

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## PARECER 0013/2023

**Data:** 16/02/2023  
**Processo:** 0002/2023  
**Convênio:** 004/2023  
**Concedente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
**Responsável:** Marcia Roberg Cargnin  
**Beneficiário:** APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais  
**Responsável:** Gaspar Oliveira Antônio  
**Nota de Empenho:** 240/2023  
**Nº de Parcelas:** 11 **Total:** 268.368,00  
**Nº da Parcela:** 1 **Valor da Parcela:** 24.397,00  
**Transferência:** 30/01/2023 **Prestação de contas:** 16/02/2023

**Objeto:** Custeio de despesas que garantem a manutenção das atividades da OSC e atendimentos aos atuais 169 alunos matriculados no contra turno escolar e em período integral quais apresentam algum grau de deficiência física, mental ou múltipla compreendendo assim a educação especializada. Despesas estas compreendidas entre folha de pagamentos de funcionários, despesas de manutenção dos veículos e transporte escolar, despesas fixas como água, energia e internet e outros itens menores como materiais de expediente.

**Observação:** Prestação de contas da 01ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 3º/2023 termo de Fomento, no valor de R\$ 24.397,00 (vinte e quatro mil trezentos e noventa e sete reais).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº 004/2023, parcela 1, no valor de R\$ 24.397,00, destinados a auxiliar APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

APAE	1º/11 Parcela	TOTAL	ORÇAMENTO DO PROJETO ANUAL
Folha de Pagamento	20.522,51	20.522,51	215.000,00
Despesas Contábil	1.302,00	1.302,00	15.000,00
Despesas Gerais (Águas, luz, internet, telefone)		-	10.000,00
Veículos (04) seguro, manutenção, combustível	933,48	933,48	50.000,00
outros	1639,01	1.639,01	2.765,00
Recurso Próprio	<b>24.397,00</b>	<b>24.397,00</b>	<b>292.765,00</b>

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 1.478/2022, DE 06 DE JUNHO DE 2022..

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Alessandra Pascoali  
Controlador Interno

Município de Capivari de Baixo - SC, 16 de Fevereiro de 2023

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**CAPIVARI DE BAIXO/SC**

**VALOR R\$ 24.397,00**

**MES DE JANEIRO**

**EXERCICIO/2023.**

  
Alessandra Pascoali  
Controle interno  
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo



**Ofício nº 06/APAE/2023.**

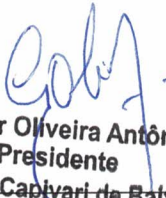
**Capivari de Baixo, SC, 12 de Janeiro de 2023.**

**Ilmo Sr VICENTE CORRÊA COSTA  
Prefeito Municipal Capivari de Baixo/SC.**

**Cumprimentando-o cordialmente, encaminho-vos a prestação de contas, referente ao Termo de Fomento nº 04/2023, no valor de R\$ 24.397,00 ( vinte quatro mil, trezentos noventa sete reais) correspondente ao mês de JANEIRO/2023.**

**Solicitamos a liberação da 2ª/12ª parcela, no valor de R\$ 24.397,00.**

**Atenciosamente.**



**Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
 CAPIVARI DE BAIXO - SC  
 FONE - (48) 3621-4420

ANEXO - TC 29

PARCELA MÊS: JANEIRO/2023.

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ORDENADOR DA DESPESA: VICENTE CORREA COSTA

ENDEREÇO: AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

CNPJ: 01.780.789/0001-03

MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO

DATA

VALOR R\$: 24.397,00

EMPENHO Nº:

PROJETO ATIVIDADE: 2011 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATEND. BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE/PROJETO OLIMPIADAS

ITEM/FONTE: 3.3.50.00.00.00.00.0100 - COMPLEMENTO ELEMENTO: 3.3.50.43.02.00.00.00

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.

CAPIVARI DE BAIXO, SC, 12 de Janeiro de 2023.

  
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

NOME	CARGO	ASSINATURA	C.P.F



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS**Conta origem:** 2362 | 003 | 00060407-0**Conta destino:** 2362 | 001 | 00060072-8**Nome destinatário:** JOSE MARCIO DE S BITTENCOURT**Valor:** R\$ 1.302,00 ✓**Identificação da operação:** APAE CAPIVARI**Data de débito:** 31/01/2023**Data/hora da operação:** 31/01/2023 08:23:40**Código da operação:** 024672202**Chave de segurança:** XK5QV31Y3UMK6VMG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo



**PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO**  
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001146

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

31/01/2023 11:18:16

DATA DO FATO GERADOR

31/01/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
	<b>JOSE MARCIO DE SOUSA BITTENCOURT ME</b>		<b>JOSE MARCIO DE SOUSA BITTENCOURT ME</b>			
ENDEREÇO					COMPLEMENTO	
RUA ADENAR NAZARIO CARDOSO, Nº 91, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000						
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
11.965.676/0001-36	<b>SIM</b>	02633		4836231770		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR						
<b>ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE</b>						
ENDEREÇO					COMPLEMENTO	
AVN GAL MENDONCA LIMA, Nº 399, CENTRO, CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC						
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL		
01.780.789/0001-03	1651					

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORARIOS CONTABEIS REF 01/2023	1.302,00	1.302,00

Cartão que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 31, 01, 23

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura:

**Gaspar Oliveira Antônio**  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL

1.302,00

IMPOSTOS FEDERAIS

VALOR LÍQUIDO

1.302,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
349 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA E AUDITORIA CONTÁBIL E TRIBUTÁRIA

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	CAPIVARI DE BAIXO - SC	R\$ 240,22 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f90a946235eac4c55e05c434b14d1cf9**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de **JOSE MARCIO DE SOUSA BITTENCOURT ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001146**.

NÚMERO NOTA FISCAL

**0001146**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

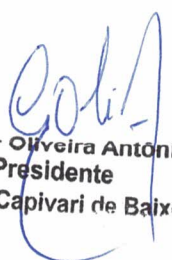
**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CAPIVARI DE BAIXO/SC**

**JUSTIFICATIVA ( PARTE )**

- NOME: ROSILENE COSTA ANTONIO

VALOR..... r\$ 816,72 -.....Parte do valor total de R\$ 4.713,50, conforme  
transferencia eletronica feita no dia 01/02/2023.

Capivari de Baixo, SC, 02/02/2023.

  
Gaspar Oliveira Antonio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo



# Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	2362 / 003 / 00060407-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.780.789/0001-03

<b>Banco:</b>	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3074 / 00000027114-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	POSTO CAPIVARA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.899.586/0001-66
<b>Valor:</b>	R\$ 933,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	APAE CAPIVARI
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO

<b>Data de débito:</b>	01/02/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/02/2023 09:29:56

<b>Código da operação:</b>	00114359
<b>Chave de segurança:</b>	4744WVS63MPKQ76A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

  
**Gaspar Oliveira Antônio**  
**Presidente**  
APAE- Capivari de Baixo

Recebemos de POSTO CAPIVARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/02/2023 Dest/Rem: APAE Valor Total: 933,48

NF-e  
Nº 000.003.865  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### POSTO CAPIVARA LTDA

R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552 - CENTRO -  
CAPIVARI DE BAIXO - SC - CEP: 88745-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.003.865  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0203 8995 8600 0166 5500 1000 0038 6512 9562 6058

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Faturamento com emissão de NFe

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230023295862 01/02/2023 08:07:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254082564

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.899.586/0001-66

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE

CNPJ / CPF

01.780.789/0001-03

DATA DA EMISSÃO

01/02/2023

ENDEREÇO

AV MENDONCA LIMA, 056 APAE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA DA SAÍDA

01/02/2023

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:07:31

### FATURA/DUPLICATAS

DADOS DA FATURA

Número: 3865 - Valor Original: R\$ 933,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 933,48

Número 001

Vencimento 01/02/2023

Valor R\$ 933,48

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	158,69	933,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	933,48

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF


ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1043	GASOLINA ADITIVADA	SEM GTIN	27101259	060	5929	l	177,812	5,25	0,03	933,48	0,00	0,00	0,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações aqui consignadas.</p> <p>em 01/02/23</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura: </p> <p><b>Gaspar Oliveira Antônio</b> Presidente APAE - Capivari de Baixo</p>													

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente aos documentos: ECF 4 EPSON TM-T900F, série EP12181000000024209, COO 367320, COO 398984, COO 399171, COO 400624, COO 403133, COO 405897, COO 406110. Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 158,69 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD. Base ICMS ST retido: R\$ 917,50. Valor ICMS ST retido: R\$ 229,37

RESERVADO AO FISCO




## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.780.789/0001-03
<b>Nome:</b>	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
<b>Conta de débito:</b>	2362   003   00060407-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	13691.10802 00134.327006 00003.585254 9 92720000076171
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	UNICRED
<b>Código do Banco:</b>	136
<b>Código do ISPB:</b>	00315557
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PSICO SHOP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PSICOSHOP COMERCIO DE LIVROS E FORMULARIOS EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.597.752/0001-70</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.780.789/0001-03
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.780.789/0001-03

<b>Data do Vencimento:</b>	25/02/2023	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o presente boleto bancário deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em 01/02/23</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura: </p> <p><b>Gaspar Oliveira Antônio</b> Presidente <b>APAE- Capivari de Baixo</b></p> </div>
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/02/2023	
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	761,71	
<b>Juros (R\$):</b>	0,00	
<b>IOF (R\$):</b>	0,00	
<b>Multa (R\$):</b>	0,00	
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00	
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00	
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	761,71	
<b>Valor Pago (R\$):</b>	761,71	
<b>Identificação do Pagamento:</b>	APAE CAPIVARI	



136-8

13691.10802 00134.327006 00003.585254 9 92720000076171

Local de Pagamento						Vencimento	25/02/2023	
Pagável em qualquer banco						Agência/Código Beneficiário	1108-8/0134327-0	
Beneficiário						404	Nosso Número	021/00035852-5
PSICOSHOP COMERCIO DE LIVROS E FORMULARIOS CNPJ: 03.597.752/0001-70 CENTRO							1(=) Valor do Documento	761,71
AV RIO BRANCO, SALA 1007, FLORIANOPOLIS - SC						88015-200	2(-) Desconto / Abatimento	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento				
25/01/2023	028046-01	DM	N	25/01/2023				
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor			
		021	R\$		X			
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						3(-) Outras Deduções		
Cobrar Multa de 2,00% após o vencimento e Juros de 1,00% ao mês						4(+) Mora/Multa		
PROTESTO AUTOMATICO APOS 10 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO						5(+) Outros Acréscimos		
						6(=) Valor Cobrado		

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE  
AV GENERAL MENDONCA LIMA , 390 - Centro  
88745-000 - Capivari de Baixo - SC

01.780.789/0001-03



Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.780.789/0001-03
<b>Nome:</b>	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
<b>Conta de débito:</b>	2362   003   00060407-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	08591.08003 40026.064903 00019.525013 9 92670000087730
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	COOP CENTRAL DE CREDITO - AILOS
<b>Código do Banco:</b>	085
<b>Código do ISPB:</b>	05463212
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPRIMIX SUPRIMENTOS EMPRESARIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA</b>
	<b>CPF/CNPJ: 16.912.866/0001-09</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
	<b>Nome/Razão Social: SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA</b>
	<b>CPF/CNPJ: 16.912.866/0001-09</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
	<b>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS</b>
	<b>CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03</b>
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
	<b>Nome/Razão Social: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS</b>
	<b>CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03</b>

<b>Data do Vencimento:</b>	20/02/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/02/2023
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	877,30
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	877,30

Este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações consignadas.

em 01/02/23

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: **Gaspar Oliveira Antônio**  
**Presidente**  
**APAE- Capivari de Baixo**



085-0

08591.08003 40026.064903 00019.525013 9 92670000087730

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					Vencimento 20/02/2023
Beneficiário SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA ME - Cnpj:16.912.866/0001-09 R SILVINO MOREIRA LIMA SOBRINHO,1168-HUMAITA-88704225-TUBARAO-SC					Agência/Código beneficiário 0108-2/0026064-9
Data do documento 20/01/2023	Número do documento F70272/01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data process. 20/01/2023	Nosso número 00260649000019525
Uso do Banco/Convênio	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 877.30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Apos vencimento, cobrar Juros de R\$ 1,75 por dia de atraso Apos o vencimento cobrar 5% de Multa, R\$ 43,87 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS-1293 CNPJ:01.780.789/0001-03 AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399 - CENTRO CAPIVARI DE BAIXO/SC - 88745000 Sacador/Avalista:					Cod. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 01/02/2023 - 16:22

Mês: Janeiro/2023

Período: 30 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.941,16 C
27/01/2023	000000	SALDO DIA		1.941,16 C
30/01/2023	301230	CRED TEV	24.397,00 C	26.338,16 C
30/01/2023	000000	SALDO DIA		26.338,16 C
31/01/2023	310821	ENVIO TEV	2.579,30 D	23.758,86 C
31/01/2023	310822	ENVIO TEV	2.123,22 D	21.635,64 C
31/01/2023	310822	ENVIO TEV	2.152,88 D	19.482,76 C
31/01/2023	310823	ENVIO TEV	1.302,00 D	18.180,76 C
31/01/2023	310823	ENVIO TEV	2.021,53 D	16.159,23 C
31/01/2023	310824	ENVIO TEV	2.561,15 D	13.598,08 C
31/01/2023	310825	ENVIO TEV	2.115,80 D	11.482,28 C
31/01/2023	310825	ENVIO TEV	2.592,83 D	8.889,45 C
31/01/2023	310826	ENVIO TEV	2.021,53 D	6.867,92 C
31/01/2023	000000	SALDO DIA		6.867,92 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/02/2023	010708	PAG BOLETO	862,50 D	6.005,42 C
01/02/2023	010726	ENVIO TEV	330,47 D	5.674,95 C
01/02/2023	010727	ENVIO TEV	1.207,08 D	4.467,87 C
01/02/2023	010933	ENVIO TED	933,48 D	3.534,39 C
01/02/2023	011420	ENVIO TEV	816,72 D	2.717,67 C
01/02/2023	011425	PAG BOLETO	761,71 D	1.955,96 C
01/02/2023	011426	PAG BOLETO	877,30 D	1.078,66 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

  
**Gaspar Oliveira Antônio**  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

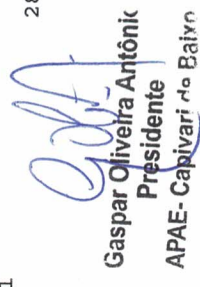
RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000824 121801792303 207673050807 178078900010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

INSCRIÇÃO:	FAP:	RAT AJUSTADO:	INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO						
01.780.789/0001-03	0,50	1,00	01.780.789/0001-03	DEPÓSITO	JAM						
TOMADOR/OBRA:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL								
KELLEN DA SILVA NANDI	0,00	0,00	135.92175.72-5	0,00	0,00	01/10/2021	01	05	28/12/2022	P3	02236
357,26			0,00			26,79			28,58		0,00
KELLEN DA SILVA NANDI			135.92175.72-5			01/10/2021	01		12/01/2023	Z5	02236
KELLEN DA SILVA NANDI			135.92175.72-5			01/10/2021	01		12/01/2023	P1	02236
AMANDA DA ROSA MACHADO	0,00	0,00	201.34061.04-1			03/05/2021	01		189,59		02237
2.369,97			0,00			195,11					0,00
ANDREA ARAUJO DE SOUZA SILVA			125.82001.72-6			01/03/2021	01		353,77		02392
4.422,00			0,00			455,25					0,00
ANDRESA DAVID DE AEREU			132.78994.72-7			01/03/2021	01		353,76		02392
4.422,00			0,00			455,25			190,54		04110
BEATRIZ COSTA ANTONIO TEIXEIRA			155.40643.44-9			01/08/2020	01				0,00
2.381,76			0,00			196,17					0,00
CELSON ROBERTO ROUSSENQ DE SA			141.42369.72-1			01/03/2021	01		247,63		02392
3.095,40			0,00			280,44					0,00
CINTHIA GARCIA MACHADO			207.36770.23-7			01/03/2021	01		353,76		02392
4.422,00			0,00			455,25					0,00
CLAUDIA DE SOUZA DUARTE			129.14996.89-8			01/07/2013	01		330,24		02516
4.128,04			0,00			414,10					0,00
DOUGLAS BARBOSA ROSA			137.31846.87-9			06/04/2022	01		176,00		02392
2.200,00			0,00			179,82					0,00
EMILIA GOMES DUARTE DA ROSA			124.18281.11-8			01/03/2021	01		353,77		02392
4.422,00			0,00			455,25					0,00
FRANCIELLE SCHMOELER DA SILVA CARDOSO			136.21666.72-8			01/06/2022	01		352,00		02392
4.400,00			0,00			452,17					0,00
GEANE VITORIO PREVE CIPRIANO			122.76385.37-7			01/03/2021	01		353,77		02392
4.422,00			0,00			455,25					0,00
GIANE REGINA MENEGETTI ZWETSCH			122.20675.24-8			01/06/2018	01		280,98		02236
3.512,17			0,00			330,45					0,00

  
 Gaspar Oliveira Antônik  
 Presidente  
 APAE-Capivari do Baixo

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000824 121801792303 207673050807 178078900010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
TOMADOR/OBRA: DEPÓSITO

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO JAM
GUILHERME ARENT DE MEDEIROS	0,00	138.38008.72-2	0,00	01/04/2022	01				200,00	03331
2.500,00		0,00		208,99						0,00
IVONETE FERMINO	0,00	108.64918.13-2	0,00	01/03/2021	01				186,51	05135
2.331,27		0,00		191,63						0,00
JENNIFER MEDEIROS ANTONIO	0,00	201.71995.02-8	0,00	14/09/2022	01				176,00	02392
2.200,00		0,00		179,82						0,00
JOAO BATISTA DE SOUZA	0,00	106.22020.12-6	0,00	02/06/2020	01				262,82	07823
3.285,21		0,00		303,22						0,00
JURANDIR PATRICIO NOTTA	0,00	128.11663.72-1	0,00	01/07/2017	01				342,72	02515
4.283,94		0,00		435,92						0,00
LEDIANE MARJORIE DAL FORNO	0,00	206.17883.76-3	0,00	03/07/2017	01				107,09	02239
1.338,73		0,00		102,30						0,00
LENITA DA SILVA URBANO DE OLIVEIRA	0,00	164.46367.14-8	0,00	14/09/2022	01				185,79	05135
2.322,46		0,00		190,84						0,00
LUCAS DA ROSA DE SOUZA	0,00	207.70262.43-5	0,00	02/05/2022	01				230,67	04141
2.883,38		0,00		255,00						0,00
LUCIANA SOUZA VASCONCELOS	0,00	129.12512.85-0	0,00	03/05/2021	01				276,84	02239
3.460,52		0,00		324,26						0,00
LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA	0,00	207.70261.69-2	0,00	11/03/2022	01				227,48	04141
2.843,61		0,00		250,23						0,00
MARCELO DA SILVA BARBOSA	0,00	210.65497.25-5	0,00	07/06/2022	01				241,86	07823
3.023,34		0,00		271,79						0,00
MARCOS FERNANDO BORGES	0,00	134.36073.72-4	0,00	01/10/2021	01				243,07	07823
3.038,45		0,00		273,61						0,00
PAMMYLA LAURINDO PORTO	0,00	236.30069.49-1	0,00	01/03/2021	01				176,88	02392
2.211,00		0,00		180,81						0,00
RAQUEL DA SILVA BAITAZAR	0,00	131.25767.72-4	0,00	21/11/2022	01				104,40	02238
1.305,00		0,00		99,27						0,00
RENATA TOMAZ DOS SANTOS SILVEIRA	0,00	210.51441.44-9	0,00	01/04/2015	01				285,10	02236
3.563,82		0,00		336,65						0,00

  
Gaspar Oliveira Antônico  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

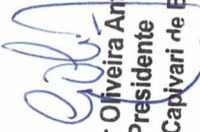
DATA: 27/01/2023  
HORA: 14:05:39  
PÁG: 0003/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000824 121801792303 207673050807 178078900010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL		SEG DEVIDA					JAM
RICARDO JOSE WANDRESEN GONCALVES			138.10130.72-8		14/06/2022	01				02392
1.218,47	0,00		0,00		91,48				97,47	0,00
ROSILENE COSTA ANTONIO			182.35151.72-9		01/03/2007	01				01313
5.963,30	0,00		0,00		671,03				477,06	0,00
SABRINA DE OLIVEIRA GONCALVES			165.30304.76-3		04/03/2022	01				02392
3.300,00	0,00		0,00		304,99				264,00	0,00
SILVANA LOCKS NAZARIO			107.31404.49-9		01/08/2017	01				05143
2.366,51	0,00		0,00		194,80				189,33	0,00
SINDY DANIELE DA SILVA PEQUENO			207.35646.79-6		01/08/2022	01				02238
2.900,00	0,00		0,00		256,99				232,00	0,00
TEDIS RONIER VIEIRA SANTOS			139.85741.72-6		01/03/2021	01				02392
1.758,75	0,00		0,00		140,10				140,70	0,00

  
Gaspar Oliveira Antônico  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

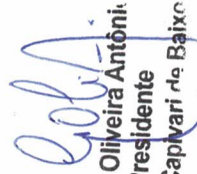
DATA: 27/01/2023  
HORA: 14:05:39  
PÁG : 0004/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000824 121801792303 207673050807 178078900010

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA					JAM
MICHEL GHISI CALLEGARI	3.900,00	0,00	132.04803.72-3	0,00	780,00	13			0,00	02251
										0,00

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE-Capivari de Baixo

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
106.552,36

0,00

0,00

10.395,03

8.212,18

0,00

DATA: 27/01/2023  
 HORA: 14:05:39  
 PÁG : 0005/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858900000824 121801792303 207673050807 178078900010

Nº ARQUIVO: KYGPz6pINKq0000-0  
 INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: OitvKtqfQWE0000-3  
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
 COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:


LOGRADOURO: AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA 399 BAIRRO: CENTRO

