁZARO MIGUEL OLIVEIRA PATZING																																		
7	LUCAS BRUNHEIMANN ZANDO																																		

OBSERVAÇÕES: 13 - 12 - Ausência Pedagógica  
 13 - 12 - Ausência Pedagógica

ASSINATURA PROFESSORES:  
 PROFESSOR: MARI TÂNIA ZANFONATO - (EFETIVO) *Mari Tania Zanfonato* ASSINATURA

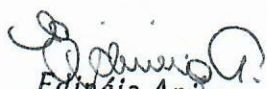
ASSINATURA:

REVISADO POR:



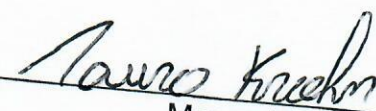
As informações contidas nesse relatório foram prestadas pela profissional Edinéia Aniecevski, psicóloga e responsável técnica da APAE Clínica.

Concórdia – SC, 17 de Dezembro de 2019.

  
Edinéia Aniecevski  
Psicóloga  
CRP - 12/14044

---

Edinéia Aniecevski  
Psicóloga e Responsável Técnica  
CRP 12/14044

  
Mauro Kronh  
Presidente da APAE de Concórdia

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:39  
241014008  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS 0183

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019  
IDENTIFICADOR 83076232000150  
CODIGO DE PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 12/2019  
VALOR DA CONTRIBUICAO 17,36  
VALOR TOTAL 17,36

NR. AUTENTICACAO B.073.67B.01A.420.3C3  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

*[Handwritten Signature]*  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
MAURO KROHN

*[Handwritten Signature]*  
MAURO KROHN  
residente - APAC Concedida-SC



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
Rua ANITA GARIBALDI, 1298 (49) 3442-2730  
VISTA ALEGRE  
Concórdia 89.701-090  
SC

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 20/01/2020

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	12/2019
5 - IDENTIFICADOR	83.076.232/0001-50
6 - VALOR DO INSS	17,36
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	17,36

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
Rua ANITA GARIBALDI, 1298 (49) 3442-2730  
VISTA ALEGRE  
Concórdia 89.701-090  
SC

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 20/01/2020

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	12/2019
5 - IDENTIFICADOR	83.076.232/0001-50
6 - VALOR DO INSS	17,36
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	17,36

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

*Mauro Krohn*  
MAURO KROHN  
Presidente-ADP

*Luiz Pedro*  
LUIZ PEDRO  
Diretor Financeiro-ADP

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:59:32  
041014008 0177

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF 42970179200-4  
Codigo de Barras 85870000063-4 10763665088-6 30762320001-1  
Data do pagamento 20/12/2019  
CNPJ/CEI/CPF 83076232/0001-50  
COMPETENCIA 12/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2020  
VALOR DEPOSITO 6.342,97  
Valor Total 6.342,97

NR. AUTENTICACAO F. DAB. 475.212.C0E.008



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/12/2019 - 09:58:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049)34422730
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 79.287,24	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 83.076.232/0001-50	11-COMPETÊNCIA 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.342,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.342,97
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020\*\*

85870000634 429701792004 107636050886 30762320011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 19/12/2019 - 09:58:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049)34422730
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 79.287,24	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 83.076.232/0001-50	11-COMPETÊNCIA 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.342,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.342,97
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020\*\*

85870000634 429701792004 107636050886 30762320011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA