



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

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

**APAE DE CONCÓRDIA**

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO**

Ofício nº 255/2019

Concórdia – SC, 11 de Novembro de 2019

**À Sua Excelência a Senhora:**

**CATIA TESSMANN REIHERT**

**PREFEITA DE ALTO BELA VISTA**

Encaminhamos para vossa apreciação, a Prestação de Contas referente à 5ª parcela, no valor de R\$ 2.285,71 (Dois Mil e duzentos e Oitenta e Cinco reais com Setenta e Um Centavos), , recebidos na data de 18/10/2019

Atenciosamente,

**MAURO KROHN**

**PRESIDENTE APAE DE CONCÓRDIA**



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

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"

**APAE DE CONCÓRDIA**

**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\$ 2.285,71 (Dois mil E Duzentos e Oitenta e Cinco Reais com Setenta e Um Centavos) , referentes à 5ª Parcela foram recebidos na data de 18/10/2019

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

Concórdia –SC , 11 de Novembro de 2019

  
**MAURO KROHN**

**Presidente da APAE**



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

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

**APAE DE CONCÓRDIA**

**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

Adriana Bonelli Soligo, brasileira, inscrito no CPF sob nº 005.633.509-11, Getulio Savoldi, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 141.416.559-53, 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:

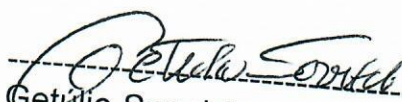
**ATESTAM:**

Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem R\$ 2.285,71 (Dois mil com Duzentos e Oitenta e Cinco Reais com Setenta e Um Centavos), referentes à 5ª Parcela do recebidos na data de 18/10/2019, 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, 11 de Novembro de 2019

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

  
-----  
Getulio Savoldi  
CPF 141.416.559-53

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



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"

## APAE DE CONCÓRDIA

ANO: 2019

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  
Valor Total : R\$ 16.000,00  
Data: 18/10/2019

Valor: R\$ 2.285,71

| Documento                     |            | Histórico   | Recebimento         | Pagamentos         |
|-------------------------------|------------|---|---------------------|--------------------|
| NF                            | Data       |   |                     |                    |
| 000.029.301<br>FOLHA<br>FOLHA | 18/10/2019 | DEPÓSITO PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO BELA VISTA    | 2.285,71            |                    |
|                               | 28/10/2019 | BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   |                     | 709,94             |
|                               | 06/11/2019 | CINTIA TAMIRES DA SILVA GIRALDI                     |                     | 1.281,00           |
|                               | 06/11/2019 | ELENICE TERESINHA PAZ                               |                     | 1.195,92           |
|                               | 06/11/2019 | RECURSOS PROPRIOS CINTIA TAMIRES DA SILVA GIRALDI   | 668,28              |                    |
|                               | 06/11/2019 | RECURSOS PROPRIOS ELENICE TERESINHA PAZ             | 215,92              |                    |
|                               | 06/11/2019 | RECURSOS PROPRIOS BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 16,95               |                    |
|                               |            |   | <b>R\$ 3.186,86</b> | <b>R\$3.186,86</b> |

CONCÓRDIA -SC, 11 de Novembro de 2019

  
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

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro-APAE Concórdia-SC

### Creditado

Nome ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS.  
Agência 410-3  
Conta corrente 69750-8  
Valor 668,28  
Data 06/11/2019

  
MAURO KROHN  
Presidente-APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDÓ  
JB546380 MAURO KROHN

05/11/2019 07:17:28  
06/11/2019 07:19:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

## Creditado

Nome ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS.  
Agência 410-3  
Conta corrente 69750-8  
Valor 215,92  
Data 06/11/2019

  
MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDO  
JB546380 MAURO KROHN

05/11/2019 07:18:53  
06/11/2019 07:19:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

  
ODACIR LUIZ PEDÓ  
Diretor Financeiro-APAE Concórdia-SC

## Creditado

Nome ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS.  
Agência 410-3  
Conta corrente 69750-8  
Valor 16,95  
Data 06/11/2019

  
MAURO KROHN  
Presidente-APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDO  
JB546380 MAURO KROHN

05/11/2019 07:18:21  
06/11/2019 07:19:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 000.029.301  
SÉRIE: 3

L. RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
110 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAIS APAE  
83.076.232/0001-50 Emissão:28/10/2019  
Vend:5 Cond:30 DIAS Total:709.94