CEP: 88745-000

UF: SC

CIDADE: CAPIVARI DE BAIXO

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	34	102.652,36	0,00	102.652,36	0,00
13	1	3.900,00	0,00	3.900,00	0,00
TOTALS:	35	106.552,36	0,00	106.552,36	0,00

  
**Gaspar Oliveira Antônia**  
 Presidente  
 APAE- Capivari do Baixo

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/01/2023  
HORA: 14:05:39  
PÁG : 0006/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858900000824 121801792303 207673050807 178078900010

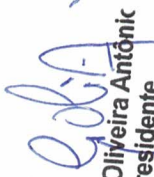
N° ARQUIVO: KYGfz6pINkq0000-0  
INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:  
EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: OitVKtqfWE0000-3  
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA 399 UF: SC CEP: 88745-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: CAPIVARI DE BAIXO CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco" -RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
REMUNERACÃO SEM 13° SALÁRIO 102.652,36  
REMUNERACÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 34

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.212,18	0,00	0,00	0,00	8.212,18

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

  
Gaspar Oliveira Ant6nic  
Presidente  
APAE - Capivari do Baixo

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO N° DE CONTROLE: OitvKtqfWE0000-3 N° ARQUIVO: KYGpz6pInkq0000-0  
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 01.780.789/0001-03  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA 399 UF: SC CEP: 88745-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: CAPIVARI DE BAIXO TELEFONE: 0048 3623 0130 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.395.03 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 10.395.03  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

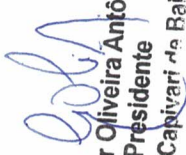
COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

  
Gaspar Oliveira Antônico  
Presidente  
APAE-Capivari de Baixo

Escola Especial São Francisco de Assis e  
Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD  
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro  
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000  
CNPJ: 01.780.789/0001-03  
Fone: (48) 3623.0130 | Fax: (48) 3623.0130  
[capivaridebaixo@apaebrasil.org.br](mailto:capivaridebaixo@apaebrasil.org.br) | [www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br](http://www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br)



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

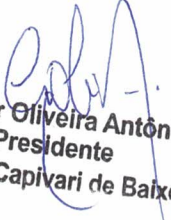
### PREFEITURA CAPIVARI DE BAIXO

#### JUSTIFICATIVA

NOME: SUPRIMIX  
C N P J.....16.912.866/0001-09

R\$ 877,30 - Parte do valor total de R3 1.754,60, conforme nota fiscal DANFE nº000.070.272, datado de 20/01/2023, transferência eletrônica feita em 01/02/2023, sendo que o pagamento será parcelado em 2(duas) vezes no valor de R\$ 877,30.

Capivari de Baixo, SC, 01/02/2023..

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

Recebi (ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE - 1293) de SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE - 1293 - AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC.

Data de Emissão: 20/01/2023	Data de Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Valor Total da Nota R\$ 1.754,60	NF-e No.: 000.070.272 Série: 001
--------------------------------	----------------------	--	-------------------------------------	--

Identificação do Emitente SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA SUPRIMIX SUPRIMENTOS EMPRESARIAIS R SILVINO MOREIRA LIMA SOBRINHO, 1168 HUMAITA TUBARAO SC 88704-225 (48) 3626-0068 envionfe@lojasuprimix.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.070.272 SÉRIE 001 FL 1/2	 Chave de Acesso: 4223 0116 9128 6600 0109 5500 1000 0702 7210 0022 4911 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	--

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de autorização de uso: 342230014527663 20/01/2023 14:49:30
Inscrição Estadual: 256843007	Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 16.912.866/0001-09

Destinatário/Remetente Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE - 1293		CNPJ/CPF: 01.780.789/0001-03	Data da Emissão: 20/01/2023	
Endereço: AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399		Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 88745-000	Data Entrada/Saída: 20/01/2023
Complemento: EM FRENTE AO CARTORIO ALANO		UF: SC		Hora Entrada/Saída: 14:49:29
Município: CAPIVARI DE BAIXO	Fone/Fax: 3623-0130	Inscrição Estadual:		

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	20/02/2023	877,30									
002	21/03/2023	877,30									

Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Desonerado: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.754,60	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor do IPI Devolução: 0,00	Valor Total da Nota: 1.754,60

Transportador/Volume Transportados Razão Social: PROPRIO		Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço: --		Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade: 17	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto: 0,000	Peso Líquido: 0,000	

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
2442	AGUA SANITARIA 5L - GUIMARAES 0	28289019	0102	5102	UN	2,00	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6257	ALCOOL LIQUIDO 70 5 LITROS - CLEAN SHOP 0	22071010	0102	5102	UN	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CANETA ESFEROG 07 AZ - COMPACTOR 0	96081000	6102	5102	UN	10,00	1,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
617	COPO DESC 180ML TRANSP C/100 - COPOZAN 0	20058000	0102	5102	UN	3,00	5,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1221	COPO DESC 300ML TR C/100 - COPOZAN 0	39241000	0102	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6751	COPO DESC TERM 180 ML C/20 - TOTALCOPOS	39241000	0102	5102	UN	3,00	4,40	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7004	DESINF 5L MIRAX PRONTO USO LAVANDA CAMP - RENKO	38089429	0102	5102	DP	3,00	29,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8253	DETERG 500ML NEUTRO C/6 - LIMPOL	34025000	0102	5102	UN	5,00	20,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	ESPONJA LEVE 4 PAGUE 3 BRILHUS BT4514 - BETTANIN 0	68053090	0102	5102	UN	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6939	GUARDANAPO 22X23 C/50 CELULOSE - SORELLA 0	40151900	0102	5102	UN	10,00	2,10	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	LA DE ACO 60G C/ 8 UN - BOMBRILO	73231000	0102	5102	UN	5,00	3,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5110	LUVA LATEX PROCED M C/100 - BOMPACK	40151900	0102	5102	UN	2,00	21,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8066	ODORIZ AERO 400ML CARINHO DE MAE - NOVICA 0	38085910	0102	5102	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8064	ODORIZ AERO 400ML ESSENCIA DO CAMPO - NOVICA 0	38085910	0102	5102	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8065	ODORIZ AERO 400ML LAV FRANCESA - NOVICA 0	38085910	0102	5102	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4952	ODORIZ VARETA 100ML ENTUSIASMO BAMBOO - SECAR	33074900	0102	5102	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7753	ODORIZ VARETA 270ML LIMAO SICILIANO - AMAZONIA 0	33074900	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5951	PANO COPA 50X68 REFOR 2083/2073 BR - PANOPRATIC	63071000	0102	5102	UN	10,00	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	PANO MULTI 28X240 C/ 600 AZUL -	56039240	2102	5102	UN	1,00	97,00	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais: Informações Complementares: Cliente: APAE CAPIVARI. Docto emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera credito IPI. Permite o aproveitamento de credito de ICMS no valor de R\$ 0,00Corresp a aliquota 0,00 Nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 123/2006. Pedido No: 32977. Tributos Trib Aprox R\$: 311,41(17,75%) Federal, R\$: 0,00(0,00%) Estadual, R\$: 0,00(0,00%) Municipalcom base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT Vendedor: ANA CLAUDIA, Portador: TRANSPOCRED - SUPRIMIX. Local Separacao: A9
---

Identificação do Emitente

SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA  
 SUPRIMIX SUPRIMENTOS E.M.PRESARIA

R SILVINO MOREIRA LIMA SOBRINHO, 1168  
 HUMAITA  
 TUBARAO SC  
 88704-225  
 (48) 3626-0068  
 envionfe@lojasuprimix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 No. 000.070.272  
 SÉRIE 001  
 FL 2/2



Chave de Acesso:  
 4223 0116 9128 6600 0109 5500 1000 0702 7210 0022 4911

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

Natureza da Operação: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**  
 Protocolo de autorização de uso: 342230014527663 20/01/2023 14:49:30

Inscrição Estadual: 256843007 Insc. Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 16.912.866/0001-09

Destinatário/Remetente  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE - 1293 CNPJ/CPF: 01.780.789/0001-03 Data da Emissão: 20/01/2023  
 Endereço: AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399 Bairro/Distrito: CENTRO CEP: 88745-000 Data Entrada/Saida: 20/01/2023  
 Complemento: EM FRENTE AO CARTORIO ALANO Hora Entrada/Saida: 14:49:29  
 Município: CAPIVARI DE BAIXO Fone/Fax: 3623-0130 UF: SC Inscrição Estadual:

Dados do Produto/Serviço:

