

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0298/2023

Data: 10/11/2023
Processo: 0051/2023
Convênio: 002/2023
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: PLINIO DA SILVA VIEIRA
Beneficiário: APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
Responsável: Gaspar Oliveira Antônio
Nota de Empenho: 833/2023
Destinatário: PLINIO DA SILVA VIEIRA
Nº de Parcelas: 1 Total: 19.261,04
Nº da Parcela: 1 Valor da Parcela: 19.261,04
Transferência: 16/06/2023 Prestação de contas: 10/11/2023

Objeto: PRESTAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE PACIENTES PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS SALDO REMANESCENTE DO SUS (Portaria GM/MS Nº 96) - APAE.

Observação: Prestação de contas da parcela dos recursos recebidos através do Convênio 2º/2023, no valor de R\$ 19.261,04 (dezenove mil duzentos e sessenta e um reais e quatro centavos).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº 002/2023, parcela 1, no valor de R\$ 19.261,04, destinados a auxiliar APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Considerando o Termo de Convênio 002/2023 para a prestação e manutenção de serviços de assistência a saúde de pacientes portadores de necessidades especiais. Link: <https://capivaridebaixo.sc.gov.br/uploads/sites/290/2023/07/Convenios-002-2023-APAE.pdf>

O presente termo foi assinado no dia 07.06.2023. A transferência realizada no dia 16.06.2023.

APAE	DATA	NOTA FISCAL	VALOR R\$
David Ronch NFº 1.163 - uniforme Escolar	12/06/2023	6.293,00	4.000,00
Bella Donna Ind. Com. NF Nº580 - Fraldas	01/07/2023	10.000,00	10.000,00
Suprimix NF Nº77.2130- Material de Limpeza	27/10/2023	1.219,68	659,54
Dental Brasil Distr. NF Nº13.452 - Material de Consumo	07/07/2023	4.000,00	4.000,00
Cascaes gaspar Ltda NF Nº5616Material de Expediente	11/07/2023	601,5	601,50
Total		21.663,41	19.261,04

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.

Município de Capivari de Baixo - SC, 14 de Novembro de 2023

Alessandra Pascoali
Controlador Interno

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2023; Data Final (emissão empenho): 10/11/2023; Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Credor: [{"valor": "2709865", "descricao": "ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Consolidado: N; Número do Empenho: [{"833"}]; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Tipo Documento: TODOS - Versão: 37 de 19/07/2023 08:50:48

DESPESAS				PAGAMENTOS		
DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO				
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Valor	Saldo a pagar
Entidade.: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO						
Credor.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE						
Empenho 833	13/06/2023	19.261,04	1063	13/06/2023 (1)	0,00	19.261,04
				Total do Empenho.:	0,00	19.261,04
Total do Credor.:		19.261,04				0,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA MUNICIPAL

CAPIVARI DE BAIXO

Portaria GM/MS nº 96 de 7 Fevereiro de 2023.

VALOR R\$ 19.261,04

Data deposito.....16/06/2023.


Alessandra Pascoali
Controlé interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

10/11/23

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 | www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br



Ofício nº 70/APAE/2023.

Capivari de Baixo, SC, 10 de Novembro de 2023.

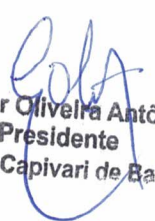
**Ilma Sra MÁRCIA ROBERG CARGNIN
Prefeita Municipal Capivari de Baixo/SC**

Cumprimentando-a cordialmente, encaminho-vos a prestação de contas, referente ao TERMO DE COLABORAÇÃO nº 002/2023, saldo remanescentes do SUS, acordo Portaria GM/MS nº 96 de 7 fevereiro de 2023, no valor de R\$ 19.261,04 (dezenove mil, duzentos sessenta um reais e quatro centavos).

Atualmente a APAE atende 155 (cento cinquenta e cinco) educandos com deficiência intelectual e múltipla e que os recursos de saldo remanescentes do SUS foram empregados para aquisição de fraldas, lenços umedecidos, materiais odontológicos e uniformes que foram entregues aos alunos.

Salientamos ainda a importância que esses valores tem para a nossa instituição, sendo que muito bem empregados em prol de nossos educandos.

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: JUNHO/2023.

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ORDENADOR DA DESPESA: MÁRCIA ROBERG CARGNIN

ENDEREÇO: AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ: 01.780.789/0001-03

EMPENHO Nº:

DATA

VALOR R\$: 19.261,04

PROJETO ATIVIDADE: 2011 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATEND. BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE/CONVÊNIO 002/23.

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,

Gaspar
 Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixo

NOME

CARGO

ASSINATURA

C.P.F



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco: 756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta: 01 - Conta Corrente
Conta destino: 3078 / 00000110280-0
Tipo de pessoa: JURÍDICA
Nome: DAVID RONCHI DEDE UNIFORMES
CPF/CNPJ: 17.815.188/0001-29
Valor: R\$ 4.000,00 ✓
Valor da tarifa: R\$ 11,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: APAE
Histórico: PAGAMENTO


Data de débito: 16/06/2023 ✓
Data / Hora da operação: 16/06/2023 11:22:26

Código da operação: 00123904
Chave de segurança: TGX1MTXUH4RKLGVQ

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

DAVID RONCHI

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.001.163
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0617 8151 8800 0129 5500 1000 0011 6310 0001 5452

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
342230129684154 12/06/2023 14:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.815.188/0001-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257019596

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
01.780.789/0001-03

DATA DA EMISSÃO
12/06/2023

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88745-000

DATA DA SAÍDA
12/06/2023

ENDEREÇO
av general mendonca lima, S/N

UF
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:39:57

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	846,41 (13,45 %)	6.293,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.293,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O Mesmo	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO TUBARAO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	PESO LÍQUIDO
QUANTIDADE 123	ESPÉCIE	MARCA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
17	BERMUDA	61034200	0102	5102	UN	24,0000	50,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	BERMUDA XG	61034200	0102	5102	UN	1,0000	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	CALÇA DE HELANCA	61034200	0102	5102	UN	24,0000	56,00	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CAMISETA M. CURTA	61091000	0102	5102	UN	24,0000	34,00	0,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	CAMISETA MANGA LONGA	61091000	0102	5102	UN	24,0000	37,00	0,00	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	CAMISETA MC TAM XGG	61091000	0102	5102	UN	2,0000	46,50	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	JAQUETA DE HELANCA	62043200	0102	5102	UN	24,0000	79,00	0,00	1.896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fan.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL
Forma de Pagto: Dinheiro
Optante pelo Simples Nacional
PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATÉ 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA
Trib aprox R\$ 846,41 Fed, R\$ 0,00 Est, R\$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) FADD79

Declaro que o meu serviço constante neste documento foi realizado/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 16/06/23

RESERVADO AO FISCO

Nome:

Cargo:

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/06/2023 14:55:26



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta origem: 2362 | 003 | 00060407-0

Conta destino: 0425 | 003 | 00001161-0

Nome destinatário: BELLA DONNA INDUSTRIA E COMERCIO

Valor: R\$ 10.000,00

Identificação da operação: APAE

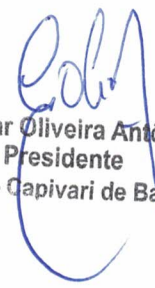
Data de débito: 03/07/2023

Data/hora da operação: 03/07/2023 08:52:48

Código da operação: 01483724

Chave de segurança: T9ZA86JRP091K7M5

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 0104


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Bella Donna
Indústria e Comércio Ltda. ME
Fábrica de Fraldas
Fone/Fax: (48) 3622-5169

BELLA DONNA
BELLA DONNA IND E COM LTDA ME
RUA CORONEL JOSE MARTINS CABRAL, 304 - -
CENTRO, TUBARÃO, SC - CEP: 88704-360 - Fone:
(48) 3622-5169 / () -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 00000580
SÉRIE 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 0795 7876 3600 0131 5500 1000 0005 8010 0172 9017

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
342230146796155

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252648382

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
95.787.636/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF
01.780.789/0001-03

DATA DA EMISSÃO
01/07/2023

ENDEREÇO
AV GENERAL MENDONÇA LIMA Nº: 399

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88745-000

DATA DA SAÍDA
01/07/2023

MUNICÍPIO
CAPIVARI DE BAIXO

UF
SC

FONE / FAX / CELULAR
(48) 3632-0130 / () -

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
13:32:32

FATURA / DUPLICATA

Obs: DEPÓSITO EM CONTA-PARCELA

Vencido: 03/07/2023

Valor: 10.000,00

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	1.421,42	0,00	10.001,31
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	1,31	0,00	0,00	0,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

PLACA DO VEIC
-

UF
-

CNPJ / CPF
-

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

UF
-

INSCRIÇÃO ESTADUAL
-

QUANTIDADE
244 UNIDADES

ESPÉCIE
UNIDADES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
000167	FRALDA INFANTIL TURMINHA DO TATATÁ G C/84 UNID	9619.00.00	0102	5.102	PCT	2,00	59,55	0,02	119,08	0,00	0,00	0,00
000169	FRALDA INFANTIL TURMINHA DO TATATÁ GG C/ 78 UNID	9619.00.00	0102	5.102	PCT	5,00	59,65	0,04	298,21	0,00	0,00	0,00
000170	FRALDA INFANTIL TURMINHA DO TATATÁ SXG C/ 72 UNID	9619.00.00	0102	5.102	PCT	35,00	59,65	0,27	2.087,48	0,00	0,00	0,00
000170	FRALDA INFANTIL TURMINHA DO TATATÁ SXG C/ 72 UNID	3401.11.90	0102	5.102	PCT	113,00	16,27	0,24	1.838,27	0,00	0,00	0,00
000168	TOALHINHA BEBÊ LIMPINHO 140 UNID	3401.11.90	0102	5.102	PCT	10,00	16,27	0,02	162,68	0,00	0,00	0,00
000171	TOALHA UMEDECIDA SNOW MASTER ADULTO 40 UNID	3401.11.90	0102	5.102	PCT	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
000004	FRALDA GERIAT. PRATIC NOTURNA G 10 UNID.	9619.00.00	0102	5.101	PCT	18,00	70,00	0,17	1.259,84	0,00	0,00	0,00
000096	FRALDA GERIAT. PRATIC NOTURNA M C/ 20 UNID.	9619.00.00	0102	5.101	PCT	30,00	70,00	0,25	2.099,72	0,00	0,00	0,00
000106	FRALDA GERIAT. PRATIC NOTURNA G C/ 20 UNID.	9619.00.00	0102	5.101	PCT	30,00	70,00	0,25	2.099,72	0,00	0,00	0,00
000139	FRALDA GERIAT. PRATIC NOTURNA XG C/ 16 UNID.	9619.00.00	0102	5.101	PCT	30,00	70,00	0,25	2.099,72	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
5101 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123/06. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Vendedor: LOJA
RESERVADO AO FISCO

NF-e impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br

Recebemos de BELLA DONNA IND E COM LTDA ME os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CAPIVARI DE BAIXO

VALOR TOTAL
10.000,00

NF-e
Nº 00000580
SÉRIE 1

Confirmando que o material recebido constante deste documento foi recebido/procurado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em **03.07.23**

Nome: _____

Cargo: **Gaspar Oliveira Antonio**
Presidente

Assinatura: **APAE - Capivari de Baixo**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED 0000000 - 00315557
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1409 / 00000075872-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DENTAL BRASIL DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	25.168.590/0001-97
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APAE
Histórico:	PAGAMENTO

Data de débito:	07/07/2023
Data / Hora da operação:	07/07/2023 13:20:04

Código da operação:	00145793
Chave de segurança:	P2335R90M2R9WJWC

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL BRASIL DIST.DE PRODUTOS MEDICOS E

ANTONIO HULSE, 280 - DEHON
88704-220 TUBARAO - SC
(48) 3628-0699

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**
13.452
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4223 0725 1685 9000 0197 5500 1000 0134 5210 5176 9830

