



# 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

Fones: (49) 3442 0266  
3442-2730  
3442-0922  
Fax: (49) 3444 7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

Ofício nº 31/2017

Concórdia – SC, 20 de Dezembro de 2017.

À Senhora:

**DENISE JUSTI LOPES**  
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social

Encaminhamos para vossa apreciação, a Prestação de Contas referente à 10ª parcela, no valor de R\$10.200,00 (Dez mil com duzentos reais), do Termo de Colaboração nº 01/2017, autorizado pela Lei nº 4.934 de 19 de Dezembro de 2016 Art.18, recebidos na data de 30/11/2017.

Atenciosamente,

**MAURO KROHN**

**PRESIDENTE DA APAE DE CONCÓRDIA**

PREFEITURA DE CONCÓRDIA  
  
Lourdes Chiorin  
Chefe do Departamento de Ouvidoria  
CPF 896.409.509-04



# 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

Fones: (49) 3442 0266  
3442-2730  
3442-0922  
Fax: (49) 3444 7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## DECLARAÇÃO

**Mauro Krohn**, Brasileiro, Casado, inscrito no CPF sob nº 006.798.619-63, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Concórdia, sob as penas da Lei,

### DECLARA:

Que os recursos na ordem de R\$ 10.200,00 (dez mil com duzentos reais), referentes à 10ª Parcela do Termo de Colaboração nº 01/2017, Processo nº 1527/2017, autorizado pela Lei nº 4.934 de 19 de Dezembro de 2016, Art.18 recebidos na data de 30/11/2017, foram rigorosamente aplicados nos fins para os quais foram concedidos, em conformidade com o inciso IX, do Art.44, da Resolução nº TC-16/1994.

E, por ser esta a expressão da verdade, assina o presente.

Concórdia -SC , 20 de Dezembro de 2017

**MAURO KROHN**

**Presidente da APAE**



# 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

Fones: (49) 3442 0266  
3442-2730  
3442-0922  
Fax: (49) 3444 7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

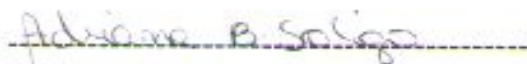
Adriana Bonelli Soligo, brasileira, inscrito no CPF sob nº 005.633.509-11,  
Bolivar Antonio Maziero, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 305.041.719-68,  
Edgar Cesar Giordani, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 590.927.939-49,  
Membros do Conselho Fiscal da entidade Associação de Pais e Amigos dos  
Excepcionais de Concórdia:

### **ATESTAM:**

Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de  
Contas dos recursos na ordem R\$ 10.200,0 (dez mil com duzentos reais),  
referentes à 10ª Parcela do Termo de Colaboração nº 01/2017- processo nº  
1527/2017 autorizado pela Lei nº 4.934 de 19 de Dezembro de 2016 Art.18,  
recebidos na data de 30/11/2017, verificou-se que os mesmos foram  
corretamente aplicados no objeto do referido Convênio, sendo devidamente  
atingidas as finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assinam a presente.

Concórdia -SC, 20 de Dezembro de 2017.

  
-----  
Adriana Bonelli Soligo  
CPF 005.633.509-11

  
-----  
Bolivar Antonio Maziero  
CPF 305.041.719-68

  
-----  
Edgar Cesar Giordani  
CPF 590.927.939-49

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 11.585.795/0001-63

Endereço: RUA OSWALDO VALENTIM ZANDAVALLI - 511


Telefone: (49)3442-0119


CEP: 89.700-136

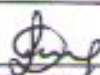
Cidade: Concórdia

**NOTA DE EMPENHO**

Número Empenho: <b>75/2017</b>	Espécie: Ordinário	Data Emissão: 15/02/2017
Referência: 250	Órgão: 15	Fundo Municipal de Assistência Social
Unidade: 001	Fundo Municipal de Assistência Social	
Ação: 2202	Proteção Social Básica - Cras - FMAS	
Funcional: 0008.0244.0068	Proteção Social Básica - FMAS	
Elemento: 3335000000000000	Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos	
Subelemento: 333504302000000	Transferências a instituições privadas de assistência social	
Vínculo: 01000001	Recursos Ordinários - Prefeitura	
<b>Credor: 262455-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA - APAE</b>		
Endereço: RUA ANITA GARIBALDI - 1298	Cidade: Concórdia, SC	
CPF/CNPJ: 83.076.232/0001-60	Telefone: (049) 34420265	
Dotação Inicial: 300.000,00	Empenhado Anter.: 0,00	
Suplementado: 0,00	Valor deste Empenho: 102.000,00	
Anulado (-): 0,00	Total (B): 102.000,00	
Total (A): 300.000,00	Saldo (A - B): 198.000,00	
Processo Licitação:	Data do Processo:	
Modalidade:	Número do Contrato:	
Número do Processo:	Contrato Aditivo:	
<b>Valor deste Empenho:</b>		<b>102.000,00</b>
<b>Histórico</b>		
Liberação de recursos para aplicação e posterior prestação de contas cfe legislação em vigor. Lei nº 13.019/2014 - Termo de Colaboração nº 01/2017. Com objetivo de ofertar o serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência mental.		
Fica Empenhado o Valor de: 102.000,00		
[ CENTO E DOIS MIL REAIS ]		

  
MARIA GABRIELA VIEIRA DA LUZ  
Encarregada do Serviço

  
MARIA GABRIELA VIEIRA DA LUZ  
Contadora  
CRC/SC 036995/O-9

  
DENISE JUSTINO LOPES  
Ordenadora de Despesa  
CPF: 838.644.609-72

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 11.585.795/0001-83

Endereço: RUA OSWALDO VALENTIM ZANDAVALLI - 511

Telefone: (049) 34420119

CEP: 89.700-136

Cidade: Concórdia

**Ordem de Pagamento de Empenho**

Número:	Data da Ordem:	Empenho:	Liquidação:
1587	30/11/2017	75 / 2017	1346 / 2017

Referência: 250	
Orgão: 15	Fundo Municipal de Assistência Social
Unidade: 001	Fundo Municipal de Assistência Social
Ação: 2202	Proteção Social Básica - Cras - FMAS
Funcional: 0008.0244.0068	Proteção Social Básica - FMAS
Elemento: 3335000000000000	Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos
Subelemento: 333504302000000	Transferências a instituições privadas de assistência social
Vínculo: 01000001	Recursos Ordinários - Prefeitura

Credor: **262455 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA - APAE**  
 Endereço: RUA ANITA GARIBALDI - 1298  
 Cidade: Concórdia, SC  
 CPF/CNPJ: 83.076.232/0001-50  
 Telefone:

**Histórico**

Liberação de recursos para aplicação e posterior prestação de contas cfe legislação em vigor, Lei nº 13.019/2014 - Termo de Colaboração nº 01/2017. Com objetivo de ofertar o serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência mental. Ref. 9ª parcela

Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Valor Pago
1	410	105781 - 2	BANCO DO BRASIL S.A. Débito Bancário	10.200,00
Banco	Agência	Conta		
1	5236-1	266045-8	BANCO DO BRASIL S.A.	

AGENOR LUIS CEMBRANI  
Tesoureiro

DENISE JUSTI LOPES  
Ordenadora de Despesa  
CPF: 638.644.609-72

MARIA GABRIELA VIEIRA DA LUZ  
Contadora  
CRC/SC 038995/O-9

**RECIBO:**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, a importância líquida constante nesta Nota de Ordem de Pagamento no valor de: DEZ MIL E DUZENTOS REAIS.

Concórdia, 30 de novembro de 2017

*Mauro Krohn*  
**MAURO KROHN**  
Presidente - APAE Concórdia-SC  
Assinatura do Responsável



# 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

Fones: (49) 3442 026  
3442-273  
3442-092  
Fax: (49) 3444 770  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

ANO: 20

Unidade concedente: Fundo Municipal de Assistência Social de Concórdia.

Ordenadora de despesa: **DENISE JUSTI LOPES**

Entidade beneficiada: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Endereço: Rua: Anita Garibaldi nº 1298 CEP: 89.701-090

Responsável: MAURO KROHN CPF: 006.798.619-63

Nota do Empenho nº 75/2017 Valor: 102.000,00

Projeto/ Atividades: Atenção á pessoas portadoras de deficiência

Ordem de Pagamento nº 1587 Data: 30/11/2017 Valor: 10.200,00

Histórico fiel da finalidade: Programa de cooperação financeira e técnico - administrativo, visando o atendimento da clientela escolar da rede municipal de ensino, que necessite de atendimento especial, através de aplicação de recursos financeiros pelo FMAS.

Documento		Histórico	Recebimento	Pagamentos
NF	Data			
	30/11/2017	DEPÓSITO ASSISTÊNCIA SOCIAL		
FOLHA	06/12/2017	VANIA FERNANDES DA SILVA BOCHI	10.200,00	1.795,00
FOLHA	06/12/2017	EDINÉIA ANIECEVSKI		1.423,00
0000001566	13/12/2017	CC INFORMÁTICA E MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA ME		1.515,00
323	13/12/2017	MERCADO SEVANA LTDA ME		2.212,70
000.000.636	14/12/2017	LIVRARIA E PAPELARIA CULTURA LTDA ME		2.436,75
	15/12/2017	PACOTE DE TARIFA DE SERVIÇOS		71,00
	20/12/2017	DEVOLUÇÃO FMAS		1.571,29
	15/12/2017	RECURSOS PRÓRIOS	71,00	
	15/12/2017	RECURSOS PRÓRIOS	753,74	
			11.024,74	11.024,74

Concórdia - SC, 20 de Dezembro de 2017.

  
MAURO KROHN

Presidente - APAE

CPF: 006.798.619-63

  
ODACIR LUIZ PEDÓ

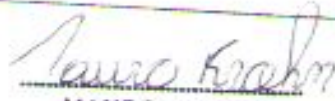
Tesoureiro Financeiro

CPF: 568.208.289/34

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

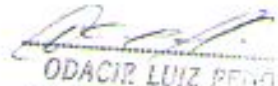
Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 157810-3



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

## Creditado

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 288045-8  
Valor 71,00  
Data 15/12/2017



**ODACIR LUIZ PEDRO**  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Assinado por JB546380 MAURO KROHN  
JB546379 ODACIR LUIZ PEDRO

15/12/2017 11:06:20  
15/12/2017 13:17:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIZ PEDRO.



## Transações Pendentes

A33R151259635453035  
15/12/2017 13:17:56

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado


Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 266045-8  
Valor 753,74  
Data 15/12/2017

Assinada por JB546380 MAURO KROHN 15/12/2017 11:08:07  
JB546379 ODACIR LUIS PEDO 15/12/2017 13:17:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

  
MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concórdia-SC

  
ODACIR LUIS PEDO  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 266045-8

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

**Creditado**

Nome VANIA F SILVA BOCHI  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 63637-1  
 Valor 1.795,00  
 Data 06/12/2017

*Odacir Luiz Pedó*  
**ODACIR LUIZ PEDÓ**  
 Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDÓ 06/12/2017 13:19:44  
 JB546380 MAURO KROHN 06/12/2017 08:59:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA		Concórdia		11/2017		Mensal	
CNPJ 83.076.232/0001-50							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
18	VANIA FERNANDES DA SILVA BOCHI	251605	1215	1	01	01	
	Assistente Social	Data Admissão:		10/04/2017			
Ív	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	150:00 hs	1.949,06				
107	Diferença de Salário		24,06				
165	Troco do Mês Anterior						
167	Troco do Mês			0,92			
950	INSS	9,00 %	0,38	177,58			
 <b>MAURO KROHN</b> Presidente - APAE Concórdia-SC							
058.374.783-22							
Banco: 001 Banco Brasil - Agência: 410-3 Conta: 63637-1			Total	1.973,50	178,50		
			Total Líquido	1.795,00			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
1.949,06	1.973,12	1.973,12	157,84	1.795,54	0,00	00	
Recebi em: / /	Assinatura: <i>Flávia Fátima</i>						



### Transações Pendentes

A33Y080840086499090  
06/12/2017 08:58:10

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 266045-8

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

##### Creditado

Nome EDINEIA ANIECEVSKI  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 54990-8  
 Valor 1.423,00  
 Data 06/12/2017