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA MARECHAL DEODORO, 979  
CENTRO CEP: 89700050  
CONCORDIA - SC  
TEL: (49)3444-8888  
lojaconcordia@ballke.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.029.301  
SÉRIE 3  
FOLHA 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
**4219 1006 1031 2200 0190 5500 3000 0293 0112 8181 7615**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342190159309685 28/10/2019 10:18:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254713572  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
06.103.122/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAIS APAE  
ENDEREÇO  
RUA ANITA GARIBALDI, 1298  
BAIRRO/DISTRITO  
VISTA ALEGRE  
CNPJ/CPF  
83.076.232/0001-50  
DATA DA EMISSÃO  
28/10/2019

MUNICÍPIO  
CONCORDIA  
FONE/FAX  
4934447708  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
28/10/2019  
HORA DA SAÍDA  
10:14:32

| FATURA | NÚMERO     | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 10/11/2019 | 709.94     |       |        |            |       |        |            |       |        |            |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |        | VALOR DO ICMS   |       | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |        |
|--------------------|------|-------------------------|--------|-----------------|-------|----------------------------|------|----------------------------|--------|--------------------------|--------|
| VALOR DO FRETE     | 0.00 | VALOR DO ICMS           | 199.92 | VALOR DO ICMS   | 33.99 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0.00   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 709.94 |
| VALOR DO SEGURO    | 0.00 | DESCONTO                | 0.00   | OUTRAS DESPESAS | 0.00  | VALOR DO IPI               | 0.00 | VALOR TOTAL DA NOTA        | 709.94 |                          |        |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L  
FRETE P/CONTA EMITENTE  
0  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
SC  
CNPJ/CPF  
06.103.122/0002-70  
RNTC DO VEÍCULO

ENDEREÇO  
TRAVESSA SINAMOMO 70  
MUNICÍPIO  
CONCORDIA  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255128606

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |  | QUANTIDADE |     | ESPECIE |       | MARCA |          | NÚMERO   |        | PESO BRUTO |         | PESO LÍQUIDO |  |
|----------------------------|--|------------|-----|---------|-------|-------|----------|----------|--------|------------|---------|--------------|--|
| CÓDIGO                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                 | NCM/SH     | CST | CFOP    | UNID. | QTDE  | UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL  | BC. ICMS   | V. ICMS | ALIQ. ICMS   |  |
| 55                         | LUVA LATEX PROCEDIMENTO CAIXA C/100 UND SUPERMAX TAM P       | 40151900   | 260 | 5405    | CX    | 4.00  | 19.9900  | 0.00     | 79.96  | 0.00       | 0.00    | 0%           |  |
| 1355                       | ABAIXADOR DE LINGUA COLORIDO C/AROMA C/4 UN TIC-TONG         | 39269040   | 000 | 5102    | PT    | 8.00  | 24.9900  | 0.00     | 199.92 | 199.92     | 33.99   | 17%          |  |
| 56                         | LUVA LATEX PROCEDIMENTO CAIXA C/100 UND SUPERMAX TAM M       | 40151900   | 260 | 5405    | CX    | 4.00  | 19.9900  | 0.00     | 79.96  | 0.00       | 0.00    | 0%           |  |
| 7093                       | FITA DE KINESIO BANDAGEM ELASTICA 5MX5CM VITALTAPE COR PRETO | 90211099   | 060 | 5405    | RL    | 6.00  | 38.9000  | 0.00     | 233.40 | 0.00       | 0.00    | 0%           |  |
| 7092                       | FITA DE KINESIO BANDAGEM ELASTICA 5MX5CM VITALTAPE COR BEGE  | 90211099   | 060 | 5405    | RL    | 3.00  | 38.9000  | 0.00     | 116.70 | 0.00       | 0.00    | 0%           |  |

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
22229  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
CLIENTE  
110  
VENDEDOR  
5  
FORMA DE PAGAMENTO  
BOLETO  
CONDIÇÃO PAGAMENTO  
30 DIAS  
PEDIDO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 62.23 (8.77%) FONTE: IBPT  
SOLICITADO E AUT. VIA SKYPE  
FANTASIA: ESCOLA RECANTO AZUL

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

# Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 07:24:46  
041000410 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS.  
AGENCIA: 0410-3 CONTA: 69.750-8

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691328840102025760412229870014180690000070994

BENEFICIARIO:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 06.103.122/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO EXCE

CNPJ: 83.076.232/0001-50

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.601    |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 06/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 709,94     |
| VALOR COBRADO      | 709,94     |

NR.AUTENTICACAO 8.466.DE5.30E.B28.3EB

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, .SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDO  
JB546380 MAURO KROHN

05/11/2019 08:50:12  
06/11/2019 07:24:49

Transação efetuada com sucesso.

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

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

**SICOOB 756-0**

75691.32884 01020.257604 12229.870014 1 80690000070994

|   |                     |              |            |                       |                             |  |
|---|---------------------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| Local de Pagamento  |                     |              |            |                       | Vencimento                  |  |
| PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. |                     |              |            |                       | 10/11/2019                  |  |
| Beneficiário  |                     |              |            |                       | Agência/Código Beneficiário |  |
| BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |                     |              |            |                       | 3288-3/20257-6              |  |
| Endereço  |                     |              |            |                       | Nosso Número                |  |
| RUA MARECHAL DEODORO 979 - CENTRO CONCORDIA SC - 89700050                         |                     |              |            |                       | 00000122298.7               |  |
| Data do Documento   | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data do Processamento | (-) Valor do Documento      |  |
| 28/10/2019  | 029301-1            | DM           | N          | 28/10/2019            | 709,94                      |  |
| Uso do Banco  | Carteira            | Espécie      | Quantidade | Valor                 | (-) Desconto/Abatimento     |  |
|   | 1                   | R\$          |            |                       | (-) Outras deduções         |  |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)                            |                     |              |            |                       | (+ ) Mora/multa             |  |
| COBRAR JUROS DE R\$ 1,14 POR DIA DE ATRASO;                                       |                     |              |            |                       |                             |  |
| COBRAR MULTA DE R\$ 14,20 A PARTIR DE 11/11/2019;                                 |                     |              |            |                       |                             |  |

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





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

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

**APAE DE CONCÓRDIA**

**JUSTIFICATIVA**

À Sua Excelência a Senhora:

**TARCISIO GOSENHEIMER**

**CONTROLE INTERNO**

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS- APAE, inscrita no CNPJ nº 83.076.232/0001-50, situada na Rua Anita Garibaldi, nº 1298 Bairro Vista Alegre, Estado de Santa Catarina, neste ato representado pelo Presidente Mauro Krohn, vem justificar o pagamento de Salário da Funcionária Elenice Teresinha Paz que foi dividido em dois pagamentos..

No de Plano de Trabalho do Termo de Fomento nº 04/2019 com o Fundo Municipal de Assistência Social é pago o salário da Funcionária Elenice Teresinha Paz com carga horaria de 25 horas no valor de R\$ 1.236,08 e no mês de Setembro á Dezembro esta no Termo de Colaboração nº 002/2019 do Municipio de Alto Bela Vista onde esta com carga horaria de 15 Horas no valor de R\$ 980,00. Deu total de R\$ 1.195,92, onde a Entidade paga contra partida no valor de R\$ 215,92 e o Convenio da Prefeitura Municipal de Alto Bela Vista no valor de R\$ 980,00 conforme citado acima.

Por esse motivo que foi feito dois pagamentos fechando a folha no valor de R\$ 2.432,00.

Segue anexo os comprovantes de pagamentos

Certo de Vossa Compreensão.

Sem mais para o momento.

Concórdia , 11 de Novembro de 2019

**MAURO KROHN**

**PRESIDENTE DA APAE DE CONCÓRDIA**

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome ASSOCIACAO E  
Agência 410-3  
Conta corrente 64337-8

  
ODACIR LUIZ PEDRO  
Diretor Financeiro - APAE Concórdia-SC

**Creditado**

Nome ELENICE TERESINHA PAZ  
Agência 410-3  
Conta corrente 56338-2  
Valor 1.236,08  
Data 06/11/2019

  
MAURO KROHN  
Presidente - APAE Concórdia-SC

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDRO  
JB546380 MAURO KROHN

05/11/2019 08:26:56  
06/11/2019 07:35:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS.  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 69750-8

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

### Creditado

Nome ELENICE TERESINHA PAZ  
 Agência 410-3  
 Conta corrente 56338-2  
 Valor 1.195,92  
 Data 06/11/2019