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
342230152220345 07/07/2023 14:22:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.871.342

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
25.168.590/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE

CNPJ
01.780.789/0001-03

DATA DA EMISSÃO
07/07/2023

ENDEREÇO
AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88745-000

DATA DA SAÍDA
07/07/2023

MUNICÍPIO
Capivari de Baixo

UF
SC

FONE / FAX
3623-0130

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:22:03

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 05/08/2023 4.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	114,90	0,00	638,66
				TOTAL DA NOTA
				4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V TOTAL LÍQUIDO	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
13392	ABRIDOR DESCANSO DE BOCA C/2	90184999	0102	5102	UN	1	35,90	35,90	34,90	0,00	0,00		5,71
14066	AFASTADOR EXPANDEX INFANTIL BRANCO C/2	90184999	0102	5102	UN	2	25,90	51,80	50,35	0,00	0,00		8,23
7556	ALCOOL 70%	29051100	0102	5102	UN	2	8,90	17,80	17,30	0,00	0,00		2,33
1230	APLICADOR DE AMARRILHO SIMPLES AZUL	90211010	0102	5102	UN	1	15,00	15,00	14,58	0,00	0,00		1,96
9317	BABADOR IMPERMEAVEL C/100 MAXCLEAN	48115929	0102	5102	UN	4	16,99	67,96	66,06	0,00	0,00		10,11
13875	BANDEJA 20X10X02CM P/ 7 AZUL - FAVA	39089090	0102	5102	UN	2	13,99	27,98	27,20	0,00	0,00		4,16
13876	BANDEJA 20X10X02CM P/ 7 BRANCA - FAVA	39089090	0102	5102	UN	1	13,99	13,99	13,60	0,00	0,00		2,08
10266	CABO P/ ESPELHO ALUMINIO GOLGRAN	90184999	0102	5102	UN	3	7,30	21,90	21,29	0,00	0,00		3,48
1521	CARBONO C/12 MAQUIRA	90184999	0102	5102	UN	2	8,90	17,80	17,30	0,00	0,00		2,83
14021	CAVITADOR CAVEFLEX 6000	90184999	0102	5102	UN	1	959,00	959,00	932,22	0,00	0,00		152,42
69	COMPRESSA GAZE 9 FIOS C/500 LIDIA	30059019	0102	5102	UN	4	24,90	99,60	96,82	0,00	0,00		13,02
7431	CUNHAS REFLEXIVAS C/20 SORTIDAS	90184999	0102	5102	UN	1	50,90	50,90	49,48	0,00	0,00		8,09
13014	DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5	90184999	0102	5102	UN	1	25,00	25,00	24,30	0,00	0,00		3,97
13773	ENVELOPE 08X100M MEDSTERIL	90184999	0102	5102	UN	1	63,50	63,50	61,73	0,00	0,00		10,09
11663	ESCOVA ROBSON ROSA	90184999	0102	5102	UN	40	6,90	276,00	268,29	0,00	0,00		43,87
6082	ESPATULA FISCHERS ULTRAPAK 45 REGULAR	90184999	0102	5102	UN	1	288,00	288,00	279,96	0,00	0,00		45,77
14862	ESPATULA TITANIO N.02 INDUSBELLO	90184999	0102	5102	UN	1	85,00	85,00	82,63	0,00	0,00		13,51
13816	ESPATULA TITANIO N.04 INDUSBELLO	90184999	0102	5102	UN	1	84,00	84,00	81,65	0,00	0,00		13,35
4962	ESPELHO BUCAL N 5	90184999	0102	5102	UN	3	5,90	17,70	17,21	0,00	0,00		2,81
13376	ESPELHO DE MAO	90184999	0102	5102	UN	1	29,90	29,90	29,07	0,00	0,00		4,75
14905	ESPELHO RELAX PLUS C/2	90184999	0102	5102	UN	2	67,50	135,00	131,23	0,00	0,00		21,46
1392	FIO RETRATOR ULTRAPAK 000 ULTRADENT	30061090	0102	5102	UN	1	89,90	89,90	87,39	0,00	0,00		11,75
12048	FLUOR GEL NEUTRO AZUL 2.0 %	28013000	0102	5102	UN	1	7,50	7,50	7,29	0,00	0,00		0,98
5180	FLUOR SPRAY CARE MORANGO	90184999	0102	5102	UN	1	64,90	64,90	63,09	0,00	0,00		10,32
1065	FLUOR SPRAY CARE TUTTI FRUTI	90184999	0102	5102	UN	1	64,90	64,90	63,09	0,00	0,00		10,32
14764	KIT MASTER RESINA - ULTRAGLOSS	90184919	0102	5102	UN	1	289,00	289,00	289,93	0,00	0,00		45,93
288	LENCOL DE BORRACHA C/26 MADEITEX	90184999	0102	5102	UN	1	26,90	26,90	26,15	0,00	0,00		4,28
11259	LUVA PP	40151900	0102	5102	UN	10	15,00	150,00	145,81	0,00	0,00		27,22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 638.66 Federal e R\$ 212.08 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 75B7F2

RESERVADO AO FISCO

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 07/07/2023 às 14:23:01 pelo UnidANFE 1.9.13 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DENTAL BRASIL DIST.DE PRODUTOS MEDICOS E OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 13.452 EMISSÃO 07/07/2023 VALOR TOTAL 4.000,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE - AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399, CENTRO, 88745-000-Capivari de Baixo-SC	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	documento eletrônico produzido e emitido em conformidade com as especificações nele consignadas.	NF-e 13.452 SÉRIE 1
---	---	--	---------------------------

em 07/07/23

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENTAL BRASIL DIST.DE PRODUTOS MEDICOS E

ANTONIO HULSE, 280 - DEHON
88704-220 TUBARAO - SC
(48) 3628-0699

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

13.452
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0725 1685 9000 0197 5500 1000 0134 5210 5176 9830

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 DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.871.342

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230152220345 07/07/2023 14:22:54

CNPJ

25.168.590/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V TOTAL LÍQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
1119	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 SSPLUS	63079010	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	9,72	0,00	0,00		1,31
13270	MOLDEIRA DESC DUPLA MEDIA C/100	90184999	0102	5102	UN	1	94,90	94,90	92,25	0,00	0,00		15,08
2882	P.D. 1015 KG SORENSEN	90184999	0102	5102	UN	1	14,90	14,90	14,48	0,00	0,00		2,37
2898	P.D. 2200FF KG SORENSEN	90184999	0102	5102	UN	1	14,90	14,90	14,48	0,00	0,00		2,37
12051	PASTA PROFILATICA MORANGO ALLPLAN	30039099	0102	5102	UN	1	7,90	7,90	7,68	0,00	0,00		1,03
540	PINCA CLINICA P/ ALGODAO	90189029	0102	5102	UN	3	19,90	59,70	58,03	0,00	0,00		9,49
13763	PONTA ULTRASSONICA PERIO - SUPRA	90189029	0102	5102	UN	3	19,90	59,70	58,03	0,00	0,00		9,49
8051	POTE DAPPEN DE SILICONE	90184999	0102	5102	UN	1	99,00	99,00	96,24	0,00	0,00		15,74
9815	SELADORA TOP SEAL PLUS	39235000	0102	5102	UN	4	6,90	27,60	26,83	0,00	0,00		4,36
4999	SELANTE DEFENSE 2,5G ANGELUS	84224090	0102	5102	UN	1	265,00	265,00	257,60	0,00	0,00		34,65
515	SONDA EXPLORADORA DUPLA N 5 GOLGRAN	30064011	0102	5102	UN	1	39,90	39,90	38,79	0,00	0,00		5,22
369	SUGADOR DESCARTAVEL C/40 SUGPLUS	90183929	0102	5102	UN	3	15,90	47,70	46,37	0,00	0,00		6,24
369	SUGADOR DESCARTAVEL C/40 SUGPLUS	27111990	0102	5102	UN	1	7,99	7,99	7,77	0,00	0,00		1,05
12748	SUGADOR ENDODONTICO C/20 A&G	27111990	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	15,53	0,00	0,00		2,09
770	UNIMATRIX REFIL C/50 SORTIDAS TDV	90184999	0102	5102	UN	2	16,90	33,80	32,86	0,00	0,00		5,37
354	VERNIZ DUOFLUORID XII FGM	90184999	0102	5102	UN	1	199,00	199,00	193,44	0,00	0,00		31,63
						2	49,90	99,80	97,01	0,00	0,00		15,86

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

em 07/07/23

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02261.979005 00019.118173 3 94220000060150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CASCAES . GASPAS LTDA EPP
Nome/Razão Social:	CASCAES . GASPAS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	76.848.324/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APAE CAPIVARI DE BAIXO
CPF/CNPJ:	01.780.789/0001-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ:	01.780.789/0001-03

Data do Vencimento:	25/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	601,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	601,50
Valor Pago (R\$):	601,50
Identificação do Pagamento:	APAE


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

Data/hora da operação: 14/07/2023 07:29:59

Código da operação: 095056684
Chave de segurança: 7WEZ7XJR8G9Q5W46

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BANCO DO BRASIL S.A.

00190.00009 02261.979005 00019.118173 3 94220000060150

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento, após atualize o boleto no site www.bb.com.br
PRAÇA DE PAGAMENTO COMARCA DE TUBARÃO

Vencimento 25/07/2023

Beneficiário: CASCAES & GASPAR LTDA ME - Filial

CNPJ 76848324000146

Agência / Código beneficiário 3540-8 60550-6

Endereço: AV PATRICIO LIMA, 600, HUMAITA, TUBARAO/SC, 88704-410

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
11/07/2023	30128/1	DM	N	11/07/2023

Nosso número 22619790000019118

Usos do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		601,50

(=) Valor do documento 601,50

Instruções:

Texto de Responsabilidade do Beneficiário
PROTESTO NO 5º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% + MORA DIARIA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

- 0

Mora diária (R\$): 1,00

Pagador
APAE CAPIVARI DE BAIXO (3043)
RUA MENDONÇA LIMA, 399 - Bairro: CENTRO
Sacador / Avalista:

CAPIVARI DE BAIXO/SC/Brasil - CEP: 88745-000

CNPJ / CPF 01.780.789/0001-03

Cód. de baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Gaspar
Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



Identificação do emitente

CASCAES E GASPAR LTDA ME

AV PATRICIO LIMA

Nº 600

Bairro: HUMAITA

CEP: 88704-410 Fone:(48) 36220406 ()

Cidade/UF: TUBARAO

SC

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

1

Página: 1/1

Nº 5616

Série 1

Controle do Fisco



Protocolo de autorização de uso

342230154988676 11/07/2023 14:37:00

Natureza da operação

VENDA DE MERCADORIA ADQUIR.OU RECEB.DE TERCEIROS

Insc. Estadual
250999633

I.E. do Sub. Tributário

CNPJ

76.848.324/0001-46

Chave de acesso da NF-e para consultar autenticidade no site
www.nfe.fazenda.gov.br

4223.0776.8483.2400.0146.5500.1000.0056.1616.1494.1445

DESTINATÁRIO-REMETENTE

Nome/Razão Social

APAE CAPIVARI DE BAIXO - 3043

CNPJ/CPF

01.780.789/0001-03

Data de emissão

11/07/2023

Endereço

RUA MENDONÇA LIMA

Nº

399

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

88745-000

Data da saída

11/07/2023

Município

CAPIVARI DE BAIXO

Fone

(48) 36230130

UF

SC

Insc. Estadual

ISENTO

Hora de saída

Complemento

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Perc. ICMS	Valor do ICMS	Base de ICMS subst.	Valor ICMS subst.	Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,77
Valor do Frete	Valor Seguro	Desconto	Despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00		45,27	0,00	0,00	601,50

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa veículo	CNPJ/CPF	
O MESMO	0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Insc. Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

FATURA

Título	Vencimento	Valor
5616/1	25/07/2023	601,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH/EX	CST	CFOP	UN	Qtde	V. Unitário	V. Total	B.Calc.ICMS	V.IPI	V.ICMS	%IPI	%ICMS
808	CAÇAROLA HOTEL N°28 _ 8,0 LTS COM ASAS - ABC - ABC	7615.10.00/	0102	5102	UN	1,00000	112,29020	112,29	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
3882	CAÇAROLA HOTEL N°50 _ 41,2 LTS COM ASAS - ABC - ABC	7615.10.00/	0102	5102	UN	1,00000	428,17760	428,18	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
15290	MANDOLIM C/ 5 LAMINAS AJUSTAVEL 38CM - ETILUX - ETILUX	8205.51.00/	0102	5102	UN	1,00000	106,30340	106,30	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

Insc. Municipal	Total dos Serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
0	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

NÃO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL E IPI * Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0 (4,69%), com base

na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT PEDIDO: P30128

- Valor Aproximado Tributos R\$ 281.05 (43.45%) Fonte: IBPT

Reservado ao fisco

Confirmação que o estabelecimento constante neste documento foi recebido/procedido e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 14/07/23

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente

APAE - Capivari de Baixo


**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02478.166008 00012.312179 1 95440000121968
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA ME
Nome/Razão Social:	SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	16.912.866/0001-09
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCION
CPF/CNPJ:	01.780.789/0001-03
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ:	01.780.789/0001-03

Data do Vencimento:	24/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/11/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.219,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.219,68
Valor Pago (R\$):	1.219,68


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Data/hora da operação:	10/11/2023 08:40:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 014146448

Chave de segurança: QPH4GZLKTFEKZXYV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

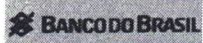
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02478.166008 00012.312179 1 95440000121968

Local de pagamento						Vencimento	
PAGAVEL QUALQUER BANCO						24/11/2023	
Beneficiário						Agência/Código beneficiário	
SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA ME R SILVINO MOREIRA LIMA SOBRINHO, 1168-HUMAITA-88704225-TUBARAO-SC						0201-1 / 57931-9	
Data do documento		Número do documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.	
27/10/2023		F77213/01		DM	N	27/10/2023	
Nosso número		2478166000012312					
Uso do Banco/Convênio		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	
		17	R\$			1219.68	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):						(-) Desconto / Abatimento	
Apos vencimento, cobrar Juros de R\$ 2,44 por dia de atraso							
Apos o vencimento cobrar 5% de Multa, R\$ 60,98						(+) Juros / Multa	
						(-) Valor cobrado	
Pagador						Cod. baixa	
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:							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

em 10/11/23

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Identificação e Assinatura do Recebedor:	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 Recebimento:	Data de Emissão:	Valor Total da Nota	NF-e
		27/10/2023	1.219,68	No.: 000.077.213 Série:

Identificação do Emitente-1 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.077.213 SÉRIE 001 FL 1/2		Chave de Acesso:
				4223 1016 9128 6600 0109 5500 1000 0772 1310 0029 6424
Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			Protocolo de autorização de uso: 342230249753480 27/10/2023 09:07:55	
Inscrição Estadual: 256843007	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 16.912.866/0001-09		

Destinatário/Remetente	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE - 1293	01.780.789/0001-03	27/10/2023
Endereço: AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 88745-000
Complemento: EM FRENTE AO CARTORIO ALANO		Data Entrada/Saída: 27/10/2023
Município: CAPIVARI DE BAIXO	Fone/Fax: 3623-0130	UF: SC
		Inscrição Estadual: 09:07:53

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	24/11/2023	1.219,68									

Cálculo do Imposto:		Base de Cálculo do ICMS:		Valor do ICMS:		Base Cálculo ICMS Substituição:		Valor do ICMS Substituição:		Valor do ICMS Desonerado:		Valor Total dos Produtos:	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.219,68	
Valor do Frete:		Valor do Seguro:		Desconto:		Outras Desp. Acessórias:		Valor do IPI:		Valor do IPI Devolução:		Valor Total da Nota:	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.219,68	

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:		Especie:		Marca:		Numeração:		Peso Bruto: 21,440		Peso Líquido: 21,440			

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
6006	AGUA SANITARIA 5L - CLEAN SHOP	38089419	0102	5102	UN	3,00	9,40	0,00	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5397	COLA LIQ 90G - PIRA	35069190	0102	5102	UN	5,00	3,61	0,00	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1367	COPO DESC 180ML BRANCO C/100 - COPOZAN	39241000	0102	5102	UN	3,00	5,47	0,00	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1221	COPO DESC 300ML TR C/100 - COPOZAN	39241000	0102	5102	UN	5,00	9,60	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8552	DESINFETANTE 5L FLORAL - GUIMARAES	38069419	0102	5102	UN	1,00	28,39	0,00	28,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5877	DESINFETANTE 5L ROMANCE - GUIMARAES	38089419	0102	5102	UN	1,00	35,27	0,00	35,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5779	DESINFETANTE 5L TALCO EXTRA - GUIMARAES	38089419	0102	5102	UN	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	DETERG 500ML NEUTRO - LIMPOL	34025000	0102	5102	UN	24,00	3,29	0,00	78,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8253	DETERG 500ML NEUTRO C/6 - LIMPOL	34025000	0102	5102	UN	1,00	19,74	0,00	19,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6686	DETERG AUTO C/ CERA CARNAUBA 5L (AMAR) - GUIMARAES	34025000	0102	5102	UN	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	ENVELOPE GRANDE KRAFT 229X324 - SCRITY	48171000	0102	5102	UN	50,00	0,53	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	ESPONJA LEVE 4 PAGUE 3 BRILHUS BT4514 - BETTANIN	68053090	0102	5102	UN	2,00	3,68	0,00	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6939	GUARDANAPO 22X23 C/50 CELULOSE - SORELLA	40151900	0102	5102	UN	20,00	1,66	0,00	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	LA DE ACO 60G C/ 8 UN - BOMBRIL	73231000	0102	5102	UN	5,00	4,05	0,00	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	LUVIA PLASTICA POLIETILENO C/100 - BOMPACK	39262000	0102	5102	UN	2,00	1,90	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8615	MOP ABRASIVO C/ CABO ESFREBOM NOVA - BETTANIN	96039000	0102	5102	UN	1,00	46,86	0,00	46,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8645	ODORIZ AERO 360ML FLOR CEREJEIRA - GREAT VALUE	38085910	0102	5102	UN	2,00	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	ODORIZ AERO 360ML MORANGO - ULTRA FRESH	38085910	0102	5102	UN	1,00	11,15	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: 43139. Tributos Trib Aprox RS: 196,83(16,14%) 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: FRAN. Portador: BB - SUPRIMIX	

Identificação do Emitente-1

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. 000.077.213
SÉRIE 001
FL 2/2



Chave de Acesso:

4223 1016 9128 6600 0109 5500 1000 0772 1310 0029 6424

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:

342230249753480 27/10/2023 09:07:55

Natureza da Operação:

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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:

27/10/2023

Endereço:

AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399

Bairro/Distrito:

CENTRO

CEP:

88745-000

Data Entrada/Saída:

27/10/2023

Complemento:

EM FRENTE AO CARTORIO ALANO

Hora Entrada/Saída:

09:07:53

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
8373	ODORIZ AERO 400ML LAVANDA SOFT SCENT - ULTRA FRESH	38085910	0102	5102	UN	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5898	PANO COPA 40X65 BRANCO 2010/2011 - PANOPRATIC	63071000	0102	5102	UN	20,00	3,36	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5222	PAPEL HIG 12X30M F DUPLA - FOFINHO	48181000	0102	5102	UN	12,00	19,80	0,00	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7937	PAPEL TOALHA INTER 1000 - ONIX	48182000	0102	5102	UN	6,00	10,79	0,00	64,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
373	SABAO BARRA 5X180GR NEUTRO - YPE	34011900	0102	5102	UN	1,00	15,70	0,00	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1058	SABAO EM PO 800G AZUL - GIRANDO SOL	34025000	0102	5102	UN	5,00	12,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4623	SABONETE LIQ 5L MORANGO CHAMP PEROLADO - NATSUME	34013000	0102	5102	UN	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4584	SACO LIXO PRETO 15L C/40 RL - GERAPLAST	39232910	0102	5102	UN	5,00	6,62	0,00	33,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4585	SACO LIXO PRETO 30L C/25 RL - GERAPLAST	39232910	0102	5102	UN	5,00	7,85	0,00	39,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4586	SACO LIXO PRETO 50L C/15 RL - GERAPLAST	39232910	0102	5102	UN	5,00	7,87	0,00	39,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3364	SACO LIXO PRETO C/100 75X90X7 - SUPRIMIX	39232190	0102	5102	UN	1,00	77,00	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

em 10/11/23

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

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:

<p>Informações Complementares:</p> <p>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: 43139.</p> <p>Tributos Trib Aprox R\$: 196,83(16,14%) 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: FRAN. Portador: BB - SUPRIMIX</p>	
---	--

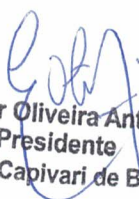
**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PREFEITURA MUNICIPAL
CAPIVARI DE BAIXO**

JUSTIFICATIVA (PARTE)

- NOME: SUPRIMIX SUPRIMENTOS LTDA

VALOR..... r\$ 659,54 – Parte do valor total de 1.219,68, conforme transferência eletrônica feita em 10/11/2023, DANFE Nº 077.213.

Capivari de Baixo, SC, 10/11/2023.

