

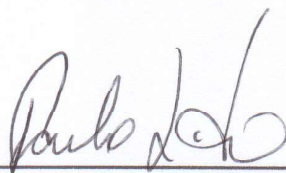
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE SARANDI – APASSA

RUA ARMÍNIO DA SILVA,848 - BAIRRO CENTRO, SARANDI - RS

### DECLARAÇÃO

A Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Sarandi – APASSA, localizada à Rua Armínio da Silva, 848 representada pelo seu presidente Paulo Luiz Fritzen, portador do CPF 734.704.650-53, DECLARA, para os devidos fins de direito que a importância recebida no valor de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) da Prefeitura Municipal de Sarandi, conforme emenda impositiva entre o município e Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Sarandi – APASSA, foram aplicados na consecução dos fins a que se destinou e que foram efetuados os devidos registro contábeis. Nada mais havendo a constar assino a presente para que a mesma surta seus efeitos legais.

Sarandi, 17/12/ 2019.



---

Paulo Luiz Fritzen

Presidente da APASSA Sarandi - RS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE SARANDI – APASSA

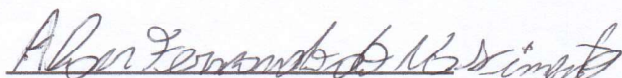
RUA ARMÍNIO DA SILVA, 848 - BAIRRO CENTRO, SARANDI - RS

### DECLARAÇÃO

A Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Sarandi – APASSA, localizada à Rua Armínio da Silva, 848 representada pelo seu presidente Paulo Luiz Fritzen, portador do CPF 734.704.650-53, DECLARA, para os devidos fins de direito que a importância recebida no valor de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) da Prefeitura Municipal de Sarandi, conforme emenda impositiva entre o município e Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Sarandi – APASSA, foram aplicados na consecução dos fins a que se destinou e que foram efetuados os devidos registro contábeis e os membros do conselho fiscal efetivo desta entidade após análise dos boletins contábeis aprovaram a aplicação conforme prestação de contas em anexo da importância recebida.


Nada mais havendo a constar assino a presente para que a mesma surta seus efeitos legais.

Sarandi, 17/12/ 2019.



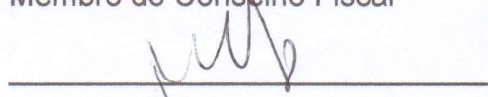
Alan Fernando do Nascimento

Membro do Conselho Fiscal



Marlon Wolfart

Membro do Conselho Fiscal



Maria de Lourdes Freddo

Membro do Conselho Fiscal



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE SARANDI – APASSA

RUA ARMÍNIO DA SILVA,848 - BAIRRO CENTRO, SARANDI - RS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SARANDI

Sarandi, 17 de dezembro de 2019.

Protocolo de entrega de documentos

Segue em anexo a prestação de contas da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Sarandi – APASSA que aconteceu no dia 10 de novembro de 2019 em viagem cultural a cidade de Gramado e Canela - RS. Contendo relação de pagamentos, cópia das notas fiscais, cópia do extrato bancário, declaração da Associação e do Conselho Fiscal, demonstrativo da execução da receita e despesa.

**ANEXO I**

**Relação de pagamentos**

**Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE SARANDI - APASSA**

**CNPJ: 12.539.860/0001-87**

**Valor do convênio: R\$ 7.500,00**

**Data do convênio: 19/08/2019**

**Objeto: Viagem Cultural e Passeios à cidade de Gramado e Canela - RS**

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data da Nota Fiscal	Nº cheque	Data de pagamento	Valor
LUVATUR EMPRESA DE TRANSPORTE LTDA	68.932.773/0001-78	000.000.123	09/11/2019	000009	25/11/2019	R\$ 1.900,00
HOTEL VILA ASSIS LTDA EPP	03.239.863/0001-04	000.069.840	10/11/2019	000010	28/11/2019	R\$ 58,00
RODRIGUES PRESTES RESTAURANTE	31.411.167/0001-79	000.000.480	10/11/2019	000006	10/11/2019	R\$ 400,00
SUPERMERCADO WAGNER LTDA	93.801.330/0004-00	000.064.914	09/11/2019	000011	28/11/2019	R\$164,25
SUPERMERCADO WAGNER LTDA	93.801.330/0004-00	000.012.397	08/11/2019	000012	08/11/2019	R\$ 197,67
PEDRO VL ROCHA - PIZZARIA - ME	27.569.713/0001-27	000.002.105	11/11/2019	000008	10/11/2019	R\$ 510,00
RCF EMPREENDIMENTOS LTDA - EPP	04.495.070/0001-19	1873	10/11/2019	000013	28/11/2019	R\$ 352,50
MINI MUNDO COMERCIO E SERVIÇOS DE TURISMO LTDA	89.846.042/0001-51	7994	10/11/2019	000007	10/11/2019	R\$ 336,00
FLORYBAL CHOCOLATES LTDA	93.778.066/0005-11	000.675.113	10/11/2019	000014	10/11/2019	R\$ 96,00