*Odacir Luiz Pedó*  
**ODACIR LUIZ PEDÓ**  
 Diretor Financeiro -APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDÓ 05/12/2017 13:18:37  
 JB546380 MAURO KROHN 06/12/2017 08:59:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA		Concórdia 11/2017 Mensal	
CNPJ 83.676.232/0001-50			
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa
10	EDINEIA ANIECEVSKI	251505	1215
	Psicólogo(a)		
		Data Admissão:	06/07/2015
iv	Descrição	Referência	Proventos
1	Horas Normais Diurnas	100,00 hs	1.479,98
70	Anuênio	2,00 %	29,60
107	Diferença de Salário		36,09
165	Troco do Mês Anterior		
167	Troco do Mês		
950	INSS		0,51
1059	Dif. Anuênio	8,00 %	0,72
			123,71
		<b>Total</b>	<b>1.546,90</b>
			<b>123,90</b>
		<b>Total Líquido</b>	<b>1.423,00</b>
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês
1.479,98	1.546,39	1.546,39	123,71
			Bas Cálc IRRF
			1.422,68
			Faixa
			0,00
			Dep
			01

Banco: 001 Banco Brasil - Agência: 410-3 Conta: 54990-8

Recebi em: / / Assinatura: *Edineia Aniecevski*

Recebemos de CC INFORMATICA E MAT. FII EBC LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000001566  
Série 002



CC INFORMATICA E MAT. FII EBC LTDA - CC INFORMATICA  
Rua DEPUTADO CARLOS BUCHELE - SALA TERRAÇO, 138 - CENTRO  
89705-130 - Concor dia - SC  
Fone/Fax: 49 3443 5649

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0  
N 0000001566  
Série 002  
Folha 1/1

1

Controle do Flaco



Chave de Acesso

4217 1214 7784 9800 0133 5500 2000 0015 6611 4289 4252

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site de Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342170156641103 - 13/12/2017 - 13:52:22

CPF

14.778.496/0001-33

Retorna de Operação  
**VENDA DE MERCADORIA**

Inscrição Estadual

256801976

Inscrição Estadual Dest. Tributária

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA

CNPJ/CPF

83.076.232/0001-50

Data de Emissão

13/12/2017

Endereço

Rua ANITA GARIBALDI, 1298 -

Bairro/Cidade

VISTA ALEGRE

CEP

89700-000

Data Saida/Entrada

13/12/2017

Município

Concordia

Fone

49 3442 2730

UF

SC

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada

13:42:00

**Fatura**

Nº de fatura	Vencimento	Valor	UF de destino	Valor base	Valor de ICMS de destino	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	Valor de ICMS de origem	
0001566-01	20/12/2017	1.515,00																		

**Cálculo dos impostos**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (SPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	369,98	1.515,00
Valor de Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Depo. Aceptor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>Valor Total da Nota</b>
					<b>1.515,00</b>

**Transportador / Volumens Transportados**

Razão Social	Preço por Conta	Código ANTT	Peso Bruto	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCMEx	CST	CFCEx	CFOP	Med.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Total	ICMS	Vl. Total	Vl. IPI	ALIO, %		Vl. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
79	CARTUCHO REMANUF. HP 122 PTD	84439923	0500	5405	UN	8,0000	16,0000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,30
80	CARTUCHO REMANUF. HP 122 COLOR	84439923	0500	5405	UN	9,0000	18,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98
86	CARTUCHO REMANUF. HP 21 PTD	84439923	0500	5405	UN	10,0000	15,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,63
104	CARTUCHO REMANUF. HP 22 COLOR	84439923	0500	5405	UN	8,0000	15,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,30
580	CARTUCHO REMANUF. HP 802 PTD	84439923	0500	5405	UN	8,0000	15,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,30
1825	CARTUCHO REMANUF. HP 802 COLOR	84439923	0500	5405	UN	8,0000	15,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,98
133	TONER REMANUFATURADO HP 85A	84439923	0500	5405	UN	15,0000	55,0000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,47

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Informações Adicionais do Flaco
<p>ISSOC. EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL                      ISSO NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI                      ARQUIVO XML, DISPONIVEL NA EMPRESA                      MDS: 35509A402AC7E2B1960D102C92550F72                      Trib Aprox. R\$ 112,41 Fed - R\$ 257,55 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte IBPT H4T2P7</p>	

*Mauro Krohn*

**MAURO KROHN**  
Presidente - APAE Concor dia-SC



### ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

#### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA  
 CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi - 1298. Bairro Vista Alegre.  
 Responsável pela solicitação do orçamento: ELENICE.  
 (Nome completo legível)

#### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR

Nome/Razão Social: CC INFORMATICA E MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA ME  
 CNPJ: 14.778.496/0001-33 Telefone: (49) 3442 - 5649  
 Responsável pela emissão do orçamento: CLEITON SILVESTRE  
 (Nome completo legível)

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTD. DE	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO /SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	UND	RECARGA DE CARTUCHOS DE TINTA	15,00	690,00
15	UND	RECARGA DE TONER	55,00	825,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>RS 1.515,00</b>

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: á vista

VALIDADE DA PROPOSTA: 05 dias

Data: 08/12/2017

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

14 778 496 / 0001 - 33

CC INFORMATICA E MATERIAIS  
 PARA ESCRITÓRIO LTDA-ME

RUA DEP CARLOS BUCHELE, 135- SALA TERREI  
 CENTRO - CEP 89 709-000

CONCÓRDIA-SC

**CC INFORMATICA**  
**(49) 3442-5649**

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Responsável (legível)

## ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA

Responsável pela solicitação do orçamento: ELENICE  
(Nome completo legível)

### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR

Nome/Razão Social: **RENOVA RECARGAS LTDA ME**

CNPJ: **10.948.593/0001-76** Telefone: **(49) 3442 0990**

Responsável pela emissão do orçamento: **ALCIONE MOCELIN**  
(Nome completo legível)

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTD. DE	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO /SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	UND	RECARGA DE CARTUCHOS DE TINTA	20,00	920,00
15	UND	RECARGA DE TONER	60,00	900,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>1.820,00</b>

Condições de pagamento: **A VISTA**

Validade da proposta: **05 DIAS**

Data: 11/12/2017

  
ALCIONE MOCELIN (ADMINISTRATIVO)

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

RENOVA RECARGAS LTDA-ME  
CNPJ: 10.948.593/0001-76  
Rua Prof. Domingos M. da Lima, 390 - Sala 01  
Fone: (49) 3442-0990  
39 700-000 - Centro - Concordia - SC

## ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA  
CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi – 1298. Bairro Vista Alegre.

Responsável pela solicitação do orçamento: Elenice  
(Nome completo legível)

### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR

Nome/Razão Social: ZYON TECNOLOGIA LTDA ME

CNPJ:05.984.305/0001-07 Telefone: (49) 3442 3503

Responsável pela emissão do orçamento: VANDERLEI FELICIO  
(Nome completo legível)

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTDADÉ.	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO /SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
46	UND	RECARGA DE CARTUCHOS DE TINTA	18,00	828,00
15	UND	RECARGA DE TONER	65,00	975,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>RS 1.803,00</b>

Condições de pagamento: A VISTA

Validade da proposta: 05 DIAS

Data: 11/12/2017

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

05.984.305/0001-07

INSC. EST. 254 a/b.809

ZYON TECNOLOGIA LTDA

RUA BARROSA FREITAS, 1298 - VISTA ALEGRE

CEP: 84210-000

B. GEN. RO. UNIV. 05100 - 200

CONCORDIA (SC)

  
Assinatura do Responsável



# Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G200654003878170  
20/12/2017 08:29:37

20/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:29:34  
041000410 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
 AGENCIA: 0410-3 CONTA: 266.045-8  
 -----  
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.  
 -----  
 75691306720103152810000272580010873790000151500  
 NR. DOCUMENTO 122.001  
 DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017  
 VALOR DO DOCUMENTO 1.515,00  
 VALOR COBRADO 1.515,00  
 -----  
 NR. AUTENTICACAO A.PD3.B09.S26.REF.B7D

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

*Odacir Luiz Pedó*  
**ODACIR LUIZ PEDÓ**  
 Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

**SICOOB**

**756**

75691.30672 01031.528100 00272.580010 8 73790000151500

Local de pagamento						Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.		Emissão: 20/12/2017	
Beneficiário						Cooperativa contratante / Cid. Beneficiário			
CC INFORMATICA E MATERIAIS PARA ESCRITÓRIO LTDA ME						14.778.495/0001-33		3067/315281	
Data de emissão:		N. documento		Espécie		Acerto		Data processamento	
13/12/2017		NFE 1566		DM		S		13/12/2017	
N. da Conta / Resposta		Copetes		Espécie		Quantidade		Valor	
		1		R\$				2725-8	
Instruções						Valor documento			
APÓS VENCER COBRAR MULTA DE 5% + JUROS DE MORA DE 0,17% AO DIA PROTESTAR 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO						1.515,00			
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO DO COOPERATIVA CONTRATANTE 3067 SICOOB - CREDIAUC/SC						(-) Desconto / Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+/-) Mora/Multa			
						(+/-) Outras Acreditações			
						(+/-) Valor cobrado			
Pagador:		ASS. DE PAIS E AMIGOS EXCP DE COIA-APAE		83.076.210/0001-90					
		RUA ANITA GARIBOLDI, 1296		89700-000					
		VISTA ALEGRE							
		CONCORDIA - SC							
Socio(s) / Avalia(s):		CC INFORMATICA E MAT. P. ESCRITÓRIO LTDA ME		14.778.495/0001-33					

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



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



### ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

#### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi - 1298. Bairro Vista Alegre.

Responsável pela solicitação do orçamento: Elenice

#### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR-

Nome/Razão Social: MERCADO SEVANA LTDA EPP

CNPJ: 04.765.294/0001-01

Endereço: RUA ANITA GARIBALDI 1015

Telefone: 49 3442-1958

Responsável pela emissão do orçamento: Bárbara Gasparin

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO /SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	KG	CARNE MOIDA DE FRANGO	10,99	329,70
152	UN	LEITE INTEGRAL DE 1 LITRO	2,75	418,00
11	UN	REFRESKO SUCO 350 GR	3,49	38,39
26	DUZIAS	OVOS	4,75	123,50
20	UN	OLEO DE SOJA	3,99	79,80
25	UN	CHAS SORTIDOS	2,99	74,75
5	UN	MASSA CABELO DE ANJO	4,49	22,45
7	UN	ESPAGHETI 500GR	2,99	20,93
20	UM	CAFÉ GRANULADO 200 GR	11,65	233,00
20	UN	CAFÉ EM PO 200GR	10,49	209,80
12	UN	FARINHA DE TRIGO	10,29	123,48
10	UN	FARINHA DE FUBA	2,49	24,90
20	UN	EXTRATO DE TOMATE 850GR	9,49	189,80
27	UN	CALDO DE GALINHA 114GR	2,25	60,75
27	UN	CALDO DE LEGUMES 57 GR	1,99	53,73
5	PCTS	BISCOITO BOLACHA MARIA	6,99	34,95
5	UN	POTE DE MARGARINA	2,99	14,95
8	UN	DOCE DE FRUTAS SORTIDOS DE 1 KG	7,49	59,92
10	UN	ACHOCOLATO 800GR	9,99	99,90
				2.212,70

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

Data: 07/12/2017

*Bárbara Gasparin*  
 Assinatura do Responsável (legível)

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

04 765 294 / 0001 - 01

MERCADO SEVANA LTDA -EPP  
 Mercado Gasparin

RUA ANITA GARIBALDI, 1015  
 VISTA ALEGRE - CEP 89 701-090

CONCÓRDIA-SC

**DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO**

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi - 1298, Bairro Vista Alegre.