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

Assinada por JB546379 ODACIR LUIS PEDO 05/11/2019 08:49:02  
 JB546380 MAURO KROHN 06/11/2019 07:24:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB546380 MAURO KROHN.

| 1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO |  |                |               |                |              |   |
|---|--|----------------|---------------|----------------|--------------|---|
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCORDIA Concórdia 10/2019 Mensal      |  |                |               |                |              |   |
| CNPJ 83.076.232/0001-50   |  |                |               |                |              |   |
| Cadastro  | Nome do Funcionário                      | CBO            | Empresa       | Local          | Departamento |   |
| 97  | ELENICE TERESINHA PAZ                    | 411010         | 1215          | 1              | 01           |   |
| Assistente Admipistrativo   |  | Data Admissão: |               | 21/10/2013     |              |   |
| Ev  | Descrição                                | Referência     | Proventos     | Descont        |              |   |
| 1   | Horas Normais Diurnas                    | 200:00 hs      | 2.549,06      |                |              |   |
| 70  | Anuênio                                  | 6,00 %         | 152,94        |                |              |   |
| 165   | Troco do Mês Anterior                    |                |               | 0,00           |              |   |
| 167   | Troco do Mês                             |                |               |                |              |   |
| 920   | IRRF                                     | 7,50 %         | 0,66          |                |              |   |
| 950   | INSS                                     | 9,00 %         |               | 27,00          |              |   |
|   |  |                |               | 243,00         |              |   |
|   |  |                |               | 041.953.119-00 |              |   |
| Banco: 001 Banco Brasil - Agência: 410-3 Conta: 56338-2                                 |  |                |               |                |              |   |
|   |  |                | Total         | 2.702,66       | 270,00       |   |
|   |  |                | Total Líquido | 2.432,66       |              |   |
| Salário Base  | Sal Cont INSS                            | Bas Cálc FGTS  | FGTS Mês      | Bas Cálc IRRF  | Faixa        | D |
| 2.549,06  | 2.702,00                                 | 2.702,00       | 216,16        | 2.458,82       | 7,50         |   |
| Recebi em:  | Assinatura: <i>Elenice Teresinha Paz</i> |                |               |                |              |   |



## Extrato conta corrente

G331090252000765028  
09/11/2019 07:02:02

### Cliente - Conta atual

Agência 410-3  
Conta corrente 69750-8 ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS.  
Período do extrato de 18 / 10 / 2019 até 09 / 11 / 2019

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico  | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 07/10/2019    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior   |                     |            | 0,00 C     |
| 18/10/2019    |               | 5355       | 99026 | 870 Transfer?ncia recebida<br>18/10 5355 5301-5 FUNDO MUNICIPA   | 665.355.000.005.301 | 2.285,71 C | 2.285,71 C |
| 06/11/2019    |               | 0410       | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida<br>06/11 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI | 550.410.000.157.810 | 668,28 C   |            |
| 06/11/2019    |               | 0410       | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida<br>06/11 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI | 550.410.000.157.810 | 16,95 C    |            |
| 06/11/2019    |               | 0410       | 99015 | 870 Transfer?ncia recebida<br>06/11 0410 157810-3 ASSOC PAIS AMI | 550.410.000.157.810 | 215,92 C   |            |
| 06/11/2019    |               | 0410       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada<br>06/11 0410 56338-2 ELENICE TERESI   | 550.410.000.056.338 | 1.195,92 D |            |
| 06/11/2019    |               | 0410       | 99015 | 470 Transfer?ncia enviada<br>06/11 0410 67528-8 CINTIA T SILVA   | 550.410.000.067.528 | 1.281,00 D |            |
| 06/11/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     | 110.601             | 709,94 D   | 0,00 C     |
| 09/11/2019    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O  |                     |            | 0,00 C     |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB546379 ODACIR LUIS PEDO.