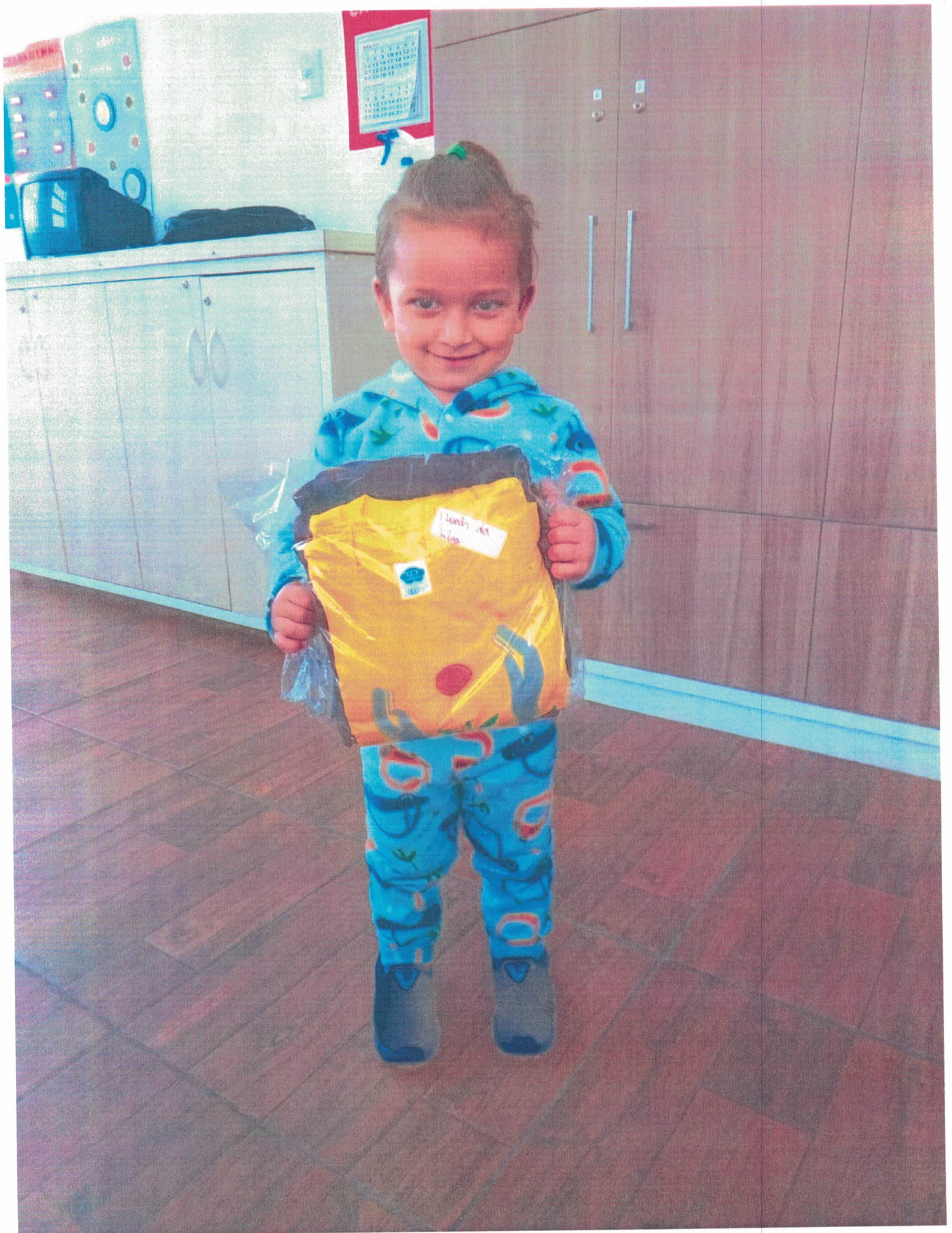

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo





SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA









SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA



SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA

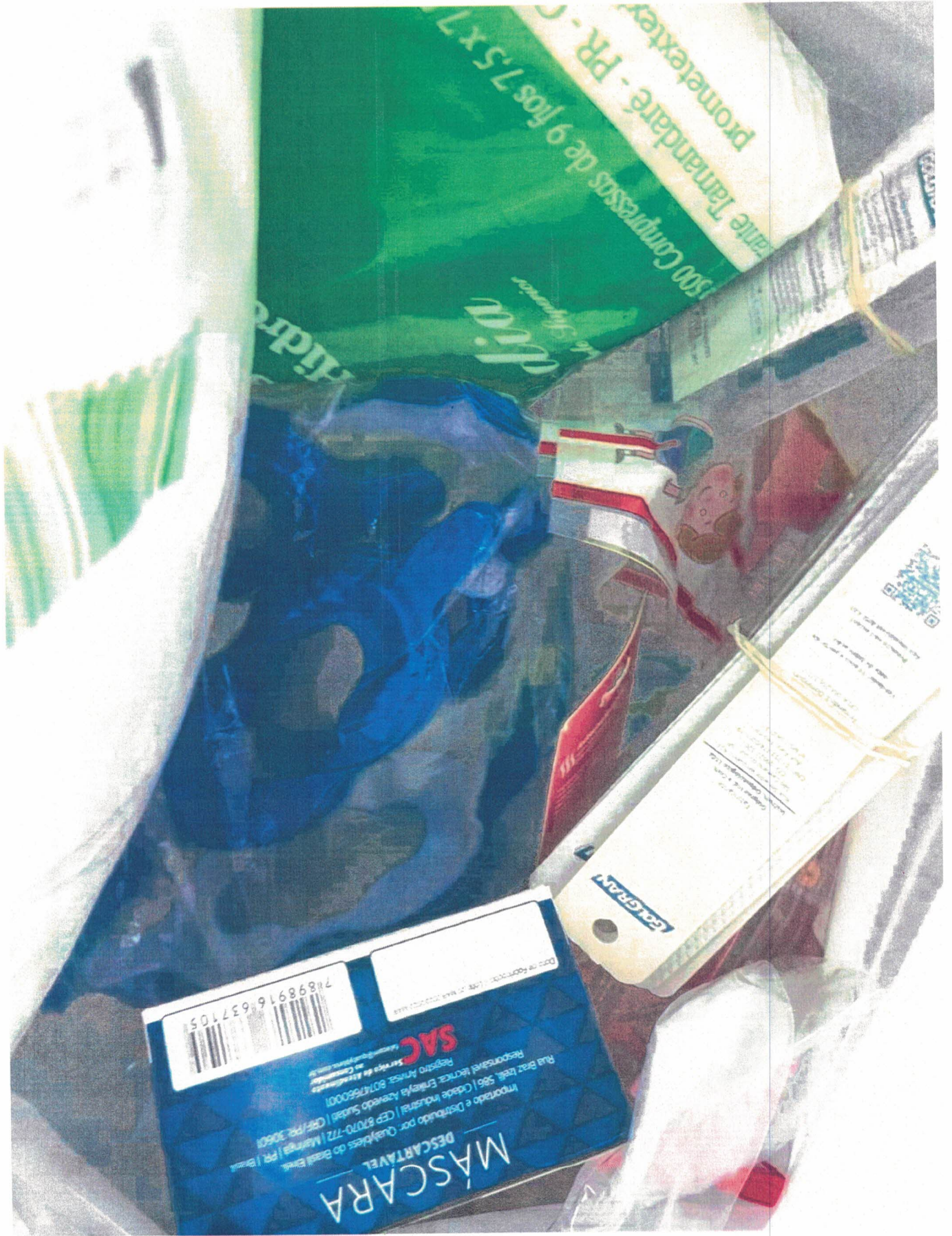


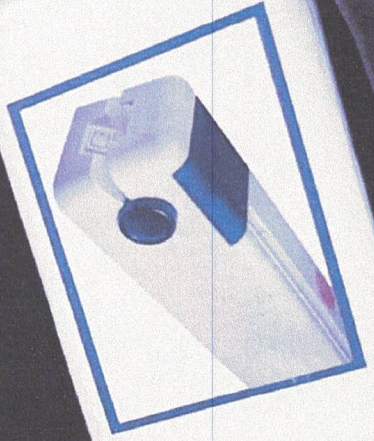
SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA



SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA







1 ano de garantia

Resistência c eramica blindada

 rea de selagem 30cm X 10mm

Guilhotina com corte em 02 dire es

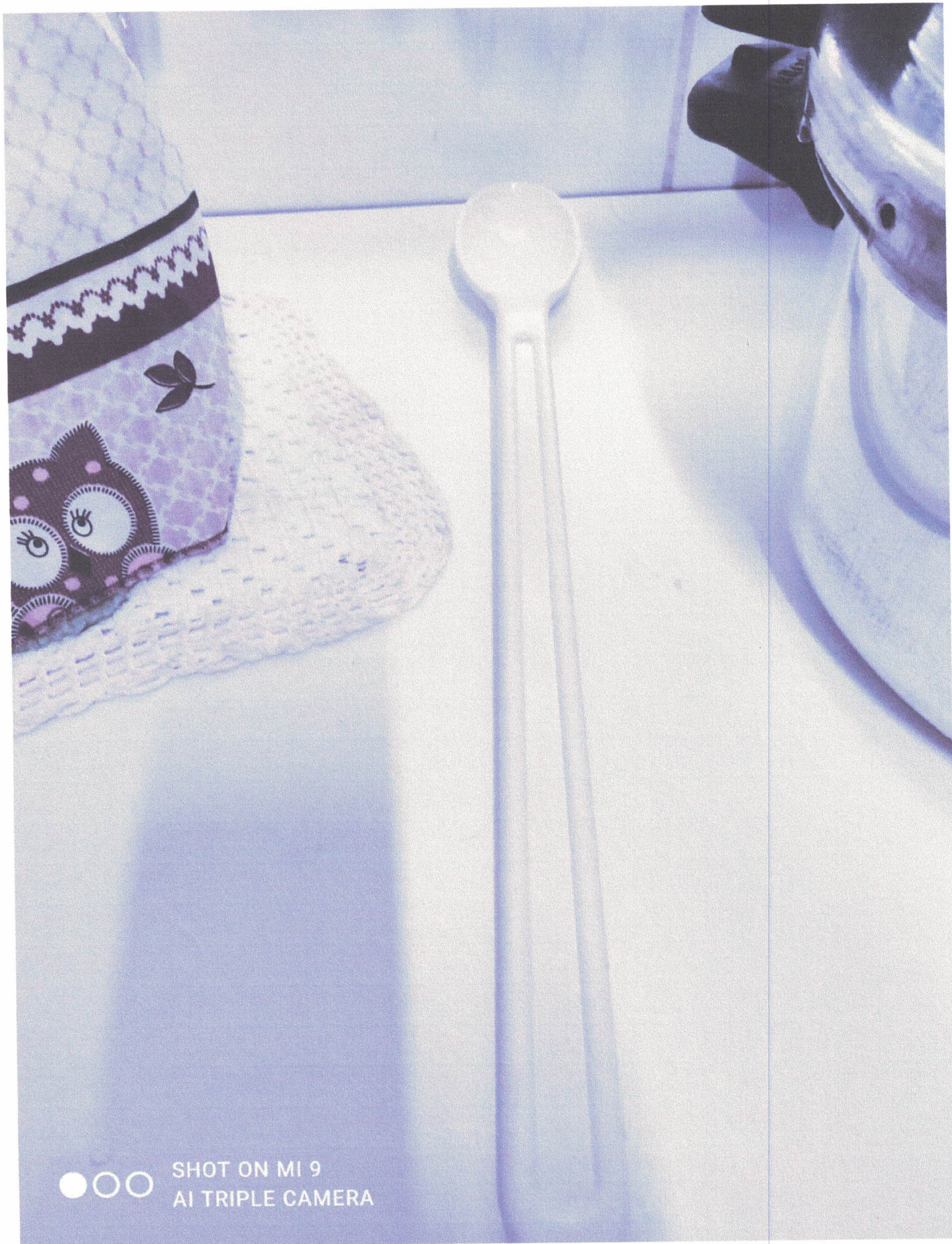




SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA



SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA



SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA



HAÜSKRAFT

MANDOLIN AJUSTÁVEL



MANDOLIN AJUSTÁVEL



Contém 2 peças

MANDOLIN AJUSTÁVEL

SHOT ON MI 9
AI TRIPLE CAMERA

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 10/11/2023 - 08:44

Mês: Junho/2023

Período: 16 - 16

Extrato


Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
16/06/2023	160938	CRED TEV	19.261,04 C	19.261,04 C
16/06/2023	118825	ENVIO TED	240,00 D	19.021,04 C
16/06/2023	123904	ENVIO TED	4.000,00 D	15.021,04 C
16/06/2023	160856	ENVIO TEV	40,00 D	14.981,04 C
16/06/2023	118825	DOC/TED INTERNET	11,00 D	14.970,04 C
16/06/2023	123904	DOC/TED INTERNET	11,00 D	14.959,04 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		14.959,04 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Gaspar Oliveira António
Presidente
APAE- Capivari de Baixo



Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 10/11/2023 - 09:02

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 14

Extrato


Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/07/2023	181483	PAG BOLETO	885,68 D	14.123,76 C
03/07/2023	030834	ENVIO TEV	722,50 D	13.401,26 C
03/07/2023	030852	ENVIO TEV	10.000,00 D	3.401,26 C
03/07/2023	031411	TEV MESM T	150,00 D	3.251,26 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		3.251,26 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		3.251,26 C
05/07/2023	123400	ENVIO TED	49,90 D	3.201,36 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		3.201,36 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		3.201,36 C
07/07/2023	145793	ENVIO TED	4.000,00 D	798,64 D
07/07/2023	145793	DOC/TED INTERNET	11,00 D	809,64 D
07/07/2023	727220	RESG AUTOM	809,64 C	0,00 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/07/2023	056684	PAG BOLETO	601,50 D	601,50 D
14/07/2023	727220	RESG AUTOM	601,50 C	0,00 C
14/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104


 Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE- Capivari de Baixo

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 10/11/2023 - 08:50

Mês: Novembro/2023

Período: 10 - 10

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
09/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/11/2023	100809	CRED TEV	1.200,00 C	1.200,00 C
10/11/2023	100840	PAG BOLETO	1.219,68 D → (Parte)	19,68 D

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 Ribeirão Preto