Responsável pela solicitação do orçamento: Elenice

**DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR**

SUPERMERCADO NAÇÕES

73.369.134/0001-58

RUA ITALIA 464

BAIRRO NAÇÕES

CONCORDIA SC 89700-000 TELEFONE 49 344 1696

RESPONSÁVEL: MARCOS RAMOS - Sócio Proprietário

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTD	UN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNI	VALOR TOTAL
30	KG	CARNE MOIDA DE FRANGO	11,49	344,70
152	UN	LEITE INTEGRAL DE 1 LITRO	2,99	454,48
11	UN	REFRESKO SUCO 350 GR	3,75	41,25
26	DUZIAS	OVOS	4,99	129,74
20	UN	OLEO DE SOJA	4,25	85,00
25	UN	CHAS SORTIDOS	3,12	78,00
5	UN	MASSA CABELO DE ANJO	4,63	23,15
7	UN	ESPAGHETI 500GR	4,39	30,73
20	UM	CAFÉ GRANULADO 200 GR	11,75	235,00
20	UN	CAFÉ EM PO 200GR	12,25	245,00
12	UN	FARINHA DE TRIGO	11,47	137,64
10	UN	FARINHA DE FUBA	2,69	26,90
20	UN	EXTRATO DE TOMATE 850GR	9,98	199,60
27	UN	CALDO DE GALINHA 114GR	2,49	67,23
27	UN	CALDO DE LEGUMES 57 GR	2,13	57,51
5	PCTS	BISCOITO BOLACHA MARIA	8,00	40,00
5	UN	POTE DE MARGARINA	8,65	43,25
8	UN	DOCE DE FRUTAS SORTIDOS DE 1 KG	7,75	62,00
10	UN	ACHOCOLATO 800GR	10,69	106,90
				2.408,08

Condições de pagamento: 30 dias

Validade da proposta: 10 dias

Data: 05/12/2017

MARCO A. RAMOS

Assinatura do Responsável

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

73 369 134 / 0001 - 58

I.E. 253.865.743

PAULO RAMOS & CIA. LTDA. LEPP

RUA ITALIA, 464

BAIRRO DAS NAÇÕES - CEP 89 700-000

CONCÓRDIA - SC

**DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO**

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA**

CNPJ: 83.076.232/0001-50

ENDEREÇO: RUA ANITA GARIBALDI - 1298.

BAIRRO VISTA ALEGRE.

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DO ORÇAMENTO: ELENICE PAZ

**DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR**

SUPERMERCADO ZAT LTDA

CNPJ: 80.143.415/0001-53

RUA: MARCELINO RAMOS

BAIRRO: NAÇÕES 89709-030

CONCÓRDIA SC TELEFONE 49 3442-3715

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA ZAT

SOLICITAMOS ORÇAMENTO DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS DESCRITOS ABAIXO:

QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO /SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	KG	CARNE MOIDA DE FRANGO	11,99	359,70
152	UN	LEITE INTEGRAL DE 1 LITRO	2,99	454,48
11	UN	REFRESKO SUCO 350 GR	3,99	43,89
26	DUZIAS	OVOS	4,79	124,54
20	UN	OLEO DE SOJA	3,99	79,80
25	UN	CHAS SORTIDOS	3,49	87,25
5	UN	MASSA CABELO DE ANJO	4,99	24,95
7	UN	ESPAGHETI 500GR	4,25	29,75
20	UM	CAFÉ GRANULADO 200 GR	12,43	248,60
20	UN	CAFÉ EM PO 200GR	13,56	271,20
12	UN	FARINHA DE TRIGO	12,33	147,96
10	UN	FARINHA DE FUBA	3,30	33,00
20	UN	EXTRATO DE TOMATE 850GR	9,99	199,80
27	UN	CALDO DE GALINHA 114GR	2,49	67,23
27	UN	CALDO DE LEGUMES 57 GR	2,49	67,23
5	PCTS	BISCOITO BOLACHA MARIA	8,65	43,25
5	UN	POTE DE MARGARINA	4,69	23,45
8	UN	DOCE DE FRUTAS SORTIDOS DE 1 KG	9,99	79,92
10	UN	ACHOCOLATO 800GR	10,39	103,90
				2.489,90

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

DATA: 08/12/2017

*Alessandra Zat*  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

**80.143.415/0001-53**

**SUPERMERCADO ZAT LTDA**

RUA MARCELINO RAMOS, 1420  
 GUILHERME REICH - CEP: 89700-000  
 CONCÓRDIA (SC)

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 266045-6

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

**Creditado**

Nome MERCADO SEVANA LTDA ME  
Agência 410-3  
Conta corrente 539750-2  
Valor 2.212,70  
Data Nesta data

  
**ODACIR LUIZ PEDÓ**  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546380 MAURO KROHN 15/12/2017 11:12:43  
JB546379 ODACIR LUIS PEDO 15/12/2017 13:10:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC APAE 415

VALOR TOTAL DA NOTA: 2.436,75

NF-e  
 Nº 000.000.636  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CNPJ: 03.738.604/0001-28  
 END: RUA DO COMÉRCIO - CENTRO  
 FONE: (49)3444-8767  
 CIDADE: CONCÓRDIA - SANTA CATARINA

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.000.636  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4217 1203 7386 0400 0128 5500 1000 0006 3610 2128 7028

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda mercadorias adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:  
 342170159224794 2017-12-14T10:47:48-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254025846

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
 03.738.604/0001-28

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC APAE 415  
 ENDEREÇO: RUA ANITTA GARIBALDI, 1298  
 MUNICÍPIO: CONCÓRDIA  
 BAIRRO/DISTRITO: VISTA ALEGRE  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]  
 INSC/CP: 83.076.232/0001-50  
 DATA DE EMISSÃO: 14/12/2017  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 14/12/2017  
 HORA DE SAÍDA: 10:47:29

**FATURA/DUPLICATA**  
 PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.436,75
VALOR DO PREÇO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.436,75

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCE  
 ENDEREÇO: RUA ANITTA GARIBALDI  
 QUANTIDADE: [blank] SAÍDA: [blank] MARCA: [blank] NÚMERAÇÃO: [blank] PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000  
 FRUITE POR CONTA EMITENTE: 0  
 CÓDIGO ANV: [blank] PLACA DO VEÍCULO: [blank] UF: SC  
 INSC/CP: 83.076.232/0001-50  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ADICIONAIS
1257	PLACA E.V.A LISO	39219090	0500	5405	UN	20,000	2,5000				
579	FITA EMPACOTAMENTO 48X50 MARROM	59061000	0500	5405	UN	5,000	17,8000				
1471	FOLHA COLORIDA A4 COLOR	48101390	2030	5405	UN	195,000	8,5000				
9182	PISTOLA COLA QUENTE GRANDE	85167990	3500	5405	UN	2,000	23,9000				
1292	PAPEL CEDA	39207100	0500	5405	UN	15,000	0,2500				
1447	PAPEL COLOR SET PRETO	48109290	3500	5405	UN	7,000	19,5000				
8389	PASTA CATALAGO COLORIDAS	42021900	3500	5405	UN	3,000	14,9000				
8080	PASTA ABA COLOREDA A4 FINA	42021210	3500	5405	UN	10,000	3,5000				
218	PAPEL DUPLA FACE	48162000	0500	5405	UN	20,000	1,5000				
703	CDR MULTILASER	85232911	0500	5405	UN	20,000	1,5000				
1725	CARTOLINA COLORIDA	48025799	0500	5405	UN	20,000	1,5000				
256	CARTOLINA BRANCA	48025799	0500	5405	UN	20,000	1,5000				
169	GIZ DE CERA PEQUENO MARCA ACRILEX	56099000	0500	5405	CX	3,000	4,5000				
1645	PAPEL CARTAO COLORIDO	48109290	3500	5405	UN	50,000	1,5000				
8183	PAPEL CELOFANE COLORIDO	39202019	3500	5405	UN	20,000	2,0000				
38	PAPEL CREPOM COLORIDO	48081000	0500	5405	UN	20,000	1,0000				
8231	POSTIT 50FLS 38X50	48209000	3500	5405	UN	6,000	7,0000				
965	PAPEL ONDULADO	48081000	0500	5405	UN	5,000	3,0000				
1677	CORRETIVO FABER CASTELL	56081000	0500	5405	UN	5,000	5,5000				

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DE SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-1: 7603-06813682581-60727201 DOCUMENTO EMITIDO POR ME-00  
 IPP OPTANTE PELO SIMPUS NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL D-  
 001.05 Selo: 6.24 - 0427 Selo: 0010-1077  
 TRU APAE - SC

RESERVADO AO FISCO

### ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

#### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi - 1298. Bairro Vista Alegre.

Responsável pela solicitação do orçamento: Elenice  
(Nome completo legível)

#### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR

Nome/Razão Social: LIVRARIA E PAPELARIA CULTURA LTDA-ME

CNPJ: 03.738.604/0001-28 Endereço: Rua do Comércio, Centro Telefone: 3444-8767

Responsável pela emissão do orçamento: ZELIR SALETE COWACICZANSOLIN  
(Nome completo legível)

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTD. DE	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	UN	PLACA DE E.V.A LISO DIVERSAS CORES	2,50	50,00
05	UN	FITA EMPACOTAMENTO 48X50 MARROM	17,80	89,00
195	UM	FOLHAS COLORIDAS A4 COLOR (COLORIDAS)	8,50	1.657,50
02	UN	PISTOLA COLA QUENTE GRANDE	23,90	47,80
15	UN	PAPEL DE SEDA	0,25	3,75
07	UND	PAPEL COLOR SET PRETO	19,50	136,50
03	UN	PASTA CATALOGO COLORIDAS	24,90	74,70
10	UN	PASTA ABA COLORIDA A4 FINA	3,50	35,00
22	UN	PAPEL DUPLA FACE	1,50	33,00
20	UN	CD	1,50	30,00
20	UN	CARTOLINA COLORIDA	1,00	20,00
20	UN	CARTOLINA BRANCA	1,00	20,00
03	CXS	GIZ DE CERA PEQUENO	4,50	13,50
50	UN	PAPEL CARTAO COLORIDOS	1,50	75,00
20	UN	PAPEL CELOFONE COLORIDO	2,00	40,00
20	UN	PAPEL CREPOM COLORIDO	1,00	20,00
05	UN	PAPEL ONDULADO	3,90	19,50
06	UN	POSTIT 50FLS 38X50	7,00	42,00

05	UN	CORRETIVO	5,90	29,50
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>RS 2.436,75</b>

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS**

**VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS**

Data: 11/12/2017

*Zelma Sábete Gonçalves Assis*  
Assinatura do Responsável (legível)

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

**03.738.604/0001-23**

**LIVRARIA E PAPELARIA  
CULTURA LTDA - ME**

AVIA DO COMÉRCIO, 147 - SALA  
CENTRO - CEP: 08700-025  
CONCÓRDIA (SC)

## ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi - 1298. Bairro Vista Alegre.

Responsável pela solicitação do orçamento: Elenice  
(Nome completo legível)

### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR

Nome/Razão Social: BONIMACHI INF.E MAT.P/ESCRITORIO LTDA

CNPJ:00.922.947/0001-50

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO,714

Telefone:3442-0187

Responsável pela emissão do orçamento: DELMIR GRAFF  
(Nome completo legível)

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTD. DE	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO/SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	UN	PLACA DE E.V.A LISO DIVERSAS CORES	2,55	51,00
05	UN	FITA EMPACOTAMENTO 48X50 MARROM	18,00	90,00
195	UN	FOLHAS COLORIDAS A4 COLOR (COLORIDAS)	9,50	1.852,50
02	UN	PISTOLA COLA QUENTE GRANDE	24,50	49,00
15	UN	PAPEL DE SEDA	0,25	3,75
07	UND	PAPEL COLOR SET PRETO	18,90	132,30
03	UN	PASTA CATALOGO COLORIDAS	23,85	71,55
10	UN	PASTA ABA COLORIDA A4 FINA	3,80	38,00
22	UN	PAPEL DUPLA FACE	1,50	33,00
20	UN	CD	1,50	30,00
20	UN	CARTOLINA COLORIDA	1,00	20,00
20	UN	CARTOLINA BRANCA	1,00	20,00
03	CXS	GIZ DE CERA PEQUENO	4,80	14,40
50	UN	PAPEL CARTAO COLORIDOS	1,50	75,00
20	UN	PAPEL CELOFONE COLORIDO	2,50	50,00
20	UN	PAPEL CREPOM COLORIDO	1,50	30,00

06

05	UN	PAPEL ONDULADO	3,95	19,75
06	UND	POSTIT 50FLS 38X50	7,90	47,40
05	UN	CORRETIVO	5,80	29,00
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$ 2.656,65</b>	

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

Data: 08/12/2017

  
Assinatura do Responsável (legível)

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

**00.922.947/0001-50**  
**INSC. EST.: 253.148.618**  
**BONIMACHI**  
**INFORMÁTICA E MATERIAIS PARA**  
**ESCRITÓRIO LTDA - ME**  
RUA MARECHAL DEODORO, 714  
CENTRO - CEP: 89700-003  
CONCÓRDIA (SC)

## ORÇAMENTO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

### DADOS DA ENTIDADE/ASSOCIAÇÃO

Entidade Solicitante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

CNPJ: 83.076.232/0001-50 Endereço: Rua Anita Garibaldi - 1298. Bairro Vista Alegre.