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

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

**APAE DE CONCÓRDIA**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

Mês: Outubro /2019

| <b>Natureza da Despesa</b>  | <b>Especificações</b>                               | <b>Valor Solicitado<sup>(1)</sup></b> | <b>Valor executado no período <sup>(2)</sup></b> | <b>Valor executado até o período <sup>(3)</sup></b> |
|-----------------------------|---|---------------------------------------|--|---|
|                             | <b>Material de Consumo</b>                          | R\$ 3.691,38                          | R\$692,99  | R\$ 2.602,87  |
| <b>Pagamento de Pessoal</b> | <b>Descrever cada profissional</b>                  |                                       |  |   |
|                             | Auxiliar de Escritório<br>Assistente Administrativo | R\$ 12.308,62                         | R\$ 1.592,72                                     | R\$ 8.824,99  |
|                             | <b>TOTAL: R\$</b>                                   | <b>R\$ 16.000,00</b>                  | <b>R\$ 2.285,71</b>                              | <b>R\$ 11.427,86</b>                                |

Devolução 3ª Parcela no valor de R\$ 0,72 –

Concórdia – SC, 11 de Novembro de 2019

  
\_\_\_\_\_  
**MAURO KROHN**  
**PRESIDENTE APAE CONCÓRDIA**



# ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCÓRDIA

MANTENEDORA DA "ESCOLA ESPECIAL RECANTO AZUL"

## APAE DE CONCÓRDIA

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

#### 1 - SERVIÇO DE ATENDIMENTO

##### IDENTIFICAÇÃO

|  |
|--|
| Nome da Entidade: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Concórdia – APAE   |
| Título do Projeto: Atendimento clínico e pedagógico para 02 pessoas com deficiência do Município de Alto Bela Vista.                                     |
| Número da parcela: 05  |
| Mês de execução: Outubro de 2019   |
| Objeto do convênio: Prestar atendimento para 02 pessoas com deficiência do município de Alto Bela Vista, buscando a melhora da qualidade de vida destes. |
| Serviço realizado pela Entidade: Atendimento clínico e pedagógico  |

##### PÚBLICO ALVO

Pessoas com deficiência do município de Alto Bela Vista.

##### PÚBLICO PRIORITÁRIO

02 crianças do município de Alto Bela Vista, com indicação para atendimento na instituição.

##### DEFINIÇÃO DOS INDICADORES

| Descrição                 | Meta Total (meses) | Executado mês/2019 | Acumulado | Saldo |
|---------------------------|--------------------|--------------------|-----------|-------|
| Atendimento dos pacientes | 07                 | Outubro            | 05        | 02    |

##### Pacientes atendidos

| Nome                   | Data de nascimento |
|------------------------|--------------------|
| Heloísa Henn Schneider | 17/11/2013         |
| Leticia Wuaden Siega   | 08/07/2016         |
| Henrique Luiz Gastmann | 17/06/2016         |

##### RELATO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Os atendimentos clínicos para as pacientes estão acontecendo desde o início do ano, são disponibilizados semanalmente, dentro da necessidade de cada paciente, nas áreas de: Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Terapia Ocupacional, Equoterapia, Pedagogia e quando necessário Assistência Social. Neste mês de Outubro aconteceu a Semana da Criança de 07/10 até 11/10, em comemoração ao Dia da Criança. Foram realizadas diversas atividades nestes dias, que foram direcionadas aos alunos do Programa de Estimulação Essencial e ao AEE. Também teve lanche diferenciado nestes dias. Dia 07: Mini Chef – Confeção de cupcake no refeitório com decoração realizada por cada aluno com auxílio das professoras. Dia 09: Dia da fantasia com contação de história e confeção de bichinhos com balão linguça.

No dia 14/10 houve feriado na instituição, em comemoração ao Dia do Profissional. Foi avisado os pais e enviado ofício para Alto bela Vista, com o aviso do feriado e de que não haveria nenhum atendimento neste dia na instituição.

Anexo I - fotos de atividades realizadas com os pacientes durante o mês de Outubro.  
Anexo II - lista de presença do atendimento pedagógico.

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

A menina **Letícia** recebeu 03 atendimentos de Fisioterapia; 03 de Psicologia; 05 atendimentos de Equoterapia; recebeu 06 atendimentos Pedagógicos.  
A menina **Heloísa** não compareceu aos atendimentos do mês de outubro. Importante lembrar que os terapeutas estavam à disposição para realizar os atendimentos à menina. A mãe da paciente entrou em contato com a instituição avisando que Heloísa não estava bem, apresentando muitas dores e sem condições de comparecer aos atendimentos deste mês. Também relatou que está aguardando a cirurgia de quadril, e que a paciente mesmo tomando fortes medicamentos, ainda demonstra sentir dor. Portanto, a mãe informou que até o final deste ano de 2019 Heloísa não está em condições clínicas para deslocar-se até aqui receber os atendimentos. Esse afastamento das terapias ofertadas será temporário, retornando normalmente no ano de 2020. Durante este período a vaga de Heloísa será disponibilizada para o menino Henrique Luiz Gastmann, que passou por avaliação na instituição, onde irá receber neste ano de 2019 os atendimentos clínicos (fonoaudiologia, psicologia e terapia ocupacional) e, no ano de 2020 passará a receber também o atendimento pedagógico. O menino iniciará os atendimentos clínicos neste mês de novembro, onde será incluso no lugar da menina Heloísa, como já descrito acima.  
Sempre que necessário, são realizados ajustes nas órteses das pacientes, assim como indicação de cadeira de rodas e materiais adaptados.

