

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## PARECER 0319/2024

**Data:** 13/09/2024  
**Processo:** 0039/2024  
**Convênio:** N°002/2024  
**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  
**Destinatário:** JOAO VICTOR TORRES BANDEIRA  
**Nº de Parcelas:** 11      **Total:** 304.885,47  
**Nº da Parcela:** 8      **Valor da Parcela:** 25.407,12  
**Transferência:** 23/08/2024      **Prestação de contas:** 11/09/2024

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

**Observação:** Prestação de contas da 8ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 2º/2024 termo de Fomento, no valor de R\$ 25.407,12 ( vinte cinco mil quatrocentos e sete reais e dose centavos).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°002/2024, parcela 8, 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   | Orçamento         | 6º/11 Parcela    | 7º/11 Parcela    | 08/11 Parcela    | TOTAL             |
|--|-------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Folha de Pagamento                               | 205.529,47        | 19.579,62        | 15.875,49        | 14.767,10        | 130.135,67        |
| Despesas Contábil                                | 18.356,00         | 1.412,00         | 1.412,00         | 1.412,00         | 11.296,00         |
| Despesas Gerais (Águas, luz, internet, telefone) | 8.000,00          |                  |                  |                  | 4.063,11          |
| Veículos (04) manutenção, combustível            | 60.000,00         | 4415,5           | 4.032,18         | 5644,02          | 34.886,89         |
| Seguro automoveis                                | 4.800,00          |                  |                  |                  | 2.376,57          |
| Outros   | 8.200,00          |                  | 4087,45          | 3584             | 20.498,75         |
| Recurso Próprio                                  |                   |                  |                  |                  | -                 |
| <b>Total</b>                                     | <b>304.885,47</b> | <b>25.407,12</b> | <b>25.407,12</b> | <b>25.407,12</b> | <b>203.256,99</b> |

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

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

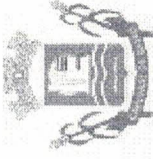
Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 13 de Setembro de 2024.

  
ALESSANDRA PASCOALI  
Controlê Interno do Município

Última alteração: ALESSANDRA PASCOALI - 13/09/2024 - 07:37



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

## Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Entidades: [{"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Número do Empenho: [{"valor": "188"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NÃO; Consolidação: N; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 13/09/2024; Credor: [{"valor": "2709865", "descricao": "ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}]; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024 - Versão: 40 de 30/08/2024 14:27:29

| 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     |  |
| <b>Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO</b>       |            |                                     |           |                    |                     |             |                   |           |              |                   |                   |  |
| <b>Credor: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE</b> |            |                                     |           |                    |                     |             |                   |           |              |                   |                   |  |
| Empenho 188  |            |                                     |           |                    |                     |             |                   |           |              |                   |                   |  |
|  | 31/01/2024 | 304.885,47                          | 91        | 31/01/2024 ( 01 )  |                     | 0,00        | 25.407,15         | 362       | 09/02/2024 1 | 25.407,15         | 279.478,32        |  |
|  |            |                                     | 445       | 22/02/2024 ( 51 )  |                     | 0,00        | 25.407,12         | 772       | 28/02/2024 2 | 25.407,12         | 254.071,20        |  |
|  |            |                                     | 798       | 12/03/2024 ( 76 )  |                     | 0,00        | 25.407,12         | 1238      | 25/03/2024 3 | 25.407,12         | 228.664,08        |  |
|  |            |                                     | 1420      | 16/04/2024 ( 114 ) |                     | 0,00        | 25.407,12         | 1752      | 25/04/2024 4 | 25.407,12         | 203.256,96        |  |
|  |            |                                     | 2072      | 27/05/2024 ( 05 )  |                     | 0,00        | 25.407,12         | 2422      | 29/05/2024 5 | 25.407,12         | 177.849,84        |  |
|  |            |                                     | 2620      | 17/06/2024 ( 197 ) |                     | 0,00        | 25.407,12         | 2941      | 25/06/2024 6 | 25.407,12         | 152.442,72        |  |
|  |            |                                     | 3107      | 09/07/2024 ( 32 )  |                     | 0,00        | 25.407,12         | 3528      | 25/07/2024 7 | 25.407,12         | 127.035,60        |  |
|  |            |                                     | 3769      | 08/08/2024 ( 263 ) |                     | 0,00        | 25.407,12         | 4169      | 23/08/2024 8 | 25.407,12         | 101.628,48        |  |
|  |            | <b>304.885,47</b>                   |           |                    |                     | <b>0,00</b> | <b>203.256,99</b> |           |              | <b>203.256,99</b> | <b>101.628,48</b> |  |
|  |            | <b>304.885,47</b>                   |           |                    |                     | <b>0,00</b> | <b>203.256,99</b> |           |              | <b>203.256,99</b> | <b>101.628,48</b> |  |

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

**R\$ 25.407,12**

**AGOSTO/2024**

Data depósito.....23/08/2024.

  
**Alessandra Pascoali**  
Controle interno  
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

11/09/24





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

**ANEXO - TC 29**

PARCELA MÊS: AGOSTO / 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**

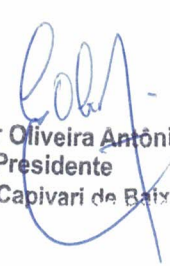
**VALOR R\$: 25.407,12**

**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, 10/09/2024.

  
**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: AGOSTO/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 AGOSTO /2024. | R\$ 25.407,12 |            |
| 2362    | 30/08/2024 | 001/60072-8     | BITTENCOURT CONTABIL LTDA                             |               | 1.412,00 ✓ |
| 2362    | 30/08/2024 | 013/730915576-0 | GABRIELE MICHELE C.D. SANTOS                          |               | 775,49 ✓   |
| 2362    | 30/08/2024 | 013/851601178-8 | JULIANI DE MEDEIROS                                   |               | 1.675,72 ✓ |
| 2362    | 30/08/2024 | 702.271.369-34  | FÁTIMA DE BONA BASTOS                                 |               | 1.660,06 ✓ |
| 2202    | 30/08/2024 | 026.088.159-79  | MICHEL GHISI CALLEGARI                                |               | 4.376,00 ✓ |
| 2362    | 30/08/2024 | 117.467.739-28  | BRUNA ANDRÉ SATOR                                     |               | 2.436,48 ✓ |
| 2362    | 30/08/2024 | 058.734.839-90  | ELIETE CARDOSO MARQUES                                |               | 2.244,60 ✓ |
| 2362    | 30/08/2024 | 119.040.399-44  | MAYARA COSTA RODRIGUES                                |               | 749,63 ✓   |
| 2362    | 03/09/2024 | 03899586000166  | POSTO CAPIVARA LTDA                                   |               | 5.644,02 ✓ |
| 2362    | 03/09/2024 | 30026138000120  | NEUROCICLO – CLINICA ATEND INTERD                     |               | 1.792,00 ✓ |
| 2362    | 03/09/2024 | 30026138000120  | NEUROCICLO – CLINICA ATEND INTERD                     |               | 1.792,00 ✓ |
| 2362    | 04/09/2024 | 013/925007212-6 | ROSILENE COSTA ANTONIO (PARTE)                        |               | 849,12 ✓   |
|         |            |                 | TOTAL.....  | 25.407,12     | 25.407,12  |
|         |            |                 | ...   |               |            |

Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS |
| <b>Conta origem:</b>  | 2362   003   00060407-0   |
| <b>Conta destino:</b> | 2362   001   00060072-8   |

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b> | JOSE MARCIO DE S BITTENCOURT |
| <b>Valor:</b>             | R\$ 1.412,00 ✓               |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 30/08/2024          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 30/08/2024 08:51:24 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 26692868         |
| <b>Chave de segurança:</b> | FRE8PL33VTX5E5A6 |

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





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

NOTA FISCAL

0001960

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

30/08/2024 14:27:31

DATA DO FATO GERADOR

30/08/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |                                |  |                |                              |                                     |
|---|--------------------------------|--|----------------|------------------------------|-------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR<br><b>BITTENCOURT CONTABIL LTDA</b>                    |                                | NOME FANTASIA PRESTADOR<br><b>BITTENCOURT CONTABIL</b> |                |                              |                                     |
| ENDEREÇO<br>RUA ADEMAR NAZARIO, Nº 91, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000 |                                |  |                |                              | COMPLEMENTO                         |
| Nº CPF/CNPJ<br><b>11.965.676/0001-36</b>                                      | SIMPLES NACIONAL<br><b>SIM</b> | INSC. MUNICIPAL<br><b>02633</b>                        | INSC. ESTADUAL | TELEFONE<br><b>3623 1770</b> | E-MAIL<br><b>JMSB@MATRIX.COM.BR</b> |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO             | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|----------------------------------|-------------|-------------|
| UN   | 1      | HONORARIOS CONTABEIS REF 08/2024 | 1.412,00    | 1.412,00    |