Responsável pela solicitação do orçamento: Elenice  
(Nome completo legível)

### DADOS DA EMPRESA/FORNECEDOR

Nome/Razão Social: LIVRARIA MENEGATTI LTDA -ME

CNPJ: 76.327.311/0001-21 Endereço: Rua do Comércio, Centro 33 Telefone: 34422760

Responsável pela emissão do orçamento: DANIEL GASPARIN  
(Nome completo legível)

Solicitamos orçamento dos produtos e/ou serviços descritos abaixo:

QTDDE.	UNIDADE DE MEDIDA	DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	UN	PLACA DE E.V.A LISO DIVERSAS CORES	2,45	49,00
05	UN	FITA EMPACOTAMENTO 48X50 MARROM	18,50	92,50
195	UM	FOLHAS COLORIDAS A4 COLOR (COLORIDAS)	8,90	1.735,50
02	UN	PISTOLA COLA QUENTE GRANDE	23,75	47,50
15	UN	PAPEL DE SEDA	0,25	3,75
07	UND	PAPEL COLOR SET PRETO	19,75	138,25
03	UN	PASTA CATALOGO COLORIDAS	24,95	74,85
10	UN	PASTA ABA COLORIDA A4 FINA	3,75	37,50
22	UN	PAPEL DUPLA FACE	1,25	27,50
20	UN	CD	1,50	30,00
20	UN	CARTOLINA COLORIDA	0,95	19,00
20	UN	CARTOLINA BRANCA	0,95	19,00
03	CXS	GIZ DE CERA PEQUENO	4,95	14,85
50	UN	PAPEL CARTAO COLORIDOS	1,50	75,00
20	UN	PAPEL CELOFONE COLORIDO	2,00	40,00
20	UN	PAPEL CREPOM COLORIDO	1,50	30,00
05	UN	PAPEL ONDULADO	4,00	20,00
06	UN	POSTIT 50FLS 38X50	8,50	51,00

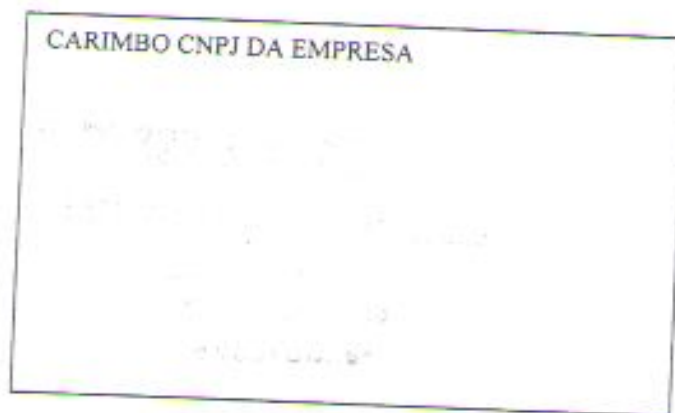
02

05	UN	CORRETIVO	5,95	29,75
TOTAL GERAL			R\$ 2.534,95	

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

Data: 11/12/2017



  
Assinatura do Responsável (legível)



# Emissão de comprovantes - 3o nivel

A35G200654003878172  
20/12/2017 08:30:20

20/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:30:15  
041000410 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 266.045-8

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306720102443170000001340017473790000243675

BENEFICIARIO:  
LIVRARIA E PAPELARIA CULTURA LTDA M

NOME FANTASIA:  
LIVRARIA E PAPELARIA CULTURA LTDA M

CNPJ: 03.738.604/0001-28

PAGADOR:  
ASS. DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE CDIA

CNPJ: 83.076.232/0001-50

NR. DOCUMENTO 122.002

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2017

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017

VALOR DO DOCUMENTO 2.436,75

VALOR COBRADO 2.436,75

NR. AUTENTICACAO 4.32B.D66.52B.667.PCA

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

*Odacir Luiz Pedó*  
**ODACIR LUIZ PEDÓ**  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

**SICOOB**

**756**

75691.30672 01024.431700 00001.340017 4 73790000243675

Local de pagamento		<b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO</b>		75691.30672 01024.431700 00001.340017 4 73790000243675	
Beneficiário		<b>LIVRARIA E PAPELARIA CULTURA LTDA ME</b>		Vencimento: 20/12/2017	
Data do documento		14/12/2017		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário: 3067/244317	
Nº da Conta / Resposta		Carteira 1		Nota número: 3067/244317	
Especie		DM		Valor documento: 13-4	
Quantidade		0,00		Valor documento: 2.436,75	
Instruções		Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	
Protesto no 5º dia após vencimento		Proteto no 5º dia após vencimento		(-) Outras Deduções	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB		COOPERATIVA CONTRATANTE 3067 SICOOB - CREDIAUC/SC		(+/-) Mora/Multa	
Pagador		ASS. DE PAIS E AMIGOS EXCEP DE CDIA APAE		(+/-) Outros Acréscimos	
RUA ANITA GARBALDI, 1288		83.076.232/0001-50		(+/-) Valor cobrado	
VISTA ALEGRE		83700-000			
Concórdia - SC					

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



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



## Transações Pendentes

A336200917145273011  
20/12/2017 09:24:56

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Agência 410-3  
Conta corrente 286045-8

  
MAURO KROHN  
Presidente -APAE Concórdia-SC

#### Creditado

Nome FMAS FUNDO MUNICIPAL DE A  
Agência 410-3  
Conta corrente 105781-2  
Valor 1.571,29  
Data Nesta data

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro -APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546380 MAURO KROHN  
JB546379 ODACIR LUIS PEDÓ

20/12/2017 07:16:32  
20/12/2017 09:24:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDÓ.



## Consultas - Extrato de conta corrente

A336200917145273012  
20/12/2017 09:27:02

### Cliente - Conta atual

Agência 410-3  
Conta corrente 266045-8 ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
Período do extrato de 30 / 11 / 2017 até 20 / 12 / 2017

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Letra	Historico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2017		0410	99026	870 Transferência recebida	880.410.000.105.781	10.200,00 C	
				30/11 0410 105781-2 FMAS FUNDO MUN			
30/11/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.340.801.012.620	71,00 D	10.129,00 C
				Tarifa pendente referente a 27/11/2017			
08/12/2017		0410	99015	470 Transferência enviada	550.410.000.054.990	1.423,00 D	
				08/12 0410 54990-8 EDINEIA ANIECE			
08/12/2017		0410	99015	470 Transferência enviada	550.410.000.063.637	1.795,00 D	6.911,00 C
				08/12 0410 63637-1 VANIA F SILVA			
15/12/2017		0410	99015	870 Transferência recebida	550.410.000.157.810	753,74 C	
				15/12 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI			
15/12/2017		0410	99015	870 Transferência recebida	550.410.000.157.810	71,00 C	
				15/12 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI			
15/12/2017		0410	99015	470 Transferência enviada	550.410.000.539.750	2.212,70 D	5.523,04 C
				15/12 0410 539750-2 MERCADO SEVANA			
20/12/2017		0000	11105	109 Pagamento de Título	122.001	1.515,00 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
20/12/2017		0000	11105	109 Pagamento de Título	122.002	2.436,75 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
20/12/2017		0410	00410	144 Transferência enviada	550.410.000.105.781	1.571,29 D	
				20/12 0410 105781-2 FMAS FUNDO MUN			
20/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



# 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

Fones: (49) 3442 0266  
3442-2730  
3442-0922  
Fax: (49) 3444 7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: Dezembro /2017

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado <sup>(1)</sup>	Valor executado no período <sup>(2)</sup>	Valor executado até o período <sup>(3)</sup>
Despesas de consumo	Gêneros alimentícios	RS 22.464,19	2.212,70	19.411,65
	Material de Higiene e limpeza	RS 21.406,22		21.406,22
	Material pedagógico	RS 28.214,19	2.436,75	25.661,29
	Material de expediente	RS 4.825,00	1.515,00	4.623,23
	Artigos de vestuários, cama e mesa			
	Outras despesas de consumo			
Pagamento de Pessoal	Descrever cada profissional			
	Vania Fernandes da Silva Bochi	RS 11.806,70	1.180,67	11.452,49
	Edinéia Aniecevski	RS 13.283,70	1.283,59	13.283,70
Serviços de Terceiros	Serviço de transporte			
	Vale-transporte			
	Estagiários			
	Conta de telefone			
	Conta água			
	Conta de luz			
	Conta de internet			
	Serviço de Alimentação			
	Serviço de Gráfica			
Total RS		RS 102.000,00	RS 8.628,71	RS 95.838,58

\* Houve devolução de dinheiro durante o ano no mês de Novembro no valor de RS 4.590,13 na 9ª Parcela e no valor de RS 1.571,29 no mês de Dezembro na 10ª Parcela

Concórdia - SC, 20 de Dezembro de 2017.

MAURO KROHN

Presidente - APAE - Concórdia - SC

Nome e Assinatura do Presidente da Entidade



# 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

Fones: (49) 3442 0266  
3442-2730  
3442-0922  
Fax: (49) 3444 7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DAS METAS PACTUADAS PARA O SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E IDOSAS

**Mês:** Novembro/Dezembro /2017.

**Descrição das metas pactuadas:** Oferecer o serviço de proteção social básica no domicílio de forma gratuita à pessoas com deficiência e suas famílias de todas as idades que vivenciam situação de vulnerabilidade social e/ou pela fragilização de vínculos familiares e sociais, com prioridade para beneficiários do BPC e famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.

**Metas executadas no mês:** 10 famílias.

**Metas executadas a maior:** 01 família.

**Metas não executadas:** 0

Concórdia – SC, 19 de Dezembro de 2017.

**Mauro Krohn**  
Presidente APAE – Concórdia



# 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

Fones: (49) 3442 0266  
3442-2730  
3442-0922  
Fax: (49) 3444 7708  
recantoazul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA NO DOMICÍLIO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E IDOSAS

#### A- IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
Número Termo de Colaboração: 01/2017
Número da parcela: 10
Mês de execução: Dezembro/ 2017
Objeto do convênio: A presente parceria tem por objeto a conjugação de esforços no sentido de proporcionar serviços de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência mental, através do repasse financeiro, para o PARTÍCIPE na forma do Plano de trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, I, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.
Serviço Socioassistencial realizado pela entidade: Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas.
Site: <a href="http://apaeconcordia.org.br">http://apaeconcordia.org.br</a>

#### B- PÚBLICO ALVO

Volume de indivíduos e famílias em acompanhamento no Programa	Quantidade
I - Indivíduos atendidos no mês de referência	14
II - Famílias atendidas no mês de referência	11
III - Indivíduos/famílias desligados	01
IV - Novos indivíduos/usuários inseridos no programa, durante o mês de referência.	0
V - Novas famílias inseridas no programa, durante o mês de referência.	0

*Carvalho*

*AR*

<b>Público Prioritário</b>	<b>Quantidade</b>
I - Famílias inscritas no Cadastro Único para Programas Sociais - CAD Único (Usuários)	11 famílias 14 usuários
II - Famílias com membros beneficiários do Benefício de Prestação Continuada - BPC (Usuários)	11 Usuários
III- Famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família	0
IV- Famílias e/ou indivíduos em situação de acolhimento	0

### C - PERFIL DOS USUÁRIOS

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	PESSOAS COM DEFICIÊNCIA			
	0 a 12 anos	13 a 17 anos	18 a 59 anos	60 anos ou mais
Feminino	04	0	06	0
Masculino	02	01	01	0