Mês: Outubro

Descrição das metas pactuadas: Atendimento clínico e pedagógico.

Metas executadas no mês: Atendimento a 02 pacientes

Metas executadas a maior: 00

Metas não executadas: 00

Motivo: --

Concórdia – SC, 07 de Novembro de 2019.

  
Marília Gabriela Bonassi  
Fisioterapeuta e Responsável Técnica  
CREFITO 10 – 165238-F

  
Mauro Kronh  
Presidente da APAE de Concórdia

## ANEXO I

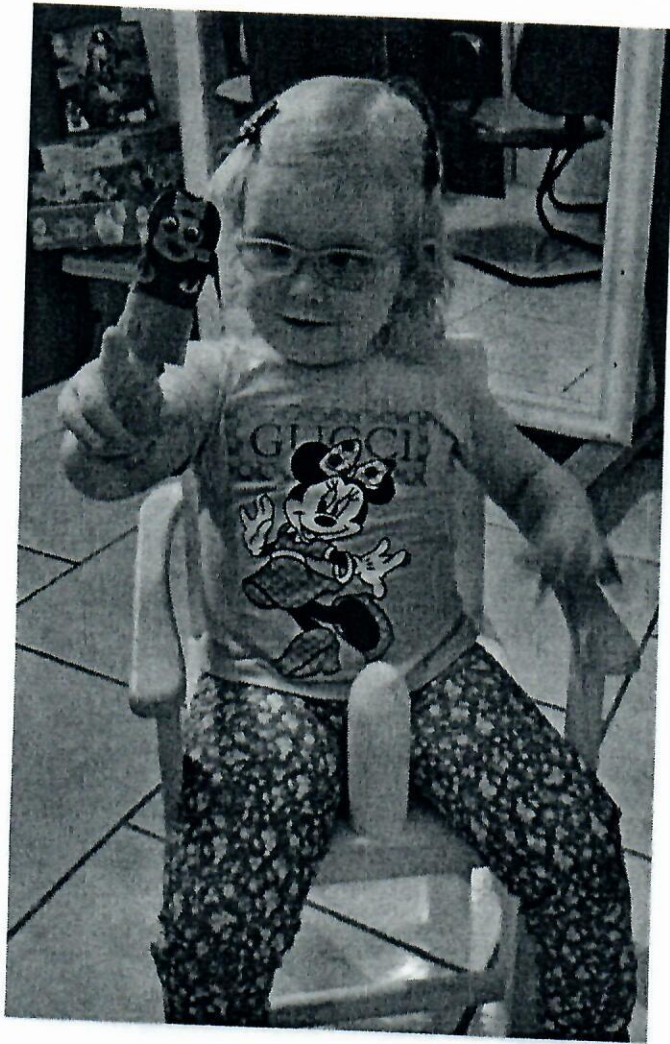
### FOTOS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM AS PACIENTES

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



Letícia na sessão de Fisioterapia.