PARQUE DA SERRA BONDINHOS	14.756.721/0001- 11	7661	10/11/2019	000015	28/11/2019	R\$ 460,00
					TOTAL	R\$ 4.474,42

*Paulo D. D.*

Responsável pela Elaboração:

*[Signature]*

Responsável pela Execução:

**ANEXO II**

**Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa**

**Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE SARANDI - APASSA**

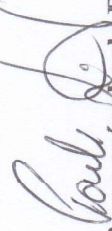
**CNPJ: 12.539.860/0001-87**

**Valor do convênio: R\$ 7.500,00**

**Data do convênio: 19/08/2019**

**Objeto: Viagem Cultural e Passeios à cidade de Gramado e Canela - RS**

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
19/08/2019	Prefeitura Municipal de Sarandi - RS	R\$ 7.500,00	08/11/2019	Pagamento NF 000.012.397	R\$ 197,67
			09/11/2019	Pagamento NF 000.064.914	R\$ 164,25
			09/11/2019	Pagamento NF 000.000.123	R\$ 1.900,00
			10/11/2019	Pagamento NF 000.069.840	R\$ 58,00
			10/11/2019	Pagamento NF 000.000.480	R\$ 400,00
			10/11/2019	Pagamento NF 1873	R\$ 352,50
			10/11/2019	Pagamento NF 7994	R\$ 336,00
			10/11/2019	Pagamento NF 000.675.113	R\$ 96,00
			10/11/2019	Pagamento NF 7661	R\$ 460,00
			11/11/2019	Pagamento NF 000.002.105	R\$ 510,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 4.474,42</b>



**Responsável pela Elaboração**



**Responsável pela Execução**



**ANEXO III**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

**Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE SARANDI - APASSA**

**CNPJ: 12.539.860/0001-87**

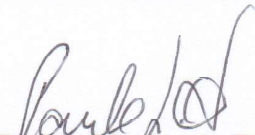
**Valor do convênio: R\$ 7.500,00**

**Data do convênio: 19/08/2019**

**Objeto: Viagem Cultural e Passeios à cidade de Gramado e Canela - RS**

**Período de execução: 05/01/2019 a 30/12/2019**

Banco: CRESOL	
Agência nº 5021	
Conta corrente nº: 6142-5	
1 - Saldo do extrato bancário	R\$ 0
2 - Menos: Cheques emitidos no período e ainda não debitados conforme discriminação abaixo	R\$ 0
3 - Saldo do Demonstrativo da Execução Financeira	R\$ 0

