

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0197/2024

Data: 14/06/2024
Processo: 0019/2024
Convênio: Nº 0019/2024
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: 188
Nº de Parcelas: 11 Total: 304.885,47
Nº da Parcela: 5 Valor da Parcela: 25.407,12
Transferência: 29/05/2024 Prestação de contas: 11/06/2024

Objeto: Custeio de despesas de manutenção dos atendimentos no ano de 2024.

Observação: Prestação de contas da 5ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 5º/2024 termo de Fomento, no valor de R\$ 25.407,12 (vinte cinco mil quatrocentos e sete reais e sete centavos).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº 0019/2024, parcela 5, no valor de R\$ 25.407,12, destinados a auxiliar APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.


APAE			
CB	4º/11 Parcela	5º/11 Parcela	TOTAL
Folha de Pagamento	11.501,08	12.301,59	79.913,46
Despesas Contábeis	1.412,00	1412	7.060,00
Despesas Gerais (Águas, luz, internet, telefone)	1.368,24	1.416,44	4.063,11
Veículos (04) manutenção, combustível.	5192,08	5843,37	20.795,19
Seguros automóveis	849,72	849,72	2.376,57
Outros	5084	3584	12.827,30
Recurso Próprio			-
Total	25.407,12	25.407,12	127.035,63

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
Controle Interno do Município

Município de Capivari de Baixo - SC, 14 de Junho de 2024.

Última alteração: Nayara Aguiar Martins - 13/06/2024 - 11:39

1 / 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 13/06/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: [{"valor": "2709865", "descricao": "ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}]; Entidades: [{"valor": "13", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Número do Empenho: ["188"]; Consolidado: N; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM - Versão: 39 de 04/04/2024 08:19:47

DESPESAS				PAGAMENTOS							
DESPESAS EMPENHADAS				DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO							
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO											
Credor.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE											
Empenho 188	CELEBRANDO DE PARCERIA COM APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CAPIVARI DE BAIXO/SC, COM NA AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399, CAPIVARI DE BAIXO/SC, INSCRITO NO CNPJ SOB Nº. 01.780.789/0001-03, POR MEIO DA FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE FOMENTO Nº. 2/2024, PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC), CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE FOMENTO Nº. 02/2024. CFE. DECRETO MUNICIPAL Nº 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022.....PARA O EXÉRCICIO DE 2024.										
	31/01/2024	304.885,47	91	31/01/2024	(01)		25.407,15	362	09/02/2024	25.407,15	279.478,32
			445	22/02/2024	(51)		25.407,12	772	28/02/2024	25.407,12	254.071,20
			798	12/03/2024	(76)		25.407,12	1238	25/03/2024	25.407,12	228.664,08
			1420	16/04/2024	(114)		25.407,12	1752	25/04/2024	25.407,12	203.256,96
			2072	27/05/2024	(05)		25.407,12	2422	29/05/2024	25.407,12	177.849,84
						0,00	127.035,63			127.035,63	177.849,84
						0,00	127.035,63			127.035,63	177.849,84
Total do Empenho.:		304.885,47									
Total do Credor.:		304.885,47									

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
Fone: (48) 3623.0130 | Fax: (48) 3623.0130
capivaridebaixo@apaebrazil.org.br | www.capivaridebaixo.apaebrazil.org.br



PRESTAÇÃO DE CONTAS


PREFEITURA MUNICIPAL

CAPIVARI DE BAIXO

R\$ 25.407,12

MAIO / 2024.

Data depósito.....29/05/2024..

M. 06-24


PARCELA MÊS: MAIO/ 2024.

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\$: 25.407,12

PROJETO ATIVIDADE: 2011 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATEND. BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE/CONVÊNIO TERMO DE FOMENTO 2024

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, 10/06/2024.


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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS DOCUMENTO PARA SER USADO PELO RESPONSÁVEL

PARCELA: MAIO/2024.

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ORDENADOR DA DESPESA: MÁRCIA ROBERG CARGNIN

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO: AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

CNPJ: 01.780.789/0001-03

MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO

DATA

VALOR R\$: 25.407,12

EMPENHO Nº:


PROJETO ATIVIDADE: 2013 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE exercício de 2024.

ITEM/FONTE: 3.3.50.43.02.00.00.00.0100

HISTÓRICO DA FINALIDADE: IMPORTANTE REF. LIBERAÇÃO DE PARTE DA SUBVENÇÃO SOCIAL CONSIGNADO NO ORÇAMENTO VIGENTE. CONFORME TERMO DE FOMENTO 2024

AGENCIA	DATA	NOTA FISCAL	DOCUMENTOS	RECEITA	DESPESA
			CREDOR		
			VALOR RECEBIDO REFERENTE PARCELA MÊS DE MAIO /2024.	R\$ 25.407,12	
237	31/05/2024	11197310	CELESC DISTRIBUIÇÃO S.A.		822,16 ✓
001	03/06/2024	01780789000103	ATEKY INTERNET EIRELLI ME		259,80 ✓
033	03/06/2024	01780789000103	LIBERTY SEGUROS S.A.		394,19 ✓
341	03/06/2024	01780789000103	ESSOR SEGUROS S.A.		455,53 ✓
2362	03/06/2024	00037245-5	AGUAS DE CAPIVARI		334,48 ✓
2362	03/06/2024	NF 0001877	BITTENCOURT CONTABIL LTDA		1.412,00 ✓
3074	04/06/2024	DANFE 000.160	POSTO CAPIVARA LTDA		5.843,37 ✓
1075	05/06/2024	013/811265413-0	SUELLI KELLY DE LIMA		2.234,81 ✓
2202	06/06/2024	39065-8	MICHEL GHISI CALLEGARI		3.149,04 ✓
2891	06/06/2024	013/00011586-2	MARIA LUIZA DA SILVA BARBOSA		1.306,10 ✓
2362	06/06/2024	013/851601178-8	JULIANI DE MEDEIROS		1.675,72 ✓
0001	06/06/2024	702.271.369-34	FÁTIMA DE BONA BASTOS		1.660,06 ✓
0001	06/06/2024	117.467.739-28	BRUNA ANDRÉ SATOR		1.306,10 ✓
0001	06/06/2024	008.571.969-28	KELLEN DA SILVA NANDI		837,09 ✓
2362	06/06/2024	30026138000120	NEUROCICLO – CLINICA ATEND INTERD.		1.792,00 ✓
2362	06/06/2024	30026138000120	NEUROCICLO – CLINICA ATEND INTERD.		1.792,00 ✓
2362	10/06/2024	013/813157777-3	LUCAS DA ROSA DE SOUZA (PARTE)		132,67 ✓
			TOTAL.....	25.407,12	25.407,12 ✓

Gaspar Oliveira Antônic
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000339	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/06/2024 15:41:45	
	DATA DO FATO GERADOR 05/06/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISCIPLINAR				
ENDEREÇO RUA JOAO ERNESTO RAMOS, Nº 386, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 30.026.138/0001-20	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 03975	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3623-3869/9	E-MAIL zulmarbarbosa@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
UN	01	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM NEUROPSICOPEDAGOGIA	1.792,00	1.792,00					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> Certifico que o emissor/serviço contido neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações mais consignadas. em <u>06,06,24</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <u>Gaspar Oliveira Antônio</u> Presidente APAE - Capivari de Baixo </div>				TOTAL GERAL	1.792,00				
OBSERVAÇÕES									
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO		
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,0379 %	BASE DE CÁLCULO 1.792,00	TOTAL ISS 36,52	1.792,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
14 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CAPIVARI DE BAIXO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 322,56 (18%)
--	---	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d07533100677520db7df1bc3ab83a5e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 1deee1741cc747412c2df9073964a1a5

Recebi(emos) de NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000339 . _____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000339
--	---	--------------------------------------

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406061314c7feb16e80c

Descrição: pagamento APAE

Data e Hora: 06/06/2024 às 07:14:58

Valor: R\$ 1.792,00 ✓

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEUROCICLO - CLINICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLIN

CPF/CNPJ: 30.026.138/0001-20

Instituição: CCLA SUL CATARINENSE

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

 PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000338	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/06/2024 15:38:32	
	DATA DO FATO GERADOR 05/06/2024	

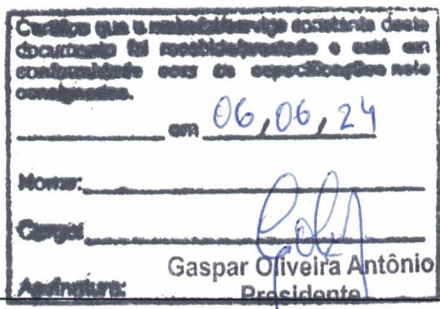
PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISCIPLINAR	
ENDEREÇO RUA JOAO ERNESTO RAMOS, Nº 386, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 30.026.138/0001-20	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 03975	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 3623-3869/9	E-MAIL zulmarbarbosa@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM PSICOLOGIA	1.792,00	1.792,00
				
OBSERVAÇÕES APAE- Capivari de Baixo				TOTAL GERAL 1.792,00
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 1.792,00
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	
	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,0379 %	BASE DE CÁLCULO 1.792,00	TOTAL ISS 36,52
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 14 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CAPIVARI DE BAIXO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 322,56 (18%)
--	---	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6bb30773187f8d57b7a47d18e845695f**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 1deee1741cc747412c2df9073964a1a5

Recebi(emos) de NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000338 . _____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000338
--	--	--------------------------------------

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406061314b33bc06827b

Descrição: pagamento APAE

Data e Hora: 06/06/2024 às 07:14:29

Valor: R\$ 1.792,00 ✓

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NEUROCICLO - CLINICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLIN

CPF/CNPJ: 30.026.138/0001-20

Instituição: CCLA SUL CATARINENSE

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


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: 04/06/2024 Dest/Rem: APAE Valor Total: 5.843,37

NF-e
Nº 000.004.160
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO CAPIVARA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.160
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0603 8995 8600 0166 5500 1000 0041 6012 8928 9742

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

242240026497532 04/06/2024 08:02:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Faturamento com emissão de NFe

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
04/06/2024

ENDEREÇO
AV MENDONCA LIMA, 056 APAE

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88745-000

DATA DA SAÍDA
04/06/2024

MUNICÍPIO
CAPIVARI DE BAIXO

UF
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:02:54

FATURA/DUPLICATAS

DADOS DA FATURA Número: 4160 - Valor Original: R\$ 5.843,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.843,37

Número 001
Vencimento 04/06/2024
Valor R\$ 5.843,37

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	1.771,89	5.843,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	5.843,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1042	GASOLINA COMUM	SEM GTIN	27101259	061	5929	1	88,319	6,15	0,02	543,14	0,00	0,00	0,00
1043	GASOLINA ADITIVADA	SEM GTIN	27101259	061	5929	1	323,452	6,15	0,05	1.989,17	0,00	0,00	0,00
1222	OLEO DIESEL COMUN S-10	SEM GTIN	27101921	061	5929	1	538,391	6,15	0,04	3.311,06	0,00	0,00	0,00

Certifico que a manutenção dos dados deste documento foi realizada e está em conformidade com as especificações estabelecidas.
em 03/06/24
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Referente aos documentos: ECF 4 EPSON TM-T900F, série EP121810000000024209, COO 574065, COO 578599, COO 578614, COO 578800, COO 580023, COO 580776, COO 580899, COO 581217, COO 581521, COO 582520, COO 583120, COO 583125, COO 583580, COO 585344, COO 585348, COO 585890, COO 586194, COO 587137, COO 587509, COO 587832, COO 588517. Trib aprox R\$: 578,49 Federal e 1193,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637

RESERVADO AO FISCO

**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:	3074 / 00000027114-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POSTO CAPIVARA LTDA
CPF/CNPJ:	03.899.586/0001-66
Valor:	R\$ 5.843,37 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	04/06/2024
Data / Hora da operação:	04/06/2024 12:33:35

Código da operação:	00121269
Chave de segurança:	YLX3JG9E8Z7YEXE7

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/hora da operação: 03/06/2024 07:30:46

Código da operação: 055037814

Chave de segurança: JHMJNX8J5UTQMTZQ

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 Itaú S.A.	341-7
Parcela	07 / 010
Vencimento	06/06/2024
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2
Espécie	RC
Quantidade	007 x 010
Valor do Documento	R\$455,53
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Carteira	109
Noosso Número	109/94768628-7
Número do Documento	1002806256482/000000000/07
Pagador	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE - CNPJ: 01.780.789/0001-03
	ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50
	Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP
	Autenticar no verso
	Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09941 76862.870201 41942.520002 9 97390000045553
Local de Pagamento	Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.	
Vencimento	06/06/2024	
Beneficiário	ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50	
Agência/Código Beneficiário	0204/19425-2	
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc
21/11/2023	1002806256482/000000000/07	nm_es
Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
109	nm_m	007 x 010
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda
	109	nm_m
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.		
Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês.		
Após este prazo, procure seu corretor de seguros.		
A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.		
Pagador	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE - CNPJ/CPF: 01.780.789/0001-03	
	AV GEN MENDONÇA LIMA 0 CENTRO	
	CEP - 88745-000 - CAPIVARI DE BAIXO - SC	
Sacador/Avalista		



Assinatura constante deste documento e com o carimbo mecânico de autenticação.

em 03,06,24

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE- Capivari de Baixo

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO




Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.09941 76862.870201 41942.520002 9 97390000045553
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ESSOR SEGUROS S A
Nome/Razão Social:	ESSOR SEGUROS S A
CPF/CNPJ:	14.525.684/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
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:	06/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	455,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	455,53
Valor Pago (R\$):	455,53
Identificação do Pagamento:	APAE


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Data/hora da operação: 03/06/2024 07:30:00

Código da operação: 055037593
Chave de segurança: KR1KQ73GSWWAWLR7

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

SANTANDER | **033-7** | **03399.83678 04358.900043 36102.801010 8 97450000039419**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2024	
Beneficiário LIBERTY SEGUROS S/A					RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - 04571-020 - SAO PAULO - SP CNPJ: 61.550.141/0001-72	
Data do Documento 5/3/2024		No. do documento 58-31111-A-315820240739113/1/5	Espécie Doc REC	Aceite N	Data Processamento 5/3/2024	
Uso do Banco		Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções Apólice: 315820240739113 Emissão: 1 Produto: 31111 Parcela: 5 Proposta:					(-) Descontos/Abatimento	
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pagto, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional.					(-) Outras Deduções	
O não pago da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas: O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.					(+) Mora/Multa	
Os pagamentos efetuados após esta data, serão estornados e não terão validade para efeito de vigência da apólice e cobertura de sinistros.					(+) Outros Acréscimos	
Sr. Caixa: não receber após 12/06/2024.					(=) Valor Cobrado	
					394,19	