*[Handwritten signature]*

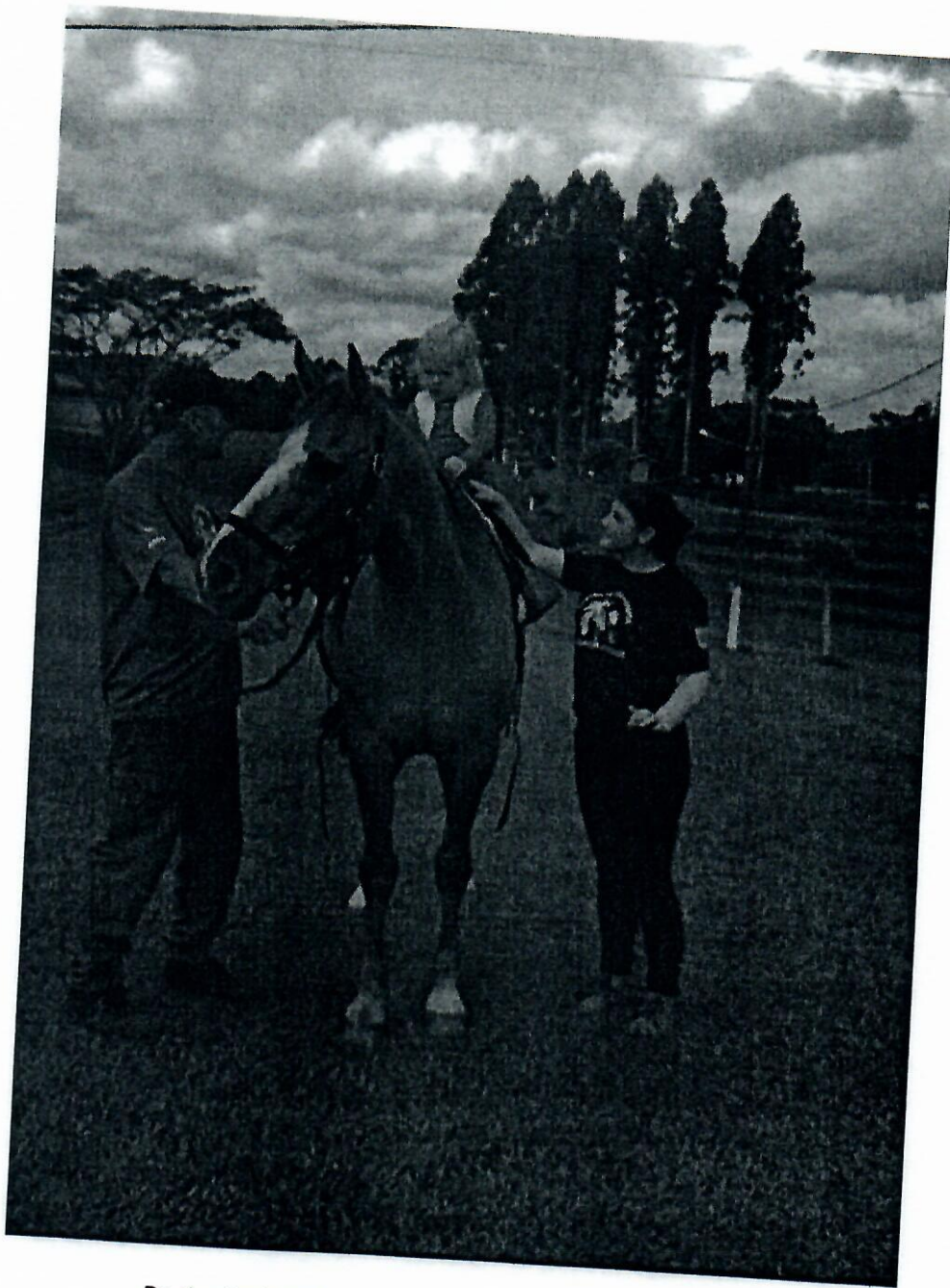


Paciente Letícia em atendimento com Psicóloga



Letícia durante atendimento Pedagógico, em atividade na semana da Criança.

11



Paciente Letícia no atendimento de Equoterapia.

*[Handwritten signature]*



Prova da cadeira de rodas

*[Handwritten signature]*

ANEXO II

LISTA DE PRESENÇA EM ATENDIMENTO PEDAGÓGICO



<https://sistema.sistema-argus.com.br/relatorios/c2.asp?idturna=4286&mes=1>  
 APAE CONCORDIA  
 RUA ANITA GARIBALDI, 1298 - VISTA ALEGRE - CEP 89701-090 - CONCORDIA - SC  
 CNES: 1 - CNP: 83.076.232/0001-50 - IE: ISENTO

DIÁRIO DE FREQUÊNCIA

Ano letivo: 2019  
 Turno: ESTIMULAÇÃO PRECOCE - IVESPERTINO  
 Horário entrada/saída: 13:15:00 às 17:15:00  
 Referência: OUTUBRO/2019

| Seq | Nome                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TF | TP |  |
|-----|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| 1   | JOÃO MANUEL FALMETTIVANZO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 2   | LAYNIA GIRARDI            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 3   | LETICIA WUADEN SIEGA      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 4   | LUCAS BOSCATTO ZARBELLI   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 5   | MIGUEL BOSCATTO ZARBELLI  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| 6   | ROGER DUARTE GRAMDO       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