### D - ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Atividades desenvolvidas sistematicamente pelo serviço:	Quantidade ao mês
Acolhida	22
Acompanhamento e Registro dos encaminhamentos	02
Articulação com a Rede Socioassistencial, com a Rede Intersetorial ou com Sistema de Garantia de Direitos.	03
Atendimento individualizado familiar	09
Atendimento individualizado usuário	13
Atividades Comunitárias	0
Atividades recreativas de lazer e ocupacionais	0
Busca Ativa	0
Concessão de Benefícios Eventuais - cesta básica, vale-transporte, outros	0
Definição de fluxos de encaminhamentos e troca de informações com o serviço de referência	0
Desenvolvimento de Atividades da Vida Diária	0
Desenvolvimento de Atividades da Vida Prática	0

Elaboração de Relatórios de usuários e famílias e/ou Prontuários	14
Elaboração e avaliação do Plano do Desenvolvimento do Usuário	14
Encaminhamento à rede de outras políticas setoriais, a rede socioassistencial e/ou ao Sistema de Garantia de Direitos, etc.	0
Encaminhamento para acesso ao BPC	0
Encaminhamento para acesso de Benefícios eventuais - auxílio-natalidade, funeral e auxílio moradia, passagem intermunicipal ou interestadual.	0
Encaminhamento para inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais (Usuários)	0
Grupos de Familiares/Cuidadores	01
Número de encontros realizados com o grupo de Familiares/cuidadores	03
Atividades de grupos com usuários	01
Número de encontros realizados com os grupos de usuários (alunos que frequentam a APAE) – os usuários do Serviço participaram do encerramento das atividades letivas da APAE (piquenique) – acompanhamos os usuários orientando e desenvolvendo atividades recreativas durante o dia.	01
Notificação e encaminhamento nas situações de Violação de Direitos	0
Orientação para Atividades de Vida Diária	0
Orientação para Atividades de Vida Prática	0
Orientação Sociofamiliar	12
Reuniões com famílias/cuidadores	02
Reuniões de equipe (estudo de caso, estudos sobre a Política de AS e normativas, etc.).	03
Visitas domiciliares (Famílias visitadas)	11
Visita domiciliar sem êxito	0
Visitas domiciliares cujos usuários não estão inseridos no serviço (famílias visitadas)	0
Outras atividades (descrever):	

*Assinado*

*PD*

*[Assinatura]*

### E- RECURSOS HUMANOS (RH)

Quantidade de Trabalhadores do SUAS conforme Resolução CNAS nº 17/2011 e Resolução CNAS nº 09/2014:

NOME	FUNÇÃO	FORMAÇÃO (ESCOLARIDADE)	CARACTERÍSTICAS (QUADRO PRÓPRIO, TERCEIRIZADO, CEDIDO, VOLUNTÁRIO OU ESTAGIÁRIO).	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Edinéia Anieceski	Psicóloga CRP: 12/14044	Graduação em Psicologia	CLT	20 horas
Vania Fernandes Da Silva	Assistente Social CRESS: 12/5514	Graduação em Serviço Social	CLT	20 horas

*Benedita*

*(Handwritten mark)*

## F - RELATO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

- ✓ Nos acompanhamentos com usuários ou com familiares/cuidadores: foram trabalhadas as seguintes questões: Acompanhamento e orientação familiar, Conflitos familiares, acessibilidade, negligência de higiene e saúde, encaminhamento para a rede de saúde, assiduidade na APAE e atendimentos necessários, fragilidade e fortalecimento de vínculos, defesa e garantia de direitos, entre outros.
- ✓ **Breve relato dos encontros com familiares/ cuidadores**

### Encontro 01

**Data:** 21/11/2017

**Temática:** Lidar com a mudança e difícil... Mas, indispensável para o crescimento.

**Profissional:** Vania (Assistente Social)

#### **Resumo:**

- Quem não sai da mesmice, não evolui... Perder a oportunidade de viver novas emoções é apenas um dos prejuízos de não encarar as mudanças. "Em geral, quem se desafia descobre que é mais competente do que imaginava", diz Heloisa. "Por outro lado, quando o medo fala mais alto, a pessoa fortalece a ideia que ela já tinha de que não conseguiria e só faz aumentar sua insegurança", pondera.
- Virando o jogo... A vontade de mudar e a análise das consequências dessa mudança devem sempre caminhar juntas. "O importante é saber de que estamos abrindo mão e também que o novo pode ser desconfortável, ao menos no início. Assim, nos lançamos ao desconhecido, já mais preparados para enfrentar dificuldades", ensina Ferreira-Santos. "Como o risco faz parte, o ideal é trocar o medo pela cautela, e buscar o mínimo de informação sobre o que há do outro lado", recomenda. Se faltar coragem, vale relembrar desafios do passado encarados com sucesso.

*Vania*

*Q2*

*[assinatura]*

### Encontro 02

**Data:** 28/11/2017

**Temática:** Retrospectiva

**Profissional:** Edinéia (Psicóloga)

**Resumo:**

- Nesse encontro foi realizada com familiares/ cuidadores uma avaliação dos encontros realizados no decorrer do ano de 2017, bem como o impacto que isso proporcionou aos mesmos. Cabe ressaltar que os encontros foram de grande valia tanto para equipe, quanto para os usuários e os objetivos e metas foram alcançados.

### Encontro 03

**Data:** 05/12/2017

**Temática:** Encerramento

**Profissional:** Edinéia (Psicóloga) e Vania (Assistente Social)

**Resumo:**

- Nesse encontro foi realizado o encerramento com as usuárias e depois se um café.

Fotos dos encontros com os familiares/cuidadores em anexo.

### Encontro com Usuários

**Data:** 13/12/2017

**Temática:** Encerramento

**Profissional:** Vania (Assistente Social) e Edinéia (Psicóloga)

**Resumo:** Os usuários do Serviço participaram do encerramento das atividades letivas da APAE (piquenique) – acompanhamos os usuários orientando e desenvolvendo atividades recreativas durante o dia.

Fotos em anexo.

*Edinéia*

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

- O serviço está acontecendo de acordo com a tipificação nacional de serviços socioassistenciais.
- Os objetivos com os usuários estão sendo alcançados de acordo com as habilidades e especificidades de cada usuário e comprometimento da família. Os mesmos são de médio e longo prazo, sendo necessário reavaliar em determinados momentos, pois o nosso público é muito instável, devido ao seu comprometimento intelectual.
- As visitas domiciliares estão sendo realizadas – nesse mês foram contempladas com as visitas 11 famílias (14 usuários).
- Ressalta-se que são 10 famílias pactuadas no Serviço (porém, 11 famílias estão sendo atendidas devido à necessidade de acompanhamento e intervenção).
- São 14 usuários atendidos, devido o fato de uma das famílias serem duas irmãs, outra família mãe e filha e a outra irmã e irmão.
- Uma família/ usuário foi desligada – motivo: as metas com a mesma foram alcançadas. Usuário desligado; Sandra Cucchi
- Esse mês foi realizado reunião com familiares de dois usuários (em anexo).
- Em anexo segue relação das visitas domiciliares.
- As atividades constantes neste relatório são referentes do dia 20 de Novembro de 2017 até o dia 19 de Dezembro de 2017.

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

- Conforme solicitado segue a baixo quadro das estratégias de ação:

<b>Estratégias de Ação (metas, etapas e operacionalização)</b>		
Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas		
Áreas de Referência: Psicologia/Serviço Social		
<b>O Que Fazer</b>	<b>Como Fazer</b>	<b>Quando</b>
Realizar diagnóstico sócio individual territorial dos atendidos.	Elaborando e preenchendo cadastro com as informações dos usuários.	Já realizado.
Atender e/ou acompanhar 10 famílias, cujo usuário apresenta diagnóstico de deficiência, residentes no município de Concórdia.	Acolhendo, escutando, realizando visitas domiciliares, orientando e encaminhando os usuários.	Está acontecendo semanalmente.
Orientar e acompanhar familiares dos usuários atendidos.	Conhecendo, analisando e orientando referente a vida sócio afetivo e econômica da família, prevenindo conflitos familiares (de forma individual)	Está acontecendo semanalmente.
Elaborar Plano de Desenvolvimento do Usuário	Através de estudo familiar e a partir da demanda verificada nas visitas domiciliares.	Estamos elaborando mensalmente
Trabalhar com grupos de usuários e cuidadores, objetivando desenvolver melhor relacionamento interpessoal, incentivando relações equilibradas e construtivas.	Através de grupos de usuários e familiares/cuidadores realizados na APAE. Focando a discussão de termos pertinentes ao momento vivenciados pelos mesmos.	Familiares/cuidadores (semanalmente). Usuários (Mensalmente).
Realizar reuniões com familiares/cuidadores	Através de intervenções familiares (na residência do usuário ou na APAE).	Está sendo realizada
Realizar busca ativa	Realizando visitas	Conforme demanda.

conforme demanda.	domiciliares - realizar encaminhamento necessário e evolução de documento.	
-------------------	--	--

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

~~*Handwritten signature*~~

## USUÁRIOS MÊS DE DEZEMBRO

Ordem	Usuário	CPF/Identidade	Data Nasç	Filiação	NIS	Data de Início	Motivo	Data Desligamento	Encaminhado por	Nº Autoz
1	Ana Clara Linck Conceição	134.994.879-93	11/12/2015	Felix Vieira Conceição e Andréssa Sílvia Linck	237308 21942	Outubro/17	Desestrutura familiar / fortalecimento de vínculos / negligência			
2	Bruno G. Vicari	125.500.309-07	13/07/2015	Franciele Gasperini e Renato Vicari	237959 94132	Maio/2017	Conflitos Familiares/ desestrutara familiar/ fortalecimento de vínculos/ negligência da mãe com os cuidados do usuário			
3	Camila de Lima Capitani	056.724.429-60	06/11/1989	Nilce Terezinha de Lima e Alcides Capitani	162449 86025	Maio/2017	Desestrutara Familiar / rompimento com o acesso do uso fruto de direitos para contribuir na melhora de sua qualidade de vida			
4	Emerson Gonsalves Moreira	069.634.149-20	03/08/1998	José Gonsalves Moreira e Isolanda Luiza Moreira	161118 92259	Maio/17	Negligencia em relação aos cuidados com o usuário / orientação quanto aos direitos do usuário para assim contribuir na melhora de sua qualidade de vida.			
5	Erique Costa Jardim	034.111.690-44	06/02/2003	Jamir Garcez Jardim e Luciane Padilha Costa	161563 37785	Outubro/ 2017	Orientação para melhora da qualidade de vida/ encaminhamentos para outras redes setoriais (saúde/ habitação).			
6	Isidiana Alline Dias	064.752.289-66	30/04/1993	Maria Gessi de Oliveira Dias e Darci Roberto Dias	162360 82724	Maio/17	Orientação para melhorar sua qualidade de vida / fortalecimento de vínculos / fortalecimento da função protetiva da família e ruptura dos vínculos familiares			
7	Inara Carla Zancan Tiecher	068.872.419-19	24/04/1996	José Carlos Tiecher e marli Aparecida Zancan Tiecher	162569 13885	Outubro/17	Fortalecimento de vínculos/ conflitos familiares			
8	Júlia Vitória Germano	094.954.869-39	25/08/2008	Terezinha Germano	163366 16143	Maio/17	Conflitos familiares/ habitação / orientação para melhora de sua qualidade de vida/ encaminhamentos para outras redes setoriais(Saúde e habitação).			
9	Luiz Fernando Gonçalves Dos Santos	107.374.889-80	21/12/2011	Elio Maximínio Dos Santos e Simone Gonçalves Ramos	228144 40569	Maio/17	Negligência em relação aos cuidados higiene pessoal e do ambiente/ negligencia em relação aos direitos do usuário			
10	Maria Gessi de Oliveira Dias	014.789.889-75	25/04/1964	Tarcila Vargas da Cunha e João Maria	163708 79267	Maio/17	Conflitos Familiares/ contato com outras redes setoriais/ fortalecimento de vínculos / fortalecimento			

				de Oliveira			da função protetiva da família e ruptura dos vínculos familiares			
11	Marines A. L. Capitani	113.829.329-60	06/06/2012	Nilce Terezinha de Lima e Alcides Capitani	237079 72727	Maio/17	Desestrutura Familiar/ cumprimento com o acesso do uso fraco de direitos para contribuir na melhora de sua qualidade de vida			
12	Naise V. de Candido	092.645.559-19	26/08/2007	Maria Eloides Vieira e Marcos Antonio de Candido	236025 36315	Julho/17	Desestrutura Familiar/ negligência em relação aos cuidados de higiene			
13	Tatiane Seriacó	058.387.599-84	28/04/1985	Vilma Seriacó	237764 69729	Maio/17	Desestrutura Familiar/ Negligência em relação aos direitos do usuário.			
14	Vanessa Nictio dos Santos	061.409.869-66	26/03/1995	Martza Nicácio e Elio Maximino Dos Santos	166035 14436	Maio/17	Negligência em relação aos cuidados higiene pessoal e do ambiente/ negligencia em relação aos direitos do usuário/ conflitos familiares			

Responsáveis pelas informações contidas neste relatório: Edinéia Aniecevski e Vania Fernandes Da Silva.

Concórdia 19 de Dezembro de 2017



**Edinéia Aniecevski**  
Psicóloga  
CRP - 12/14044

---

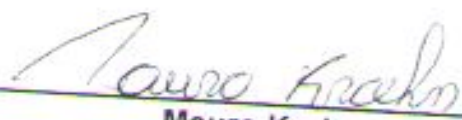
Edinéia Aniecevski  
Psicóloga APAE – Concórdia  
CRP 12/14044



**Vania Fernandes da Silva**  
Assistente Social  
CRESS 5514

---

Vania Fernandes Da Silva  
Assistente Social APAE Concórdia  
CRESS 12/5514



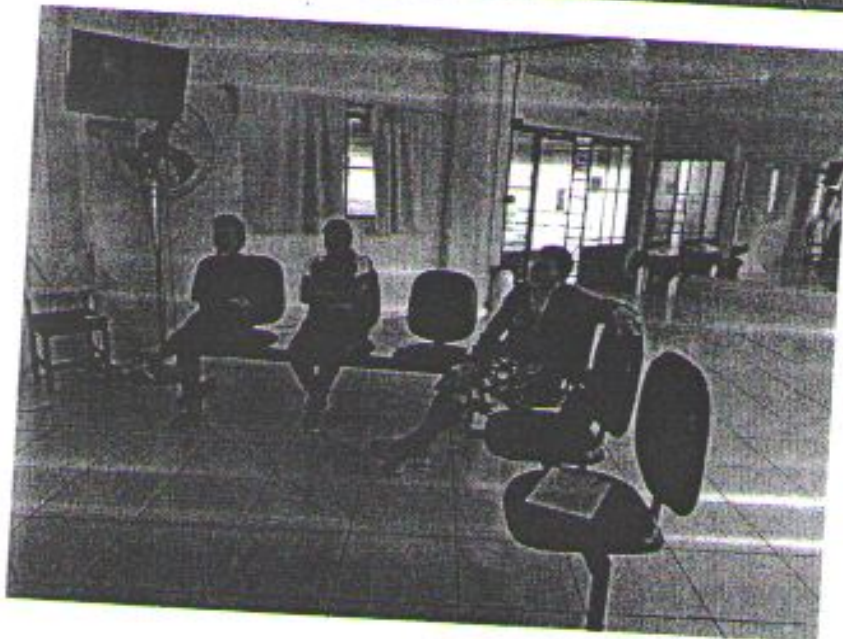
---

**Mauro Krohn**  
Presidente APAE – Concórdia

## ANEXOS

### Fotos grupo com familiares/cuidadores

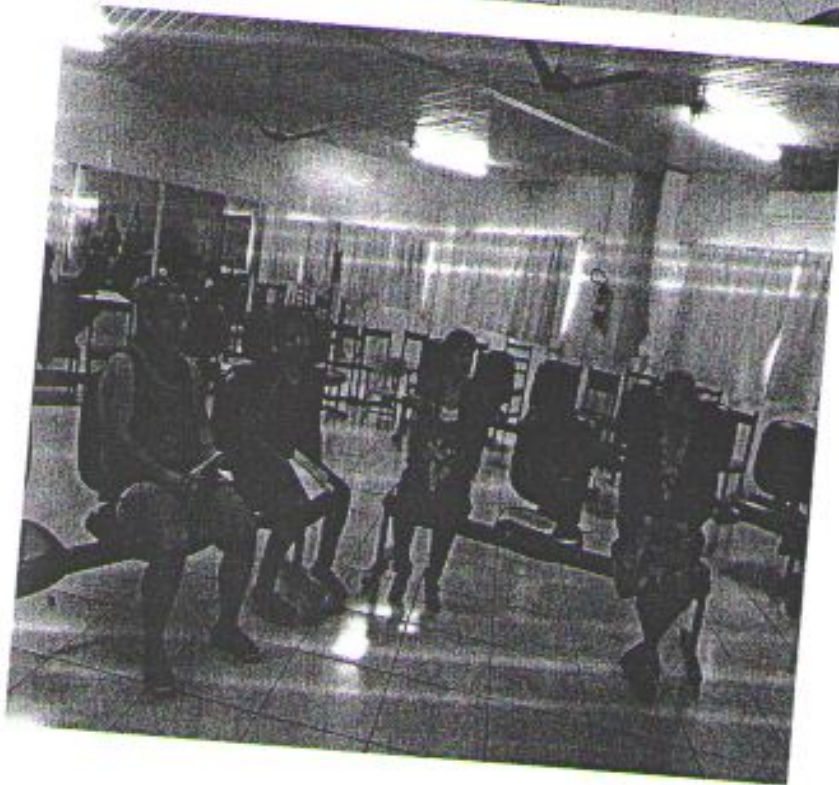
#### 1º Encontro



ExinO.

(2)

02 ° Encontro

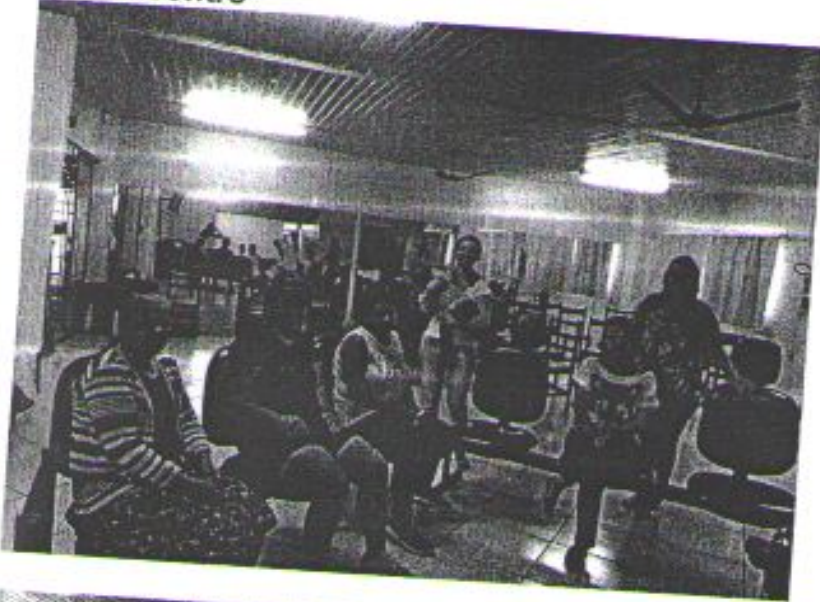


Conclusão

A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'S' or 'L'.

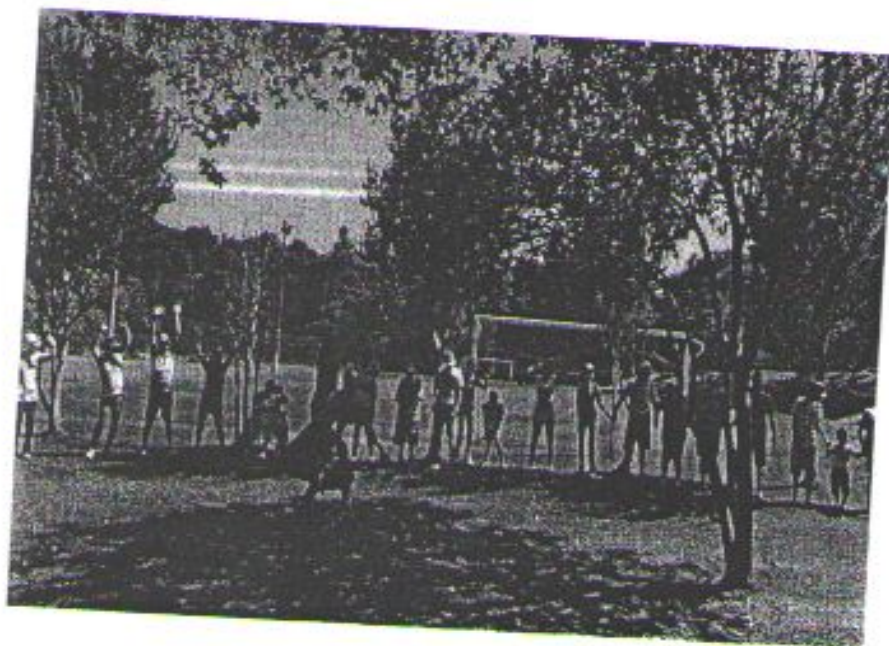
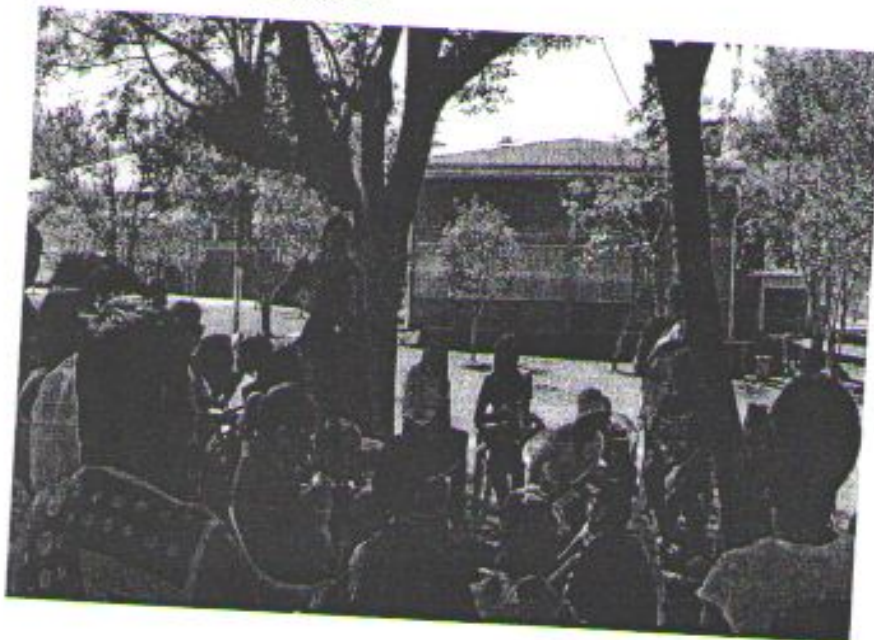
A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'S' or 'L'.

03 ° Encontro



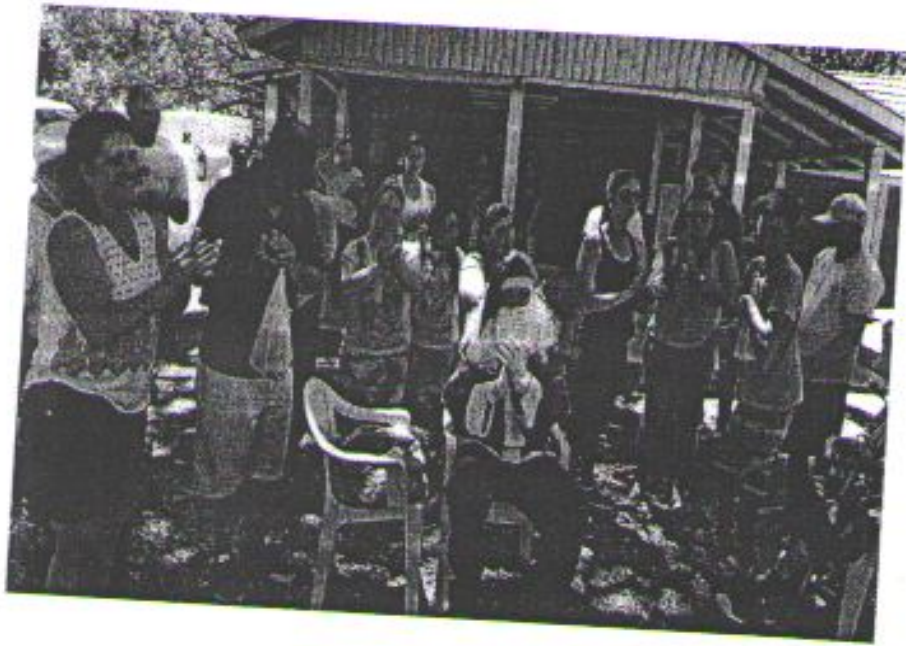
*Edson*

Encerramento Usuários



*Carina*

Handwritten signature or initials.



تعمیرات

علی

Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosos

Reunião em Família

Usuário: Julia Germano

Responsável: Leoni Teles

Orientações e Direcionamentos:

o Orientado para regularizar situação de  
fútil (não tem o nome do pai)

o Orientado e resumo de regras e limites sobre  
fútil

o fútil sem problemas no exato (não resumo,  
mas o fútil não pode fazer o fútil - quer do  
fútil)

- Retirado do fútil.

Data: 22/11/2011

Terezinha Germano  
Responsável

[Assinatura]  
Profissional

[Assinatura]  
Profissional

[Assinatura]

[Assinatura]



# 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 08/06/68

Fones: (49) 3442 026  
3442-273  
3442-092  
Fax: (49) 3444 7701  
recantozul.apae@yahoo.com.br  
apae.concordia@yahoo.com.br

## REUNIÃO FAMILIAR

Nome do Familiar: Simone / Celio

Nome do Usuário: Jonas CPF: \_\_\_\_\_

Nome dos profissionais envolvidos: Luiz Fernando

Data: 28 / 11 / 2017

Objetivo: \_\_\_\_\_

Ação: - Quintais em relação a Luiz Fernando que vai sair para o AEE.

- Rematriculação de Luiz Fernando

- Conversas com o Conselho no Osde (União)

- ceder de nota p/ Luiz Fernando

*[Handwritten signatures]*

x Simone Gonçalves Ramos



Edinéia Aniecevski  
Psicóloga APAE - Concórdia  
CRP 12/14044



Vania Fernandes Da Silva  
Assistente Social APAE Concórdia  
CRESS 12/5514





ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL  
 APAE DE CONCORDIAS/SC

VISITA DOMICILIAR

MÊS: dezembro / Dezembro

DATA	USÁRIO	CPF	FAMILIAR	TÉCNICO
20/11/17	Wesley L. Resende			
23/11/17	Marcos Leonardo		x Alice + de Cive	Cláudia
23/11/17	Julia Guimarães		x Jorgetha Bassoletto	Cláudia
23/11/17	Marcos Leonardo		x Tereziânia Guimarães	Cláudia
23/11/17	Emerson		x M. Silva	Cláudia
28/11/17	Carla Helena		x Madeline Moreira	Cláudia
28/11/17	Maria		x Ana Regina	Cláudia
05/12/17	Theresele Bruna Guimarães		x Tereza	Cláudia
11/12/17	Carla		x Simone eg. Ramos	Cláudia
21/12/17	Carla		x Adelle T. Gasperini	Cláudia
21/12/17	Theresele		x Jansen Pavesi Junior	Cláudia
21/12/17	Theresele		x Jais	Cláudia
21/12/17	Theresele		x Anabela de F. Silveira	Cláudia

Cláudia

Cláudia

Cláudia









Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R151259635453083  
15/12/2017 13:34:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.57  
0410300410 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
 AGENCIA: 0410-3 CONTA: 157.810-3

---

Convenio PGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 89870000044-8 45890179171-4  
 20761105088-9 30762320001-1

Data do pagamento 07/12/2017  
 CNPJ/CEI/CPF 83076232/0001-50  
 COMPETENCIA 11/2017  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/12/2017  
 VALOR DEPOSITO 4.445,89  
 Valor Total 4.445,89

---

DOCUMENTO: 120701  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.845.BDF.410.8F5.8F1

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

*Odacir Luiz Pedó*  
 ODACIR LUIZ PEDÓ  
 Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 21/11/2017 - 11:45:35

01-RASÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 34422730	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 55.573,70	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( # ) 83.076.232/0001-50	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.445,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.445,89
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017\*\*

858700000448 458901791714 207611050889 307623200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 21/11/2017 - 11:45:35

01-RASÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 34422730	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 55.573,70	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( # ) 83.076.232/0001-50	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.445,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.445,89
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017\*\*

858700000448 458901791714 207611050889 307623200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G200854003876076  
20/12/2017 07:45:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.54  
0410300410 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 157.810-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	83076232000150
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	3.442,07
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.442,07

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.86B.9A2.F5D.C01.3D8

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.54  
0410300410 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	83076232000150
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	3.442,07
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.442,07

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.86B.9A2.F5D.C01.3D8

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.

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

*Odacir Luiz Pedó*  
ODACIR LUIS PEDÓ  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC



Emissão de comprovantes - 3o nivel

A35G200654003878076  
20/12/2017 07:45:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.54  
0410300410 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 157.810-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	83076232000150
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	3.442,07
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.442,07

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.86B.9A2.F5D.C01.3D8

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.54  
0410300410 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCP CO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	83076232000150
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	3.442,07
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.442,07

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.86B.9A2.F5D.C01.3D8

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

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

*Odacir Luiz Pedó*  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

Transação efetuada com sucesso por: JB548379 ODACIR LUIZ PEDÓ.



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

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS Rua ANITA GARIBALDI, 1298 VISTA ALEGRE Concórdia		4 - COMPETÊNCIA	11/2017
(49) 3442-2730		5 - IDENTIFICADOR	83.076.232/0001-50
89.701-090 SC		6 - VALOR DO INSS	3.442,07
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.442,07
VENCIMENTO: 20/12/2017	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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS Rua ANITA GARIBALDI, 1298 VISTA ALEGRE Concórdia		4 - COMPETÊNCIA	11/2017
(49) 3442-2730		5 - IDENTIFICADOR	83.076.232/0001-50
89.701-090 SC		6 - VALOR DO INSS	3.442,07
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.442,07
VENCIMENTO: 20/12/2017	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,**  
**CIDADANIA E HABITAÇÃO**

Rua Osvaldo Zandavalli, nº 511, Centro - CEP: 89700-136 - Concórdia - SC  
Telefone: (49) 3442-0119 - CNPJ: 11.585.795/0001-63  
E-mail: [sedes.social@concordia.sc.gov.br](mailto:sedes.social@concordia.sc.gov.br)

**PARECER PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Parecer nº.43/2017

Assunto: Prestação de Contas Parcial do Termo de Colaboração da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Interessado: APAE

Termo de Colaboração nº: 01/2017

Parcela: 10/2017

Após análise da documentação entregue pela entidade referente à execução do primeiro mês do Termo de Colaboração firmado entre o Fundo Municipal de Assistência Social e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

E a partir do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, Parecer do Gestor da Parceria, Termo de Homologação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, Parecer de Prestação de Contas da Auditoria Geral do Município, anexos a este, e conforme artigo 69, § 5º da Lei 13.019/2014 que dispõe sobre a manifestação conclusiva acerca da prestação de contas devendo concluir, alternativamente pela aprovação da prestação de contas, apresentação de contas com ressalva ou rejeição da prestação de contas; a Gestora da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Cidadania e Habitação, aprova a prestação de contas sem ressalvas da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.

Ressalta-se que o não cumprimento, em caso de ressalvas, implicará na suspensão dos repasses.

É o entendimento da Secretaria.

Concórdia/SC, 29 de dezembro de 2017

  
**DENISE JUSTI LOPES**  
Secretária de Desenvolvimento Social,  
Cidadania e Habitação



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**Nome da entidade:** Associação de pais e Amigos dos Excepcionais de Concórdia - APAE

**Número do Termo de Colaboração:** 01/2017

**Mês de execução:** 10ª parcela – novembro/dezembro 2017

**Serviço socioassistencial realizado pela entidade:** Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para pessoas com Deficiência Mental.

### **I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:**

O Termo de Colaboração nº 01/2017, na Cláusula Segunda – Das Obrigações das Partes, **inciso II – letra q)** prestar atendimento à população do Município de Concórdia, com o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência Mental; **r)** deverá realizar atendimentos de forma gratuita à pessoas com deficiência e suas famílias de todas as idades que vivenciam situações de vulnerabilidade social e/ou pela fragilização de vínculos familiares e sociais, **com prioridade** para beneficiários do BPC e famílias beneficiárias do Programa de Transferência de Renda Bolsa Família.

### **II – Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:**

A Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, Resolução Nº: 109 de 11 de novembro de 2009 expõe que este serviço tem por finalidade a prevenção de agravos que possam provocar o rompimento de vínculos familiares e sociais do usuário. Visando a inclusão social, o desenvolvimento da autonomia e a prevenção do isolamento, entre outros. Sendo essenciais ações extensivas aos familiares, no sentido de apoio, orientação e encaminhamento, visando melhorar a qualidade de vida, o exercício da cidadania e a inclusão social da pessoa com deficiência mental.

*P. Kelly Monti*



PREFEITURA DE CONCÓRDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,  
CIDADANIA E HABITAÇÃO

FLS N.º 74

No Termo de Colaboração nº 01/2017, expõem na Clausula Segunda – Das Obrigações das Partes; inciso II – letra, t) o serviço deverá funcionar no mínimo 20h semanal, realizando planejamento conforme orientações técnicas em conjunto com os usuários e suas famílias/cuidadores delineados no Plano de Acompanhamento Familiar e/ou Plano de Desenvolvimento do Usuário/PDU.

Neste contexto, as pessoas com deficiência em situação de dependência são mais propícias à situação de vulnerabilidade e risco social por violação de direitos, a exemplo da inexistência de cuidadores familiares; de viver isolado socialmente, de ser vítima de negligência, abandono, maus tratos, dentre outros riscos. Sendo assim, requer da política pública de assistência social um conjunto de proteções próprias do Sistema Único da Assistência Social - SUAS com o objetivo de promover o fortalecimento de vínculos, ampliar redes de cooperação e convivência social e promoção da autonomia.

**No Novo Plano de Trabalho a entidade expõe os seguintes objetivos:**

- Prevenir o confinamento de pessoas com deficiência;
- Identificar situações de dependência (aspectos econômicos, físicos, funcional, mentais ou intelectuais, psicológicos e aspectos vinculados ao ciclo de vida);
- Colaborar com redes inclusivas no território;
- Prevenir o abrigo institucional de pessoas com deficiência com vista a promover a sua inclusão social;
- Desenvolver estratégias para estimular e potencializar recursos existentes na família e comunidade para o processo de habilitação, reabilitação e inclusão social;
- Incluir usuários e familiares no sistema de proteção social, serviços públicos e toda a rede socioassistencial conforme necessidade;
- Oferecer possibilidades de desenvolvimento de habilidades e potencialidades, a defesa de direitos e o estímulo à participação cidadã;
- Contribuir no resgate e prevenção da integridade dos usuários e a melhoria de qualidade de vida dos usuários;

RS  
Kelli  
monte



PREFEITURA DE CONCÓRDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,  
CIDADANIA E HABITAÇÃO

PLS Nº 44

- Desenvolver com as famílias, ações extensivas de apoio, informação, orientação e encaminhamento, com foco na qualidade de vida, exercício da cidadania e inclusão na vida social.


**E estabelece também as seguintes estratégias de ação/metás:**

- Realizar diagnóstico socioterritorial dos atendidos;
- Atender e/ou acompanhar 10 famílias cujo usuário apresente diagnóstico de deficiência, residentes no Município de Concórdia;
- Orientar e acompanhar famílias dos usuários;
- Elaborar Plano de Desenvolvimento do Usuário;
- Trabalhar com grupo de usuários e cuidadores, objetivando desenvolver melhor relacionamento interpessoal, incentivando relações equilibradas e construtivas;
- Realizar reuniões com familiares/cuidadores;
- Realizar busca ativa conforme a demanda.

**A) Atividades:**

Conforme informado pela APAE no Relatório Mensal de Execução do Objeto, na letra **B - Público Alvo**, volume de indivíduos e famílias em acompanhamento no Serviço no mês de referência foram atendidos (14) indivíduos, referente à (11) famílias atendidas e acompanhadas no serviço, (01) família desligada. Como **Público Prioritário**, manifestam que (11) famílias estão inscritas no Cadastro Único para Programas Sociais e (11) famílias possuem membros beneficiários do Benefício de Prestação Continuada - BPC.

Na letra **D - Atividades Desenvolvidas** a entidade expõe que no mês de referência foram realizados: Acolhida (22); Acompanhamento e registro dos encaminhamentos (02); Articulação com a Rede Socioassistencial (03); Atendimento Individualizado familiar (09); Atendimento individual ao usuário (13); Elaboração de relatórios de usuários e famílias e/ou Prontuários (14); Elaboração e avaliação do Plano Desenvolvimento Usuário - PDU (14); Grupo de familiares/cuidadores (01); número de encontros realizados com grupo de familiares/cuidadores (03); atividades de grupos com usuários (01); número de

 Kelli  
mari



PREFEITURA DE CONCÓRDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,  
CIDADANIA E HABITAÇÃO

11.S.N.º 12

encontros realizados com grupos de usuários/alunos que frequentam APAE (01); Orientações sociofamiliar (12); reuniões com famílias/cuidadores (02); reuniões de equipe (03); Visitas domiciliares (11).

Para dar mais transparência ao Serviço, segue em anexo relato das atividades desenvolvidas no mês de referência, lista das visitas domiciliares realizadas, com o nome do usuário, o dia da visita, assinatura do responsável e da equipe técnica que as realizou, bem como lista de presença, assuntos e fotos das demais atividades realizadas.


Em contato com a equipe técnica responsável pelo serviço, verificou-se que o Plano Desenvolvimento Usuário – PDU está sendo desenvolvido e acompanhado sua evolução junto com as famílias durante as visitas domiciliares e na entidade.

Nos acompanhamentos com usuários ou familiares/cuidadores, foram trabalhadas questões referentes ao Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio como: acompanhamento e orientação familiar, para usuários e cuidadores; avaliação dos encontros, conflitos familiares, acessibilidade, negligência de higiene e saúde, encaminhamentos, assiduidade na APAE e atendimentos necessários, fragilidade e fortalecimento de vínculos, defesa e garantia de direitos, entre outros.

A Assistência Social destina-se a atender às famílias e/ou indivíduos em situação de vulnerabilidade decorrente da pobreza, privação, ausência de renda, precário ou nulo acesso aos serviços públicos e/ou fragilização de vínculos afetivos relacionais e de pertencimento social, tais como as discriminações etárias, étnicas, de gênero ou por **deficiências**.

Ressaltamos que a APAE vem desenvolvendo serviços voltados para as Pessoas com Deficiência de forma contínua, planejada e permanente para além do Serviço no Domicílio para o Público Prioritário. Entende-se que as pessoas com deficiência são pessoas vulneráveis e mais facilmente expostas a situações de risco, necessitando de atendimentos independente de serem beneficiários do Bolsa Família ou BPC, pois segundo preconiza a Lei Orgânica de Assistência Social, Lei 8.742/1993,

**Art. 2º** A Assistência Social tem por objetivos: inciso I – a proteção social, que visa à garantia da vida, à redução de danos e à prevenção da incidência de riscos, especialmente:

  
Kelli  
município



PREFEITURA DE CONCÓRDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,  
CIDADANIA E HABITAÇÃO

7/3/16

d) a habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.

Já na Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015, que Institui a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Estatuto da Pessoa com Deficiência), Capítulo VII, do Direito à Assistência Social:

**Art. 39.** Os serviços, os programas, os projetos e os benefícios no âmbito da política pública de assistência social à pessoa com deficiência e sua família têm como objetivo a garantia da segurança de renda, da acolhida, da habilitação e da reabilitação, do desenvolvimento da autonomia e da convivência familiar e comunitária, para a promoção do acesso a direitos e da plena participação social.

§ 1º A assistência social à pessoa com deficiência, nos termos do caput deste artigo, deve envolver conjunto articulado de serviços do âmbito da Proteção Social Básica e da Proteção Social Especial, ofertados pelo SUAS, para a garantia de seguranças fundamentais no enfrentamento de situações de vulnerabilidade e de risco, por fragilização de vínculos e ameaça ou violação de direitos.

§ 2º Os serviços socioassistenciais destinados à pessoa com deficiência em situação de dependência deverão contar com cuidadores sociais para prestar-lhe cuidados básicos e instrumentais.

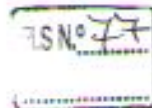
Na Resolução CNAS nº 34, de 28 novembro de 2011, que define a habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência e promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social. Está disciplinado no:

Art. 2º que habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência e a promoção de sua inclusão à vida comunitária "é um processo que envolve um conjunto articulado de ações de diversas políticas no enfrentamento das barreiras implicadas pela deficiência e pelo meio, cabendo à assistência social ofertas próprias para promover o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, assim como a autonomia, a independência, a segurança, o acesso aos direitos e à participação plena e efetiva na sociedade".

*[Handwritten signature]*  
Kelli  
muller  
R1



PREFEITURA DE CONCÓRDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,  
CIDADANIA E HABITAÇÃO



Para o Serviço, a oferta no ambiente do domicílio é uma estratégia do SUAS que possibilita a equiparação de oportunidades de acesso aos direitos socioassistenciais das pessoas com deficiência, em particular daquelas com maiores dificuldades de adesão e acesso à rede de serviços.

Já na Resolução CNAS nº 27, de 19 de setembro de 2011 que apresenta as atividades consideradas de Defesa e Garantia de Direitos, sendo que a APAE se configura principalmente na atividade 5, conforme segue:

**Atividade 5:** Promoção da defesa de direitos já estabelecidos através de distintas formas de ação e reivindicação na esfera política e no contexto da sociedade, inclusive por meio da articulação com órgãos públicos e privados de defesa de direitos. E como objetivos: a) Fortalecer o protagonismo dos usuários na defesa dos seus direitos de cidadania; b) Acessar promover os direitos de cidadania já estabelecidos.

Após análise da documentação apresentada e conversas informais com a equipe responsável pelo serviço na entidade, conclui-se que, no mês de referência, a mesma cumpriu com as metas propostas no no Plano de Trabalho.

**B) Equipe técnica:**

A equipe técnica é constituída por um assistente social e um psicólogo com carga horária de 20h semanal cada profissional, cumprindo com o disposto na resolução nº 17, de 20 de julho de 2011 e o disposto na Clausula Segunda – Das Obrigações das Partes; inciso II – letra “s” do Termo de Colaboração nº 01/2017.

**C) Estrutura física:**

A APAE dispõe de boa estrutura física com acessibilidade, estando em conformidade com disposto na Clausula Segunda – Das Obrigações das Partes; inciso II – letra “u” do Termo de Colaboração nº 01/2017.

**D) Publicação do Termo de Colaboração:**

A entidade possui o Termo de Colaboração, o Alvará do Corpo de Bombeiros, Alvará de Funcionamento e o Alvará Sanitário, expostos em local visível.

 Kelli  
matti





MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,  
CIDADANIA E HABITAÇÃO

*Comissão de Monitoramento e Avaliação*

FLS N.º 19

Processo nº 1527/2017  
Termo de Colaboração nº 1/2017 FMAS  
Parcela: 10

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, designada pelo Decreto Municipal nº 694/2017, de 18 de julho de 2017 e alterações, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, *resolve HOMOLOGAR* o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, motivo pelo qual os seus membros vistam-no.

Concórdia/SC, 21 de dezembro de 2017.

*Kelli Scariot*  
KELLI SALES SCARIOT  
Membro

*Marli de Oliveira*  
MARLI DE OLIVEIRA  
Membro

*Rosane Fátima Sebem*  
ROSANE FÁTIMA SEBEM  
Membro



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA  
**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

Rua Oswaldo Valentim Zandavalli, 511 | Concórdia-SC | CEP 89700-36  
Fone: (49) 3442-1118 | CNPJ: 83.024.257/0000  
e-mail: sedes.social@concordia.sc.gov.br



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE E PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Nome da entidade:** Associação de pais e Amigos dos Excepcionais de Concórdia – APAE

**Número do Termo de Colaboração:** 1/2017

**Mês de execução:** dezembro – 2017

**Serviço socioassistencial realizado pela entidade:** Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência Mental.

**I – Os resultados já alcançados e seus benefícios**

Entidade possui boa estrutura física, equipe técnica e cadastro dos usuários no Cadastro Único, dos que se enquadram no perfil, proporcionando uma adequada padronização.

**II – Os impactos econômicos e sociais**

O técnico relata da importância e da necessidade das ações extensivas aos familiares, da inclusão social e da melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência mental. Motivo pelo qual a entidade esteja sempre em busca de aperfeiçoamentos.

**III – O grau de satisfação do público-alvo**

Há inúmeras atividades que a entidade desenvolve, objetivando as melhores condições do usuário e seus familiares resultando numa procura considerável por parte dos necessitados. Para isso, a entidade vem buscando adaptar-se a essa demanda.

**VI – Há possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado**

A entidade possui boa estrutura física e técnica, porém, com o objeto do pacto permite oferecer ao usuário melhores condições de vida e garante sua permanência.

**Parecer Final**

- Em relação à apresentação das comprovações de gastos está de acordo com plano de trabalho.
- A prestação de contas anterior (Parcela 9ª) está na plataforma eletrônica da entidade.
- Levando em consideração a conclusão, no item "A) Atividades", do Técnico designado para avaliar e elaborar o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação conclui que a Entidade desenvolveu o Serviço proposto no mês de referência.
- A Comissão de Monitoramento e Avaliação decide por homologar a referida prestação de contas.

Assim conclui-se pela regularidade da prestação de contas e a liberação do empenho apenas **sem ressalva** e decide pela liberação da parcela seguinte.

Concórdia, 22 de dezembro de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Agenor Luís Cembrani  
 Gestor da Parceria



**AUDITORIA GERAL DO MUNICÍPIO**  
Órgão Central de Controle Interno

FLS N° 82

**PARECER N° 724/2017**

<b>Concedente:</b>	Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS
<b>Convenente:</b>	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE
<b>Responsável:</b>	Mauro Krohn
<b>Nota de Empenho:</b>	75/2017, de 15 de fevereiro de 2017, no valor de R\$ 102.000,00
<b>Ordem de Pagamento:</b>	1587/2017, de 30 de novembro de 2017, no valor de R\$ 10.200,00
<b>Data da Prestação de Contas:</b>	22.12.2017

Tratam os autos da prestação de contas da décima parcela dos recursos repassados pelo Termo de Colaboração n° 1/2017, no valor de **R\$ 10.200,00** (dez mil e duzentos reais), que tem por objeto proporcionar serviços de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência mental, por meio do repasse financeiro na forma do Plano de Trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, da Lei Federal n° 13.019/2014 e alterações. O processo contém 81 (oitenta e uma) folhas enumeradas tipograficamente.

Segundo o disposto na Lei Federal n° 13.019/2014 e alterações, a Unidade Concedente através de servidor designado, o Gestor do Termo e Comissão de Avaliação e Monitoramento, por meio da emissão de Relatório, Parecer e Termo de Homologação, respectivamente, manifestaram-se pela possibilidade de aprovação da presente Prestação de Contas.

Referente às despesas e seus respectivos comprovantes apresentados junto aos autos do processo, entendemos que a Convenente efetuou os gastos em conformidade com o Plano de Trabalho aprovado.

Analisando os autos, na forma do disposto no art. 48, § 1º, "a", da Instrução Normativa n° 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, nos manifestamos **favoráveis** à conclusão exarada pelos servidores designados, e em obediência ao disposto no art. 72, da Lei Federal n° 13.019/2014 e alterações, consideramos a presente prestação de contas **REGULAR**.

E por fim, submetem-se os autos para a autoridade administrativa do órgão concedente, para pronunciamento final, e se assim entender, encaminhe para os procedimentos de baixa contábil.

Concórdia, SC, 26 de dezembro de 2017.

  
**MARCIANO CORADI**  
Auditor Interno