  
**Responsável pela Elaboração**

**Responsável pela Execução**



## Extrato

## EXTRATO CONSOLIDADO DE CONTA CORRENTE

DATA/HORA: 13/12/2019 - 14:02:07

INSTITUICAO FINANCEIRA: 133

AGENCIA: 5021-0 - CRESOL SARANDI

FONE: 5433613301

CONTA: 006.142-5 - ASSOCIACAO DE PAIS E A

PERIODO: 01/11/2019 A 13/12/2019

```

=====
12/11/2019 SALDO ANT.:                7.500,00 C
CHEQUE COMPENSADO
(6)                                   400,00 D ✓
CHEQUE COMPENSADO
(7)                                   336,00 D ✓

14/11/2019 SALDO ANT.:                6.764,00 C
CHEQUE COMPENSADO
(8)                                   510,00 D ✓

26/11/2019 SALDO ANT.:                6.254,00 C
CHEQUE PAGO POR CAIXA
(9)                                   1.900,00 D ✓

02/12/2019 SALDO ANT.:                4.354,00 C
CHEQUE COMPENSADO
(10)                                  58,00 D ✓
CHEQUE COMPENSADO
(11)                                  164,25 D ✓
CHEQUE COMPENSADO
(15)                                  460,00 D ✓
CHEQUE COMPENSADO
(13)                                  352,50 D ✓
CHEQUE COMPENSADO
(14)                                  96,00 D ✓
CHEQUE COMPENSADO
(12)                                  197,67 D ✓

=====
(=) SALDO .....:                    3.025,58 C
(+) LIMITE DE CREDITO.....:          0,00 C
(-) JUROS ACUMULADOS*.....:          0,00 D
(-) JUROS DE ADIANTAMENTO...:         0,00 D
(-) DEBITOS PENDENTES.....:          0,00 D
(-) IOF.....:                        0,00 D
(=) SALDO DISPONIVEL P/SAQUE...:      3.025,58 C
(+) SALDO BLOQUEADO 24 hrs ...:         0,00 C
(+) SALDO BLOQUEADO + 24 hrs ..:       0,00 C
(-) SALDO BLOQUEIO JUDICIAL...:        0,00 D
(=) SALDO TOTAL.....:                 3.025,58 C
=====

```

```

=====
JUROS SOBRE LIMITE MENSAL.....:        0,00 %
JUROS SOBRE LIMITE ANUAL.....:         0,00 %
=====

```

Amigo(a) Associado(a) Controle sua conta corrente e evite a devolucao de seu cheque. Faca seu LIMITE DE CHEQUE ESPECIAL.

OUVIDORIA: 0800-648-2300



**Extrato**

EXTRATO CONSOLIDADO DE CONTA CORRENTE  
DATA/HORA: 13/12/2019 - 14:10:50  
INSTITUICAO FINANCEIRA: 133  
AGENCIA: 5021-0 - CRESOL SARANDI  
FONE: 5433613301  
CONTA: 006.142-5 - ASSOCIACAO DE PAIS E A  
PERIODO: 06/12/2019 A 13/12/2019

=====

13/12/2019 SALDO ANT.:	3.025,58 C
TRANSF. ENTRE CONTAS BB- COM TARIFA (TRANSF BB)	
	3.025,58 D

=====

(=) SALDO .....	0,00 C
(+) LIMITE DE CREDITO.....	0,00 C
(-) JUROS ACUMULADOS*.....	0,00 D
(-) JUROS DE ADIANTAMENTO..:	0,00 D
(-) DEBITOS PENDENTES.....	0,00 D
(-) IOF.....	0,00 D
(=) SALDO DISPONIVEL P/SAQUE..:	0,00 C
(+) SALDO BLOQUEADO 24 hrs ...:	0,00 C
(+) SALDO BLOQUEADO + 24 hrs ..:	0,00 C
(-) SALDO BLOQUEIO JUDICIAL...:	0,00 D
(=) SALDO TOTAL.....	0,00 C

=====

JUROS SOBRE LIMITE MENSAL....:	0,00 %
JUROS SOBRE LIMITE ANUAL....:	0,00 %

=====

Amigo(a) Associado(a) Controle sua conta  
corrente e evite a devolucao de seu  
cheque. Faca seu LIMITE DE CHEQUE ESPECIAL.

OUVIDORIA: 0800-648-2300





13/12/2019 14:09:16

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome CRESOL SARANDI CTA CONV  
Agência 501-0  
Conta corrente 9123-5

**Creditado**

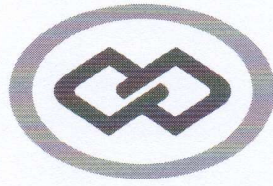
Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE S  
Agência 501-0  
Conta corrente 7036-X  
Valor 3.025,58  
Identificador 1 12539860000187  
Identificador 3 12539860000187  
Data Nesta data

Assinada por J9444970 EDENILSO CASAROTTO 13/12/2019 14:08:20  
JB897954 MARCIO LUIZ CASSEL 13/12/2019 14:09:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB897954 MARCIO LUIZ CASSEL.





# CRESOL

A

Prefeitura Municipal de Sarandi

A/C Setor de Controles Internos

## Declaração

Declaro para os devidos fins, que a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Sarandi - APASSA, CNPJ:12.539.860/0001-87, mantém conta nesta instituição financeira, sendo que possui somente talão de cheques para movimentação da conta, não possuindo outra forma de pagamento como cartões ou via Internet Banking.

Fico á disposição para maiores esclarecimentos.

Sarandi, 29 de novembro de 2019.

Emerson Leandro Zatti

Carteira PJ Cresol Sarandi

**CRESOL SARANDI**  
Emerson Leandro Zatti  
CPF 044.871.970-15