OBSERVAÇÕES: 04/10 Reunião Pedagógica / 14 e 15 de Outubro Feriado / 28/10 Feriado

ASSINATURA PROFESSORES(S):  
 PROFESSOR: CASIMIRRA CAPELLINI DA SILVA - (PROFESSOR)

ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

REVISADO POR:

*[Handwritten Signature]*  
 Graciele Camillo Sauer  
 Coordenadora Pedagógica  
 375.591-6-04

*[Handwritten Signature]*

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

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

06/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:03:41  
041014842 0188

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

|                     |                      |                       |
|---------------------|----------------------|-----------------------|
| Convenio            | FGTS ARRECADACAO GRF | 64550179191-2         |
| Codigo de Barras    | 8587000048-0         | 30762320001-1         |
| Data do pagamento   | 10763405088-9        | 06/11/2019            |
| CNPJ/CEI/CPF        | 83076232/0001-50     | 10/2019               |
| COMPETENCIA         |                      | 115                   |
| CODIGO RECOLHIMENTO |                      | 07/11/2019            |
| VENCIMENTO          |                      | 4.864,55              |
| VALOR DEPOSITO      |                      | 4.864,55              |
| Valor Total         |                      | 4.864,55              |
| NR. AUTENTICACAO    |                      | 4.F86.694.A21.D88.40D |



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 24/10/2019 - 14:53:32

|  |                                |   |                             |                                   |  |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0049)34422730 |  |
| 03-FPAs<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>60.806,94                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>28 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>83.076.232/0001-50 | 11-COMPETÊNCIA<br>10/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/11/2019 |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>4.864,55 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>4.864,55 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

85870000480 645501791912 107634050889 307623200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 24/10/2019 - 14:53:32

|  |                                |   |                             |                                   |  |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0049)34422730 |  |
| 03-FPAs<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>60.806,94                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>28 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-COD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>83.076.232/0001-50 | 11-COMPETÊNCIA<br>10/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/11/2019 |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL<br>4.864,55 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>4.864,55 |
|--|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

85870000480 645501791912 107634050889 307623200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




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


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

06/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:52:44  
041014842 0172  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| DATA DO PAGAMENTO     | 06/11/2019     |
| IDENTIFICADOR         | 83076232000150 |
| CODIGO DE PAGAMENTO   | 2305           |
| COMPETENCIA           | 10/2019        |
| VALOR DA CONTRIBUICAO | 939,53         |
| VALOR TOTAL           | 939,53         |

NR. AUTENTICACAO 4.088.100.A36.D09.923  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

|   |            |                                 |                    |
|---|------------|---------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>   |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO         | 2305               |
|   |            | 4 - COMPETÊNCIA                 | 10/2019            |
|   |            | 5 - IDENTIFICADOR               | 83.076.232/0001-50 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  |            | 6 - VALOR DO INSS               | 939,53             |
| 1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS<br>Rua ANITA GARIBALDI, 1298<br>VISTA ALEGRE<br>Concórdia  |            | 7 -                             |                    |
| (49) 3442-2730  |            | 8 -                             |                    |
| 89.701-090<br>SC  |            | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |            | 10 - ATM / MULTA E JUROS        | 0,00               |
| 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. |            | 11 - TOTAL                      | 939,53             |
| VENCIMENTO  | 20/11/2019 | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |

|   |            |                                 |                    |
|---|------------|---------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>   |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO         | 2305               |
|   |            | 4 - COMPETÊNCIA                 | 10/2019            |
|   |            | 5 - IDENTIFICADOR               | 83.076.232/0001-50 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  |            | 6 - VALOR DO INSS               | 939,53             |
| 1215-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS<br>Rua ANITA GARIBALDI, 1298<br>VISTA ALEGRE<br>Concórdia  |            | 7 -                             |                    |
| (49) 3442-2730  |            | 8 -                             |                    |
| 89.701-090<br>SC  |            | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |            | 10 - ATM / MULTA E JUROS        | 0,00               |
| 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. |            | 11 - TOTAL                      | 939,53             |
| VENCIMENTO  | 20/11/2019 | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |