

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## PARECER 0051/2023

**Data:** 20/03/2023  
**Processo:** 0009/2023  
**Convênio:** 008/2022  
**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:** 334/2023  
**Nº de Parcelas:** 12      **Total:** 109.910,91  
**Nº da Parcela:** 1      **Valor da Parcela:** 9.991,90  
**Transferência:** 07/02/2023      **Prestação de contas:** 14/03/2023

**Objeto:** "Prevenção às deficiências e Intervenção Precoce às Crianças e Adolescentes com atraso neuropsicomotor e de deficiência intelectual e/ou múltipla"

**Observação:** Prestação de contas da 01ª/12ª parcela dos recursos recebidos através de 8º/2022 termo de Fomento, no valor de R\$ 9.991,90 (nove mil novecentos e noventa e um reais noventa centavos).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº 008/2022, parcela 1, no valor de R\$ 9.991,90, destinados a auxiliar APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais , conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Despesas/Itens	jan/23	orçamento
Camiseta	R\$ 7.780,00	R\$ 7.780,00
Adesivo	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00
Cartaz		R\$ 1.150,00
Folder		R\$ 1.960,00
Flyer		R\$ 880,00
Projeter		R\$ 4.790,00
Notebook		R\$ 3.649,00
Teste Idadi		R\$ 610,22
Protocolo Was		R\$ 4.696,41
Avaliação Neurop.		R\$ 452,28
Teste FDT - Kit		R\$ 283,50
Brinquedos	R\$ 206,63	R\$ 1.129,40
Psicólogo	R\$ 755,27	R\$ 45.636,00
Psicopedagoga		R\$ 45.636,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9.991,90</b>	<b>R\$ 119.902,81</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.

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

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.

Após sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento conforme Resolução TC N°14/2012.

Considerando a prestação de contas regular encaminha-se para a liberação da próxima parcela, no valor atualizado de **R\$109.910,91 (cento e nove mil novecentos e dez reais noventa e um centavos)** conforme Resolução N°427/2023 do CMDCA, que dispõem sobre a aprovação da readequação do Plano de Trabalho do projeto: "Prevenção às deficiências e Intervenção Precoce às Crianças e Adolescentes com atraso neuropsicomotor e de deficiência intelectual e/ou múltipla" da APAE de Capivari de Baixo, sendo a readequação de prazo de execução: do mês de fevereiro à dezembro de 2023 e de cronograma de desembolso: 1° parcela: R\$9.991,00 e a 2° parcela: 109.910,91, totalizando: R\$119.902,81.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 23 de Março de 2023



Alessandra Pascoali  
Controle Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
 RELAÇÃO DE EMPENHOS (DESK)

Período: 01/01/2023 até 20/03/2023

Parâmetros: Empenho: ["334"]; Entidade: [{"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Data Final: 20/03/2023; Data Inicial: 01/01/2023; Mostrar complemento do elemento: S; Consolidado: N; Emitir: EMPENHO; Ordenar Por: EMPENHO; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Tipo de Data: EMISSAO; Exercício: 2023; Tipo do recurso: TODOS; Categoria do recurso: TODOS - Versão: 34 de 05/07/2022 14:27:11

Empenho	Tipo	Processo	SF	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Ação	Dot.	Nat. Despesa	Credor
334	0			31/01	119.902,81	0,00	9.991,90	9.991,90	109.910,91		8.243,9	2.759.7003.5109	2007	21	3350-4399000000	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE

Total do Período: 119.902,81 0,00 9.991,90 9.991,90 109.910,91

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**CAPIVARI DE BAIXO/SC**  
**PROJETO PREVENÇÃO**  
**(FIA)**

**VALOR R\$ 9.991,90**

**MES DE JANEIRO**

**EXERCICIO/2023.**

  
Alessandra Pascoali  
Controle interno  
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

Recebido  
14.03.23



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

ANEXO - TC 29

PARCELA MÊS: FEVEREIRO/2023.

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ORDENADOR DA DESPESA: VICENTE CORREA COSTA

ENDEREÇO: AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ: 01.780.789/0001-03

EMPENHO Nº:

DATA

VALOR R\$: 9.991,90

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

ITEM/FONTE: 3.3.50.00.00.00.00.00.0100 - 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, 10 de Março de 2023.

  
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

NOME	CARGO	ASSINATURA	C.P.F



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2192 / 00000019222-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INDUSTRIA COMERCIO CONFECOES FREE STYLE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.596.944/0001-24
<b>Valor:</b>	R\$ 7.780,00 ✓
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	APAE
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO

<b>Data de débito:</b>	09/03/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/03/2023 13:50:30


<b>Código da operação:</b>	00137310
<b>Chave de segurança:</b>	A9V85RU9LCZQJRSE



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 0104

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

 <p><b>FATIMA CONFECÇÕES</b> INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES FREE STYLE LTDA R ROBERTO ZUMBLICK, 361 - MATRIZ - HUMAITA, TUBARÃO, SC - CEP: 88704-400 - Fone: (48) 3626-5408 / ( ) -</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000000022 SÉRIE 1 Folha1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0304 5969 4400 0124 5500 1000 0000 2210 0269 9017</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 254266762</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p>CNPJ 04.596.944/0001-24</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		01.780.789/0001-03		09/03/2023
ENDEREÇO AV GENERAL MENDONÇA LIMA Nº: 399		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88745-000	DATA DA SAÍDA 09/03/2023
MUNICÍPIO CAPIVARI DE BAIXO	UF SC	FONE / FAX / CELULAR ( ) - / (48) 99996-9477	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:20:31

FATURA / DUPLICATA

Obs: DINHEIRO-  
Vencido:  
Valor: 7.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,40	0,00	7.780,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.780,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 200	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDDE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
003339	CAMISETA M/C PV CORES P	4301P	6106.10.00	0102	5.101	PC	30,0000	38,90	0,00	1.167,00	0,00	0,00	0,00
003340	CAMISETA M/C PV CORES M	4301M	6106.10.00	0102	5.101	PC	70,0000	38,90	0,00	2.723,00	0,00	0,00	0,00
003341	CAMISETA M/C PV CORES G	4301G	6106.10.00	0102	5.101	PC	70,0000	38,90	0,00	2.723,00	0,00	0,00	0,00
003342	CAMISETA M/C PV CORES GG	4301GG	6106.10.00	0102	5.101	PC	30,0000	38,90	0,00	1.167,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constantes neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 09/03/23

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura:   
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE - Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 19612	Vendedor: ALFREDO	RESERVADO AO FISCO
--	-------------------	--------------------

NF-e impressa através do software Bruning Job - [www.bruningsistemas.com.br](http://www.bruningsistemas.com.br)

Recebemos de INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES FREE STYLE LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.		<p><b>NF-e</b> Nº 000000022 SÉRIE 1</p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	
		VALOR TOTAL 7.780,00



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro 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 / 00000028212-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CASTEL COMUNICACAO VISUAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.001.922/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 1.250,00 ✓
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	APAE
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO

<b>Data de débito:</b>	10/03/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/03/2023 08:51:53

<b>Código da operação:</b>	00111377
<b>Chave de segurança:</b>	RHPX9Y80YKE33ZF4

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.

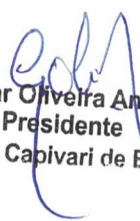
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo



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

NOTA FISCAL  
**0000850**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA  
10/03/2023 08:42:33

DATA DO FATO GERADOR  
10/03/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CASTEL COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CASTEL COMUNICAÇÃO</b>		COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES, Nº 865, CAÇADOR, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000				
Nº CPF/CNPJ <b>05.001.922/0001-37</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>01953</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>36234133</b>
			E-MAIL <b>castel-com@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE</b>				COMPLEMENTO
ENDEREÇO AVN GAL MENDONCA LIMA, Nº 399, CENTRO, CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC				
Nº CPF/CNPJ <b>01.780.789/0001-03</b>	INSC. MUNICIPAL <b>1651</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>4836231770</b>	E-MAIL <b>bittencourtservcontabeis@hotmail.com</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	5000	CONFEÇ. ADESIVO VINIL IMPRESSO COM RECORTE	0,25	1.250,00					
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em <u>10.03.23</u></p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura: <u>Gaspar Oliveira Antônio</u> Presidente APAE- Capivari de Baixo</p>				TOTAL GERAL <b>1.250,00</b>					
OBSERVAÇÕES		VALOR LÍQUIDO		<b>1.250,00</b>					
		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS						
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,7486 %	1.250,00	34,36	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**506 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>CAPIVARI DE BAIXO - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 227,00 (18.16%)</b>
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 98ecd16f2b6acfb0d3f3618a5f344da  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6489f9dcee5486002816e26af41ab2fc

Recebi(emos) de **CASTEL COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000850**.

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000850**

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

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do recebedor



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro 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>	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2604 / 00000073322-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JADER CAETANO
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.209.768/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 206,63
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	APAE
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO

<b>Data de débito:</b>	10/03/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/03/2023 13:17:53

**Código da operação:** 00150787  
**Chave de segurança:** S1TXRUCGTTUUSVUP

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 0104

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 1

**JADER CAETANO**  
 RUA ALTAMIRO GUIMARÃES, 763 - - CENTRO, Tubarao, SC -  
 CEP: 88701300 - Fone/Fax: 4830524004

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000.000.070  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 4223 0326 2097 6800 0163 5500 1000 0000 7010 0600 0306  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342230053586619 - 10/03/2023 09:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258140666  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 26.209.768/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: Associação de Pais e Amigos Dos Excepcionais - APAE  
 CNPJ/CPF: 01.780.789/0001-03  
 DATA DA EMISSÃO: 10/03/2023  
 ENDEREÇO: Avenida General Mendonça Lima, 399 -  
 BAIRRO/DISTRITO: Centro  
 CEP: 88745-000  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICÍPIO: Capivari de Baixo  
 FONE/FAX: 4836231770  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		206,63	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								206,63	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MPB013	Sequencia de Pompons	95030099	0102	5102	PC	1,0000	70,4300	70,43					
733-DCA	Aramado Sapinho	95030099	0102	5102	PC	1,0000	136,2000	136,20					

Certifico que o material/serviço constantes desta documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 10.03.23  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 70442  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Dados Bancários para Depósito: Banco Sicredi - Agência 2604 - C/C 73322-9 - Jader Caetano - CNPJ 26.209.768/0001-63 - CHAVE PIX CNPJ 26209768000163  
 RESERVADO AO FISCO:

**MÊS DE FEVEREIRO – 1ª PARCELA (R\$ 9.991,90)**

**AÇÕES: Contratação das profissionais atuantes no projeto Pedagoga Zulamar e Psicóloga Renata**

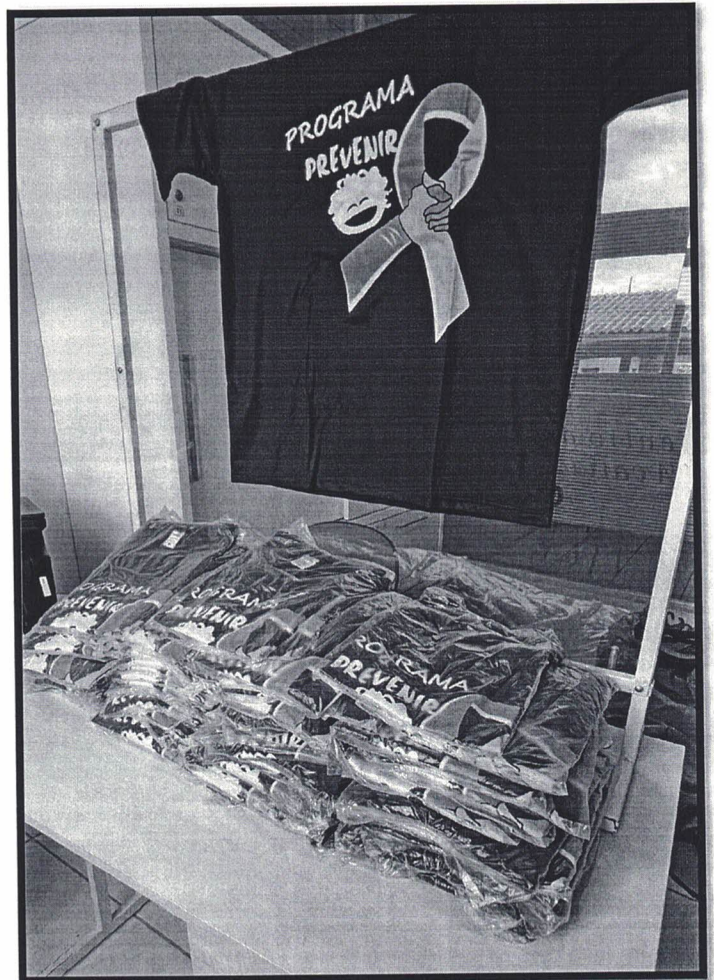
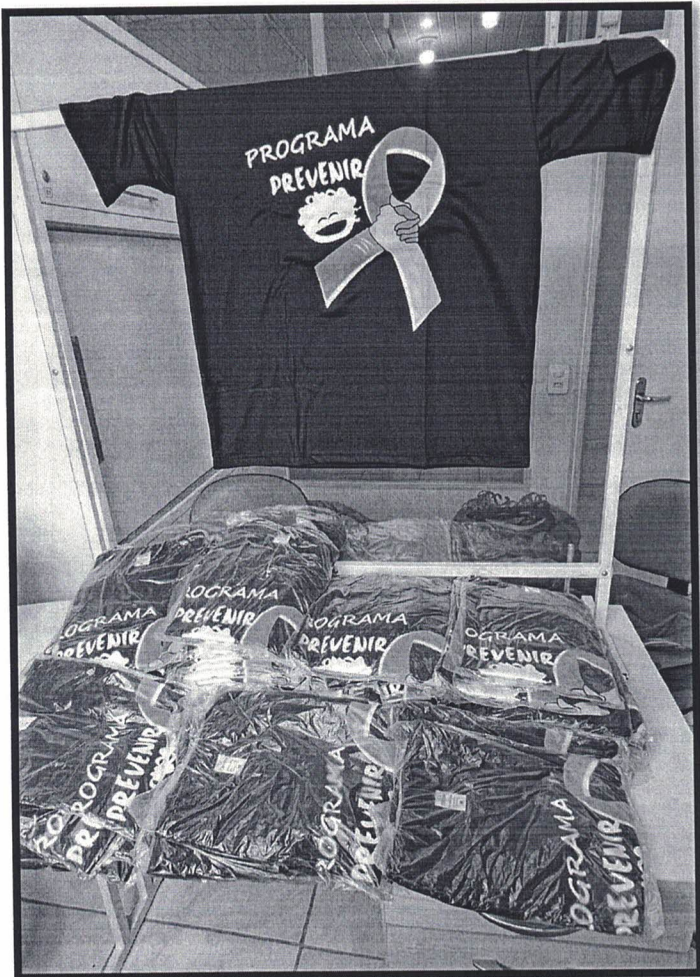
**24/02/2023 - Estudo do projeto e organização da aplicabilidade do mesmo**



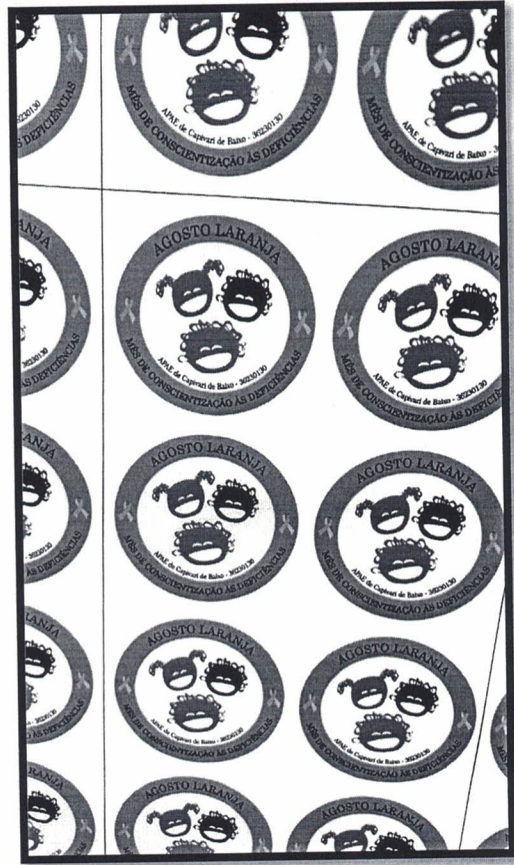
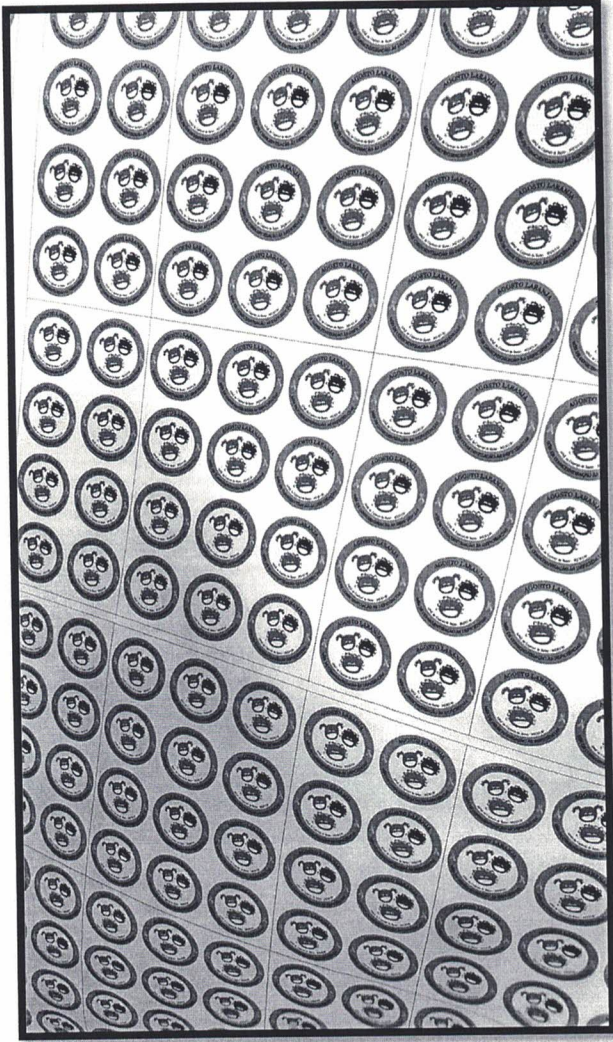
**28/02/2023 – Elaboração das palestras e dinâmicas**



COMPRA DAS 200 CAMISETAS DO PROJETO DE PREVENÇÃO

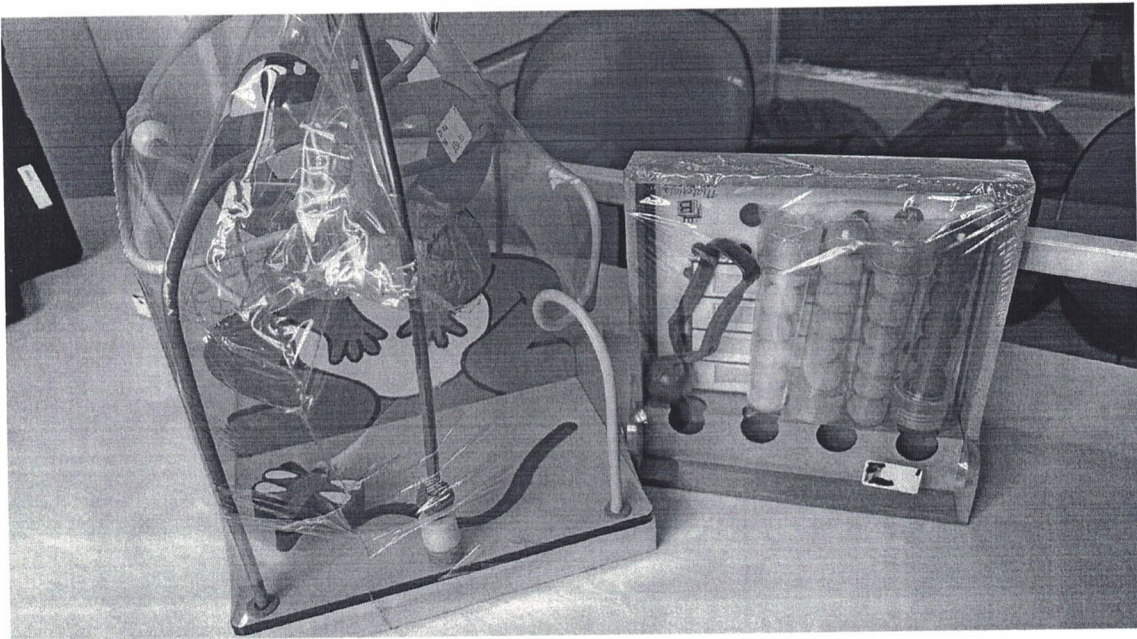


COMPRA DOS 5.000 ADESIVOS DO PROJETO



## AQUISIÇÃO DE PARTE DOS BRINQUEDOS EDUCATIVOS

Aramado e sequencias de pompom





**Extrato por período**

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 08/02/2023 - 08:01

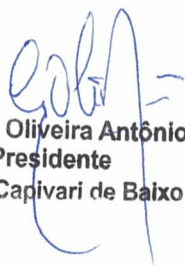
Mês: Fevereiro/2023

Período: 5 - 7

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	428,66 C
03/02/2023	000000	SALDO DIA		428,66 C
06/02/2023	000000	SALDO DIA		428,66 C
07/02/2023	071150	CRED TEV	9.991,90 C	10.420,56 C
07/02/2023	000000	SALDO DIA		10.420,56 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

06/03/2023	137279	ENVIO TED	275,74 D	17.485,81 C
06/03/2023	194373	ENVIO TED	1.800,00 D	15.685,81 C
06/03/2023	060732	ENVIO TEV	1.207,08 D	14.478,73 C
06/03/2023	060733	ENVIO TEV	160,00 D	14.318,73 C
06/03/2023	061104	ENVIO TEV	2.000,00 D	12.318,73 C
06/03/2023	137279	DOC/TED INTERNET	11,00 D	12.307,73 C
06/03/2023	194373	DOC/TED INTERNET	11,00 D	12.296,73 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		12.296,73 C
07/03/2023	070926	ENVIO TEV	352,46 D	11.944,27 C
07/03/2023	070927	ENVIO TEV	402,81 D	11.541,46 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		11.541,46 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		11.541,46 C
09/03/2023	104424	ENVIO TED	203,04 D	11.338,42 C
09/03/2023	137310	ENVIO TED	7.780,00 D	3.558,42 C
09/03/2023	104424	DOC/TED INTERNET	11,00 D	3.547,42 C
09/03/2023	137310	DOC/TED INTERNET	11,00 D	3.536,42 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		3.536,42 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/03/2023	100723	ENVIO TEV	200,00 D	3.336,42 C
10/03/2023	100853	ENVIO TED	1.250,00 D	2.086,42 C
10/03/2023	100853	TAR DOC IN	11,00 D	2.075,42 C
10/03/2023	101319	ENVIO TED	206,63 D	1.868,79 C
10/03/2023	101319	TAR DOC IN	11,00 D	1.857,79 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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