Pagador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ: 01.780.789/0001-03
AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA, 399
88745000 CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO SC

LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Certifico que a rubrica original constante deste documento foi recebida/presentada e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 03.06.24

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio

Presidente
APAE- Capivari de Baixo




Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	03399.83678 04358.900043 36102.801010 8 97450000039419
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIBERTY SEGUROS S.A.
Nome/Razão Social:	LIBERTY SEGUROS S.A.
CPF/CNPJ:	61.550.141/0001-72
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
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:	12/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	394,19 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	394,19
Valor Pago (R\$):	394,19
Identificação do Pagamento:	APAE


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - B3 Outros demais classes - TRIFÁSIC

Iluminação pública: Capivari De Baixo - (48) 3621-4400

NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

ENDERECO: GAL MENDONCA LIMA 399 PRAA GETULIO VARGAS CX P D 75 -

CEP: 88745-000 **CIDADE:** CAPIVARI DE BAIXO SC

UNIDADE CONSUMIDORA
11197310

Cliente: 11197310

Etapa: 15

Grupo/Subgrupo Tensão:B/B3

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 003488944 **SERIE:**001 **DATA EMISSAO:** 23/05/2024

Consulta Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

42240508336783000190660010034889441011970537

Protocolo de Autorização: 2.422.400.002.694.754 - 23/05/2024 às 10:36

REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/2024	11/06/2024	R\$ 822,16

Comunicado importante

Conforme REH nº 3.306/2024, a partir de 01/04/2024, serão adicionados, à TE, 0,01885 R\$/kWh na vigência da bandeira tarifária Amarela; 0,04463 R\$/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 1; e 0,07877 R\$/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 2.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
20/04/2024	23/05/2024	33	Lida	20/06/2024

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	33

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
0004574967	Energia	Único	38.523	39.787	1,00000	0,00	1.264
0004574967	Energia injetada	Único	28.349	28.655	1,00000	0,00	306

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	577,29	0,28	1,62
COFINS	577,29	1,32	7,62
ICMS	808,07	17,00	137,37

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	1.264,000	0,358212	452,78	6,01	452,78	17,00	76,97	0,292570
(0E) Consumo TUSD	KWH	1.264,000	0,367793	464,89	6,17	464,89	17,00	79,03	0,300390
(0R) Energia Injet. TE	KWH	306,000	-0,358170	-109,60	-1,45	-109,60	17,00	-18,63	0,292570
(0S) Energia Inj. TUSD	KWH	306,000	-0,305229	-93,40	-1,49	0,00	0,00	0,00	0,300390
SUBTOTAL				714,67					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	80,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(UG) Mercosul Anúncios		0,000	0,000000	27,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				107,49					
TOTAL				822,16					

	CON	GTP
MAI/24	1264	306
ABR/24	1663	323
MAR/24	1971	317
FEV/24	1080	679
JAN/24	415	1061
DEZ/23	981	462
NOV/23	722	465
OUT/23	826	410
SET/23	757	568
AGO/23	726	524
JUL/23	723	482
JUN/23	884	433
MAI/23	1005	536

Cartão que é emitido em serviço eletrônico deste documento foi recebido/validado e está em conformidade com as especificações emitidas.

em 31.05.24

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (0R) Energia Injetada TE de Baixo | (0S) Energia Injetada TUSD | (C0) COSIP Municipal Capivari de Baixo | (UG) Mercosul Anúncios Tecnológicos

Mensagens:

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136135-8

BRADESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090115.00583880013.613601197440000062216

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

CPF/CNPJ:

Endereço: GAL MENDONCA LIMA 399 PRAA GETULIO VARGAS CX P

CEP:88745-000 Cidade: CAPIVARI DE BAIXO SC

Código para Cadastro em Débito Automático:

11197310

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
23/05/2024	202405-003488944	0011197310	11500583805	05/2024	11/06/2024	822,16



PAGUE COM PIX





Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	23790.34800 90115.005838 80013.613601 1 97440000082216
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CELESC DISTRIBUICAO SA
Nome/Razão Social:	CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ:	08.336.783/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
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:	11/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	31/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	822,16 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	822,16
Valor Pago (R\$):	822,16
Identificação do Pagamento:	APAE

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

Data/hora da operação: 31/05/2024 10:36:28

Código da operação: 052110322

Chave de segurança: 8KEF6H944SG8YXMX

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


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Código da operação: 055037399
Chave de segurança: 6W3ZQQZ9GHT4WP92

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

		001	00190.00009 03254.435005 04567.854171 3 97430000025980	
Beneficiário ATEKY INTERNET LTDA CNPJ: 10.717.962/0001-10				Vencimento 10/06/2024
Data do Documento 12/04/2024	Nº do Documento 4567854	Ag / Cód Beneficiário 3692.3254435	Nosso Número 32544350004567854	Valor Documento R\$ 259,80
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 0.99 % A.M				(-) Descontos / Abatimentos (+) Mora / Multa (=) Valor / Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE 01.780.789/0001-03				



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Certifico que a manutenção constante deste documento foi recebida/prestada e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 03, 06, 24
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura:

Gaspar Oliveira Antônio.
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

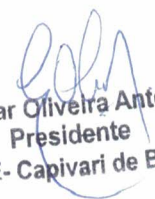
**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 03254.435005 04567.854171 3 97430000025980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATEKY INTERNET EIRELI ME
Nome/Razão Social:	ATEKY INTERNET LTDA
CPF/CNPJ:	10.717.962/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE
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:	10/06/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	03/06/2024
Valor Nominal do Boleto:	259,80 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	259,80
Valor Pago (R\$):	259,80
Identificação do Pagamento:	APAE


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Data/hora da operação: 03/06/2024 07:29:11



AGUAS - 95.780.441/0001-60
 RUA NEREU RAMOS - 234 - SC 88745-000 CNPJ
 95.780. - CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC 88745-
 ATENDIMENTO: 36235075

CÓDIGO PARA
 DEBITO AUTOMATICO
 372455.7

Nº Documento: 202405372455

ESCRITÓRIO

LOCALIDADE

MATRÍCULA
 00037245.5

CLIENTE
 TITULAR: APAE CAPIVARI DE BAIXO
 PROPRIETÁRIO: APAE CAPIVARI DE BAIXO

HIDROMETRO DE LEITURA
 A10X156636
 CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

VENCIMENTO
 13/06/2024

INSCRIÇÃO
 001.505.052.0220.001

ENDEREÇO DO IMÓVEL ROTA DE ENTREGA .0740
 RUA GENERAL MENDONCA LIMA 399 - CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC 88745-000

FATURA
 05/2024-7

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA NF 1303705

AGUA ESGOTO
 LIGADO POTENCIAL

TABELA TARIFÁRIA	
FAIXA DE CONSUMO	R\$
0 - 10	6,57
11 - 999999	10,90

ÚLTIMOS	
04/2024 - 30 m3	
03/2024 - 20 m3	
02/2024 - 7 m3 - An.C.: BC	
01/2024 - 13 m3 - An.C.: BC	
12/2023 - 36 m3	
11/2023 - 41 m3	
MEDI	25 m3

LEITURA FATURADA		CONSUM	CONSUMO/DIA
ANTERIOR	ATUAL	(M³)	DIAS (M³)
4381	4415	34	33 1,04
04/04/2024	07/05/2024		
LEITURA INFORMADA		TP DE CONS: REAL	
ANTERIOR	ATUAL		
4381	4415		
04/04/2024	07/05/2024	ECONOMIAS	1

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Port. 2.914)					
Parâmetros	Amostras	Conforme	Desconf.	Media/Mes	V. Permitido
pH	0	0	0	6.84	6,0 - 9,5
Turbidez	0	0	0	0.42	5,0 NTU
Cloro	0	0	0	0.74	0,2-2 mg/l
Cor	0	0	0	3.15	15 UC
Fluoreto	0	0	0	0.83	1,5 mg/l

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Port. 2.914)					
Parâmetros	Amostras	Conforme	Desconf.	Media/Mes	V. Permitido
Col. Totais	0	0	0	0.00	AUSENTE
Col. Fecais	0	0	0	0.00	AUSENTE
Bactérias Heterotróficas	0	0	0	0.00	500 UFC/ML

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
AGUA		
PUBLICO 0 1 UNIDADE		
ATE 10 M3 - R\$ 65,70 (POR UNIDADE)	10 M3	65,70
ACIMA DE 10 M3 - R\$ 10,90 POR M3	24 M3	261,60
FATURAMENTO DE LIXO PARCELA 1/8		7,18
<p>Cartão que a administração emitirá caso o documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>em 03,06,24</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio Presidente APAE- Capivari de Baixo</p>		TOTA R\$ 334,48

Em atenção a Lei Federal n. 12.007/09, declaramos que todas as faturas emitidas em nome do imóvel acima, com vencimentos ocorridos em 2023, encontram-se quitadas.
 null

VIA CLIENTE AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 Impresso por: ATALITA FRASSON Emissão Doc. Original: 07/05/2024 Impresso em: 13/05/2024

MATRÍCULA 00037245.5 INSCRIÇÃO 001.505.052.0220.001 ROTA DE ENTREGA .0740 FATURA 05/2024-7 NÃO RECEBER APÓS 31/12/2024

VENCIMENTO 13/06/2024 VALOR R\$ 334,48

GRUPO: 63 FIRMA: 1

82630000003-9 34481281001-0 00372455000-3 05202470003-2 VIA ARRECADADOR
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA






Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS		
Conta de débito:	2362 003 00060407-0		
Representação numérica do código de barras:	826300000039	344812810010	003724550003 052024700032
Empresa:	AGUAS DE CAPIVARI PM		
Valor:	334,48 ✓		
Identificação da operação:	APAE		
Data de débito:	03/06/2024		
Data/hora da operação:	03/06/2024 07:56:31		
Código da operação:	00737055		
Chave de segurança:	L7GRWZYH9NGS6AKE		

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


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo



PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001877

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

07/06/2024 12:20:36

DATA DO FATO GERADOR

07/06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
	BITTENCOURT CONTABIL LTDA		BITTENCOURT CONTABIL			
ENDEREÇO						COMPLEMENTO
RUA ADEMAR NAZARIO, 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	SIM	02633		3623 1770	JMSB@MATRIX.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE					
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 05/2024 - Pagamento Realizado 03/06/2024	1.412,00	1.412,00	
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL	
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO				1.412,00	
IMPOSTOS FEDERAIS				VALOR LÍQUIDO	
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				1.412,00	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
227 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

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\$ 260,51 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4cb4c0ec380d925e1ec660476563d4c3
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001877**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0001877

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**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:	2362 001 00060072-8
Nome destinatário:	JOSE MARCIO DE S. BITTENCOURT
Valor:	R\$ 1.412,00 ✓
Data de débito:	03/06/2024
Data/hora da operação:	03/06/2024 07:28:18
Código da operação:	17713830
Chave de segurança:	MOX097TTUS2JSS3U

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE Qtd. Trabalhadores: 39 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124052810499100-3 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão: 28/05/2024 11:16:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		AMANDA DA ROSA MACHADO	79	091.647.139-03	101	20/06/2024	Mensal	3.277,40	262,19	0,00	0,00	0,00	262,19
05/2024		ANDREIA ARAUJO DE SOUZA SILVA	70	021.680.699-21	101	20/06/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
05/2024		ANDRESA DAVID DE ABREU	69	052.283.479-50	101	20/06/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
05/2024		ARIANA DA ROSA MACHADO	109	093.600.819-90	101	20/06/2024	Mensal	4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44
05/2024		BRUNA ANDRE SATOR	113	117.467.739-28	101	20/06/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
05/2024		CELSO ROBERTO ROUSSENO DE SA	71	032.430.899-25	101	20/06/2024	Mensal	1.875,72	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
05/2024		CINTHIA GARCIA MACHADO	72	093.816.049-58	101	20/06/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
05/2024		CLAUDIA DE SOUZA DUARTE	5	008.397.259-57	101	20/06/2024	Mensal	4.764,90	381,19	0,00	0,00	0,00	381,19
05/2024		CRISTHIANE MEDEIROS COELHO	106	007.854.499-81	101	20/06/2024	Mensal	4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44
05/2024		DOUGLAS BARBOSA ROSA	92	081.283.979-07	101	20/06/2024	Mensal	2.333,10	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
05/2024		ELIETE CARDOSO MARQUES	107	058.734.839-90	101	20/06/2024	Mensal	2.443,31	195,46	0,00	0,00	0,00	195,46
05/2024		EMILIA GOMES DUARTE DA ROSA	86	149.120.388-90	101	20/06/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
05/2024		FATIMA DE BONA BASTOS	101	702.271.369-34	101	20/06/2024	Mensal	1.800,96	144,07	0,00	0,00	0,00	144,07
05/2024		GEANE VITORIO PREVE CIPRIANO	67	659.999.599-34	101	20/06/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
05/2024		GIANE REGINA MENECHETTI ZWETSCH	14	535.476.750-49	101	20/06/2024	Mensal	4.371,63	349,73	0,00	0,00	0,00	349,73
05/2024		GUILHERME ARENT DE MEDEIROS	110	056.060.449-19	101	20/06/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2024		ISADORA SOARES TEIXEIRA	105	101.122.409-76	101	20/06/2024	Mensal	2.321,55	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72
05/2024		IVONETE FERMINO	76	887.975.469-68	101	20/06/2024	Mensal	2.464,81	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
05/2024		JENNIFER MEDEIROS ANTONIO	98	065.972.449-90	101	20/06/2024	Mensal	4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44
05/2024		JOAO BATISTA DE SOUZA	43	223.811.129-87	101	20/06/2024	Mensal	3.349,50	267,96	0,00	0,00	0,00	267,96
05/2024		JULIANA DA SILVA LUZ	111	028.961.750-24	101	20/06/2024	Mensal	4.620,00	369,60	0,00	0,00	0,00	369,60
05/2024		JULIANI DE MEDEIROS	115	059.420.369-42	101	20/06/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2024		JURANDIR PATRICIO MOTTA	10	026.804.929-78	101	20/06/2024	Mensal	4.674,14	373,93	0,00	0,00	0,00	373,93
05/2024		KELLEN DA SILVA NANDI	84	008.571.969-28	101	20/06/2024	Mensal	904,96	72,39	0,00	0,00	0,00	72,39
05/2024		LENITA DA SILVA URBANO DE OLIVEIRA	99	887.904.019-72	101	20/06/2024	Mensal	567,59	45,40	0,00	0,00	0,00	45,40
05/2024		LUCAS DA ROSA DE SOUZA	93	096.916.289-88	101	20/06/2024	Mensal	4.409,53	352,76	0,00	0,00	0,00	352,76
05/2024		LUZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA	90	106.799.789-09	101	20/06/2024	Mensal	3.131,00	250,48	0,00	0,00	0,00	250,48
05/2024		MARCELO DA SILVA BARBOSA	95	086.322.049-29	101	20/06/2024	Mensal	3.316,50	265,32	0,00	0,00	0,00	265,32
05/2024		MARCOS FERNANDO BORGES	83	047.594.719-36	101	20/06/2024	Mensal	3.333,00	266,64	0,00	0,00	0,00	266,64
05/2024		MARIA LUIZA DA SILVA BARBOSA	114	013.466.419-08	101	20/06/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
05/2024		PAMYLA LAURINDO PORTO	74	105.249.849-30	101	20/06/2024	Mensal	2.344,65	187,57	0,00	0,00	0,00	187,57
05/2024		RENATA TOMAZ DOS SANTOS SILVEIRA	7	070.286.059-06	101	20/06/2024	Mensal	3.934,42	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
05/2024		RICARDO JOSE WANDRESEN GONCALVES	96	064.032.519-02	101	20/06/2024	Mensal	1.800,96	144,07	0,00	0,00	0,00	144,07
05/2024		ROSILENE COSTA ANTONIO	1	018.584.529-02	101	20/06/2024	Mensal	6.319,71	505,57	0,00	0,00	0,00	505,57
05/2024		SABRINA DE OLIVEIRA GONCALVES	88	060.132.699-71	101	20/06/2024	Mensal	2.792,65	223,41	0,00	0,00	0,00	223,41
05/2024		SILVANA LOCKS NAZARIO	12	887.910.509-44	101	20/06/2024	Mensal	2.497,06	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76
05/2024		SINDY DANIELE DA SILVA PEQUENO	97	868.604.892-04	101	20/06/2024	Mensal	3.783,83	302,70	0,00	0,00	0,00	302,70
05/2024		SJELLI KELLY DE LIMA	116	066.825.339-85	101	20/06/2024	Mensal	2.432,56	194,60	0,00	0,00	0,00	194,60

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

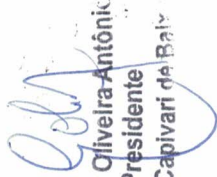
Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixo

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores: 39 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124052810499100-3 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão: 28/05/2024 11:16:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		TEDIS RONIER VIEIRA SANTOS	68			030.957.317-36	101	20/06/2024	Mensal	1.865,06	149,20	0,00	0,00	0,00	149,20
Total do Tomador										126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	10.094,28
Total do Estabelecimento										126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	10.094,28
Total da Guia										126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	10.094,28


 Gaspar Oliveira-Antônio
 Presidente
 APAE- Capivari da Baix

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores: 39 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124052810499100-3 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão: 28/05/2024 11:16:02 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	01.780.789/0001-03	39	126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.094,28
	Total da Guia		126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.094,28

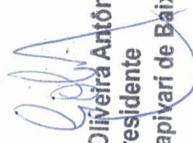
Gaspar Oliveira Antônico
 Gaspar Oliveira Antônico
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixo

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores: 39 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124052810499100-3 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão: 28/05/2024 11:16:02 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apropriação	Estabelecimento:	01.780.789/0001-03	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024			39	126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.094,28
			Total da Guia	126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.094,28


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores: 39 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124052810499100-3 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão: 28/05/2024 11:16:02 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	39	126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.094,28
	Total da Guia	126.180,30	10.094,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.094,28

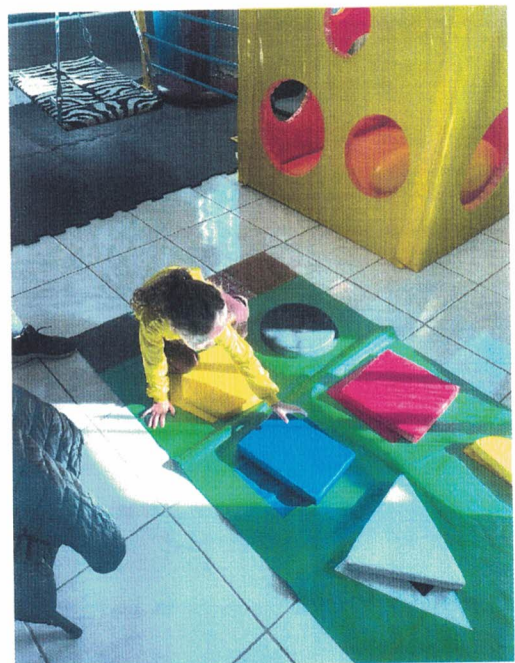

 Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixo

Relatório fotográfico maio

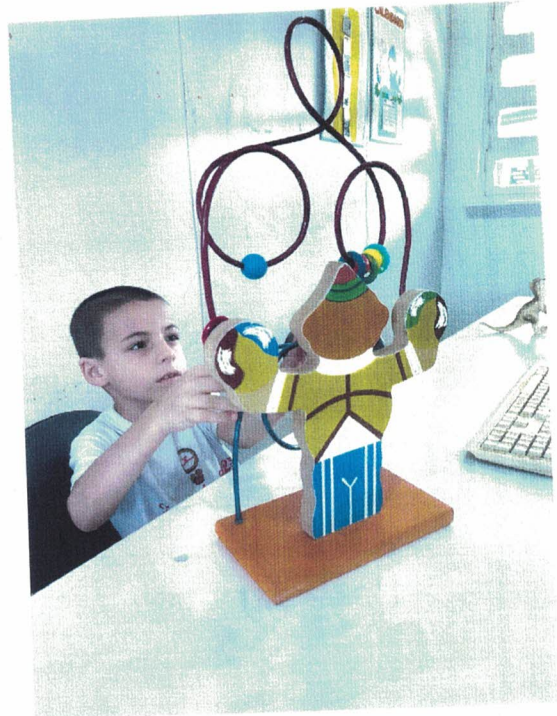
Psicólogo:



Fisioterapia:



Estimulação:



AEE:



**Extrato por período**

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 31/05/2024 - 10:38

Mês: Maio/2024

Período: 29 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
28/05/2024	042024	DB CEST PJ	47,02 D	47,02 D
28/05/2024	727220	RESG AUTOM	47,02 C	0,00 C
28/05/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2024	291313	CRED TEV	25.407,12 C	25.407,12 C
29/05/2024	042024	DB CEST PJ	21,98 D	25.385,14 C
29/05/2024	000000	SALDO DIA		25.385,14 C

Lançamentos do Dia


Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
31/05/2024	311022	CRED TEV	100,00 C	25.485,14 C
31/05/2024	311036	PAG BOLETO	822,16 D	24.662,98 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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 10/06/2024 - 11:33

Mês: Junho/2024

Período: 1 - 10


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	25.385,14 C
31/05/2024	311022	CRED TEV	100,00 C	25.485,14 C
31/05/2024	110322	PAG BOLETO	822,16 D	24.662,98 C
31/05/2024	000000	SALDO DIA		24.662,98 C
03/06/2024	771136	APLICACAO	20.000,00 D	4.662,98 C
03/06/2024	037399	PAG BOLETO	259,80 D	4.403,18 C
03/06/2024	037593	PAG BOLETO	394,19 D	4.008,99 C
03/06/2024	037814	PAG BOLETO	455,53 D	3.553,46 C
03/06/2024	737055	PAG AGUA	334,48 D	3.218,98 C
03/06/2024	030728	ENVIO TEV	1.412,00 D	1.806,98 C
03/06/2024	000000	SALDO DIA		1.806,98 C
04/06/2024	121269	ENVIO TED	5.843,37 D	4.036,39 D
04/06/2024	727220	RESG AUTOM	4.036,39 C	0,00 C
04/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/06/2024	050818	ENVIO TEV	2.234,81 D	2.234,81 D
05/06/2024	727220	RESG AUTOM	2.234,81 C	0,00 C
05/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2024	117770	ENVIO TED	3.149,04 D	3.149,04 D
06/06/2024	061020	ENVIO TEV	1.306,10 D	4.455,14 D
06/06/2024	061020	ENVIO TEV	1.675,72 D	6.130,86 D
06/06/2024	061021	ENVIO PIX	1.660,06 D	7.790,92 D
06/06/2024	061021	ENVIO PIX	1.306,10 D	9.097,02 D
06/06/2024	061022	ENVIO PIX	837,09 D	9.934,11 D
06/06/2024	061022	ENVIO PIX	1.792,00 D	11.726,11 D
06/06/2024	061022	ENVIO PIX	1.792,00 D	13.518,11 D
06/06/2024	117770	DOC/TED INTERNET	11,00 D	13.529,11 D
06/06/2024	727220	RESG AUTOM	13.529,11 C	0,00 C
06/06/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

07/06/2024 000000 SALDO DIA 0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/06/2024	100716	ENVIO TEV	132,67 D	132,67 D

→ (Parte)

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