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
	PROPLUS													
4808	PAPEL A4 BRANCO C/500 - SULFIT 0	48025610	0102	5102	UN	10,00	33,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5222	PAPEL HIG 12X30M F DUPLA - FOFINHO 0	48181000	0102	5102	UN	8,00	21,90	0,00	175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	PAPEL TOALHA INTER 20X21 CELULOSE C/1000 - MONTANA	48183000	0102	5102	UN	6,00	10,50	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7601	PAPEL TOALHA ROLO 6X200M 28G ECO - SUPRIMIX 0	48182000	0102	5102	UN	1,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3925	RODO 30CM SIMPLES REF 9051 - SUPERPRO	96039000	0102	5102	UN	2,00	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
373	SABAO BARRA 5X180GR NEUTRO - YPE 0	34011900	0102	5102	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8028	SABAO PO 800G SACHE EQUILIBRIO AZUL - GOTA LIMPA	34025000	0102	5102	UN	5,00	7,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4116	SABONETE LIQ 5L ERVA DOCE PEROLADO - NATSUME	34013000	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5952	SACA XADREZ 40X60 LAVADA REF 1405 - PANOPRATIC	63071000	0102	5102	UN	5,00	8,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	SACO LIXO PRETO 15L C/40 RL - GERAPLAST	39232910	0102	5102	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4586	SACO LIXO PRETO 50L C/15 RL - GERAPLAST	39232910	0102	5102	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4280	SACO LIXO PRETO C/100 95X110X7 - SUPRIMIX 0	39232990	0102	5102	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8172	TOALHA LENCO UMEDECIDO C/ 50UN - COTTONBABY	34025000	0102	5102	UN	5,00	8,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2817	VASSOURA NYLON NOVICA PRO CABO 1.40M - SUPERPRO	96039000	0102	5102	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6026	VASSOURA PALHA ESPECIAL - ALE	96031000	0102	5102	UN	1,00	44,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



2x → 877,30 → 20/02/2023  
 → 877,30 → 21/03/2023

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 01.02.23  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: *Gaspar Oliveira Antônio*

*Gaspar Oliveira Antônio*  
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

Cálculo do ISSQN:  
 Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:  
 Informações Complementares:  
 Cliente: APAE CAPIVARI. Docto emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional.Nao gera credito IPI. Permite o aproveitamento de credito de ICMS no valor de R\$ 0,00Corresp a aliquota 0,00 Nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 123/2006. Pedido No: 32977. Tributos Trib Aprox RS: 311,41(17,75%) Federal, RS: 0,00(0,00%) Estadual, RS: 0,00(0,00%) Municipalcom base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT Vendedor: ANA CLAUDIA. Portador: TRANSPOCRED - SUPRIMIX. Local Separacao: A9

	<b>PSICOSHOP COMERCIO DE LIVROS E FORMULARIOS EIRELI</b> AV RIO BRANCO, SALA 1007, TORRE 1 - Nro:404 CENTRO FLORIANOPOLIS SC Cep: 88.015-200 Fone: ( ) - psicoshop@psicoshop.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>No: 28046</b> <b>Série: 1</b> <b>Folha(s): 1/1</b>	 4223 0103 5977 5200 0170 5500 1000 0280 4610 0028 4843 Protocolo de Autorização de 342230017861237 2023-01-25T13:39:52-03:00
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER</b>		

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256519307	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO 03.597.752/0001-70	CNPJ 03.597.752/0001-70
---------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE		01.780.789/0001-03	25/01/2023
ENDERECO AV GENERAL MENDONCA LIMA, 390	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 88.745-000	DATA DA SAIDA 25/01/2023
MUNICIPIO Capivari de Baixo	FONE / FAX (48)3623-0130	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 13:39

FATURA	001 R\$ 761.71 25/02/2023
--------	---------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVICOS 780,00	
VALOR DO FRETE 20,71	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 39,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 761,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL COMERCIO DE SELOS E POSTAGENS	FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 06.895.434/0001-83
ENDERECO AVENIDA RIO BRANCO, LOJA 13 380	MUNICIPIO FLORIANOPOLIS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256850410		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,600	PESO LIQUIDO 0,000

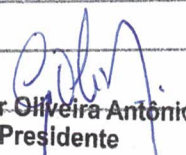
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1368	WASI - PROTOCOLO DE REGISTRO	49019900	041	5102	UN	30,00	26,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0% 0%

Certifico que o material/arquivo constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 01, 02, 23

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura:   
**Gaspar Oliveira Antônio**  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOME FANTASIA DESTINATARIO: APAE CAPIVARI/ 028806	

RECEBEMOS DE 'PSICOSHOP COMERCIO DE LIVROS E FORMULARIOS EIRELI' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/01/2023 VALOR TOTAL: R\$761.71 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE - AV GENERAL MENDONCA LIMA,390. Centro, 88745-000 - Capivari de Baixo-SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	NF-e N: 28046 SÉRIE: 1
--	---------------------	----------------------------	------------------------------