Certifico que o material/service constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações/condições contratadas.

em 04.09.24

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL

1.412,00

| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR   | CSLL | VALOR LÍQUIDO |
|--------|------|-----------|--------|------|------|---------------|
| NÃO    | 0,00 | 0,00      | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 1.412,00      |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 1719 - CNAE: 6920-6/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |  |  |
|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Tributado no Município | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br><b>CAPIVARI DE BAIXO - SC</b> | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)<br><b>R\$ 189,91 (13.45%)</b> |
|--|--|--|

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

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 60fe6fad3bdc8258b5dbfb38a7aa13a8**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001960**.

NÚMERO NOTA FISCAL

**0001960**

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

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



03/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

|   |
|---|
| <b>ID da transação:</b> E00360305202409031242731b8f7c4a7                  |
| <b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 03/09/2024 às 09:47:42     |
| <b>Valor Original:</b> R\$ 5.644,02 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 5.644,02 |

#### Origem

|   |
|---|
| <b>Nome:</b> ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS      |
| <b>CNPJ:</b> 01780789000103                 |
| <b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL |

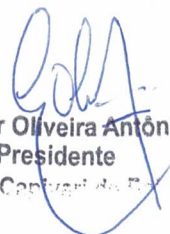
#### Destino

|  |
|--|
| <b>Nome:</b> POSTO CAPIVARA LTDA         |
| <b>CNPJ:</b> 03899586000166              |
| <b>Instituição:</b> CCLA SUL CATARINENSE |
| <b>Chave Pix:</b> 03899586000166         |

|   |
|---|
| <b>Código da operação:</b> 35156954835      |
| <b>Chave de segurança:</b> SJFY5S3PZ17TL9GY |

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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 - Catarinense

Recebemos de POSTO CAPIVARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/09/2024 Dest/Rem: APAE Valor Total: 5.644,02

NF-e  
Nº 000.004.206  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

POSTO CAPIVARA LTDA

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.004.206  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0903 8995 8600 0166 5500 1000 0042 0619 7553 6216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Faturamento com emissão de NFe

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240147436183 03/09/2024 09:03:17

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

03/09/2024

ENDEREÇO  
AV MENDONCA LIMA, 056 APAE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA DA SAÍDA

03/09/2024

MUNICÍPIO  
CAPIVARI DE BAIXO

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:03:16

FATURA/DUPLICATAS

DADOS DA FATURA Número: 4206 - Valor Original: R\$ 5.644,02 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.644,02

Número 001  
Vencimento 03/09/2024  
Valor R\$ 5.644,02

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 |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| 22,00                   | 3,74            | 0,00                           | 0,00                       | 1.707,73          | 5.644,13                 |
| 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              | 5.644,02                 |

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 CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|----------------|---------------------------------------|----------|----------|-----|------|-----|---------|----------------|-------------|---------------|--------------------|------------|------------|
| 1042           | GASOLINA COMUM                        | SEM GTIN | 27101259 | 061 | 5929 | l   | 75,947  | 6,35           | 0,02        | 482,24        | 0,00               | 0,00       | 0,00       |
| 1222           | OLEO DIESEL COMUN S-10                | SEM GTIN | 27101921 | 061 | 5929 | l   | 513,481 | 6,15           | 0,04        | 3.157,86      | 0,00               | 0,00       | 0,00       |
| 1043           | GASOLINA ADITIVADA                    | SEM GTIN | 27101259 | 061 | 5929 | l   | 64,369  | 6,35           | 0,01        | 408,73        | 0,00               | 0,00       | 0,00       |
| 1043           | GASOLINA ADITIVADA                    | SEM GTIN | 27101259 | 061 | 5929 | l   | 239,75  | 6,27           | 0,04        | 1.503,19      | 0,00               | 0,00       | 0,00       |
| 1035           | ADITIVO RADNAQ ROSA                   | SEM GTIN | 38112150 | 000 | 5929 | un  | 1       | 22,00          | 0,00        | 22,00         | 22,00              | 3,74       | 17,00      |
| 1146           | MOBIL SINTETICO 5W30 DIESEL e FLEX LT | SEM GTIN | 27101932 | 060 | 5929 | l   | 1       | 70,00          | 0,00        | 70,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00       |

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

em 03, 09, 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 5 BEMATECH MP-4200 TH FI II, série BE1120101110059108, COO 15037, COO 16150, COO 16200, COO 16588, COO 16780, COO 17328, COO 17330, COO 19341, COO 19343, COO 19347, COO 19349, COO 19437, COO 21543, COO 21858, COO 23426, COO 24202, COO 24507, COO 26153. Trib aprox R\$: 562,28 Federal e 1145,45 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

RESERVADO AO FISCO

03/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202409031601792805fd0d3  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:05:58  
**Valor Original:** R\$ 1.792,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.792,00

### Origem

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS  
**CNPJ:** 01780789000103  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL


### Destino

**Nome:** NEUROCICLO - CLINICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLIN  
**CNPJ:** 30026138000120  
**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE  
**Chave Pix:** 30026138000120



**Código da operação:** 35167293064  
**Chave de segurança:** SJFY5S3PZ17TL9GY

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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



|   |   |  |
|---|---|--|
|  <b>PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO</b><br>GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA | NOTA FISCAL<br><b>0000367</b>               |  |
|   | NÚMERO RPS                                  |  |
|   | DATA DE EMISSÃO NOTA<br>03/09/2024 10:50:47 |  |
|   | DATA DO FATO GERADOR<br>03/09/2024          |  |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

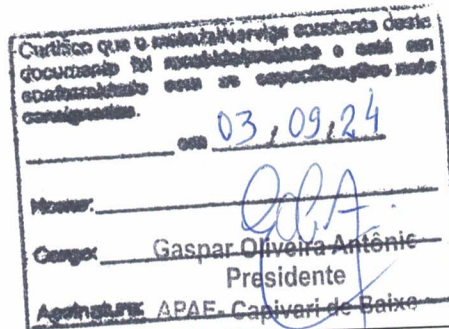
|  |  |  |
|--|--|--|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR<br><b>NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME</b>  | NOME FANTASIA PRESTADOR<br><b>NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISCIPLINAR</b> | COMPLEMENTO                              |
| ENDEREÇO<br>RUA JOAO ERNESTO RAMOS, Nº 386, CENTRO, CAPIVARI DE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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| UNID              | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                           | VALOR UNIT.         | VALOR TOTAL                    |      |              |                 |           |                 |
|-------------------|--------|--|---------------------|--------------------------------|------|--------------|-----------------|-----------|-----------------|
| UND               | 01     | AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM NEUROPSICOPELAGOGIA | 1.792,00            | 1.792,00                       |      |              |                 |           |                 |
| OBSERVAÇÕES       |        |  |                     | TOTAL GERAL<br><b>1.792,00</b> |      |              |                 |           |                 |
| IMPOSTOS FEDERAIS |        |  | IMPOSTOS MUNICIPAIS |                                |      |              |                 |           |                 |
| RETIDO            | INSS   | PIS/PASEP                                      | COFINS              | IR                             | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR LÍQUIDO   |
| <b>NÃO</b>        | 0,00   | 0,00   | 0,00                | 0,00                           | 0,00 | 2,2120 %     | 1.792,00        | 39,64     | <b>1.792,00</b> |



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 1724 - CNAE: 8599-6/99 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres. ✓

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Tributado no Município | RECOLHIMENTO<br>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br><b>CAPIVARI DE BAIXO - SC</b> | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)<br><b>R\$ 241,02 (13.45%)</b> |
|--|---|--|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f1093e6bddb7df261781bee6daa53c7**  
 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 **0000367**.

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000367**

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

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

03/09/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202409031602dda3b1af5b5  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2024 às 13:06:23  
**Valor Original:** R\$ 1.792,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.792,00

### Origem

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS  
**CNPJ:** 01780789000103  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** NEUROCICLO - CLINICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLIN ✓  
**CNPJ:** 30026138000120  
**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE  
**Chave Pix:** 30026138000120



**Código da operação:** 35167320367  
**Chave de segurança:** SJFY5S3PZ17TL9GY

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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



|   |   |  |
|---|---|--|
|  <b>PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO</b><br>GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA | NOTA FISCAL<br><b>0000366</b>               |  |
|   | NÚMERO RPS                                  |  |
|   | DATA DE EMISSÃO NOTA<br>03/09/2024 10:49:12 |  |
|   | DATA DO FATO GERADOR<br>03/09/2024          |  |

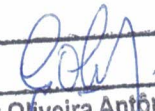
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| UNID  | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                  | VALOR UNIT.       | VALOR TOTAL |                     |              |                 |                     |           |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |
|---|--------|---------------------------------------|-------------------|-------------|---------------------|--------------|-----------------|---------------------|-----------|--|---------------|--------|------|-----------|--------|----|------|--------------|-----------------|-----------|-----|------|------|------|------|------|----------|----------|-------|-----------------|--|
| UND   | 01     | AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM PSICOLOGIA | 1.792,00          | 1.792,00    |                     |              |                 |                     |           |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Certifico que o material de serviço constante deste documento foi recebido e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>em 03, 09, 24</p> <p>Assinatura: </p> <p><b>Gaspar Oliveira Antonio</b><br/>Presidente<br/>APAE - Capivari de Baixo</p> </div>  |        |                                       |                   | TOTAL GERAL | 1.792,00            |              |                 |                     |           |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |
| OBSERVAÇÕES   |        |                                       |                   |             |                     |              |                 |                     |           |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,2120 %</td> <td>1.792,00</td> <td>39,64</td> </tr> </tbody> </table> |        |                                       | IMPOSTOS FEDERAIS |             |                     |              |                 | IMPOSTOS MUNICIPAIS |           |  | VALOR LÍQUIDO | RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,2120 % | 1.792,00 | 39,64 | <b>1.792,00</b> |  |
| IMPOSTOS FEDERAIS   |        |                                       |                   |             | IMPOSTOS MUNICIPAIS |              |                 | VALOR LÍQUIDO       |           |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |
| RETIDO  | INSS   | PIS/PASEP                             | COFINS            | IR          | CSLL                | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO |                     | TOTAL ISS |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |
| NÃO   | 0,00   | 0,00                                  | 0,00              | 0,00        | 0,00                | 2,2120 %     | 1.792,00        | 39,64               |           |  |               |        |      |           |        |    |      |              |                 |           |     |      |      |      |      |      |          |          |       |                 |  |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 1724 - CNAE: 8599-6/99 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Tributado no Município | RECOLHIMENTO<br>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br><b>CAPIVARI DE BAIXO - SC</b> | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)<br><b>R\$ 241,02 (13.45%)</b> |
|--|---|--|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 011874ad9f43eda84a2d5d87d3b76a77**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 1deee1741cc747412c2df9073964a1a5

|  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| Recebi(emos) de <b>NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000366</b> .<br><br>_____<br>Data do Recebimento | _____<br>Identificação e assinatura do receptor | NÚMERO NOTA FISCAL<br><b>0000366</b> |
|--|---|--------------------------------------|



**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@apaebrasil.org.br](mailto:capivaridebaixo@apaebrasil.org.br) | [www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br](http://www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br)




## **PRESTAÇÃO DE CONTAS PREFEITURA CAPIVARI DE BAIXO**

### **JUSTIFICATIVA ( PARTE )**

- NOME: ROSILENE COSTA ANTONIO

VALOR..... R\$ 849,12 – Parte do valor total de R\$ 4.967,70 - conforme  
transferência eletrônica feita no dia 04/09/2024.

Capivari de Baixo, SC, 10/09/2024.

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo



### Detalhe da Guia Emitida

**Gaspar Oliveira Antônio**  
Presidente

40 Origem: Gestão de Guias  
28/08/2024 14:28:55 (Brasília)

APAE - ~~Caridade de Crianças~~ **Estadão**  
Data Emissão:

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE  
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082824990778-9 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão:

### Relação de Trabalhadores

| Estabelecimento: 01.780.789/0001-03 |                  | Tomador: Sem Tomador                    |           |                |           |            |               |                        |                    |                 |       |        |  |
|-------------------------------------|------------------|---|-----------|----------------|-----------|------------|---------------|------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------|--|
| Comp. Aprox.                        | Comp. Referência | Nome Trabalhador                        | Matrícula | CPF            | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros Monetária | Multa | Total  |  |
| 08/2024                             |                  | AMANDA DA ROSA MACHADO                  | 79        | 091.647.139-03 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.513,23               | 201,05             | 0,00            | 0,00  | 201,05 |  |
| 08/2024                             |                  | ANDREIA ARAUJO DE SOUZA SILVA           | 70        | 021.680.699-21 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.689,30               | 375,14             | 0,00            | 0,00  | 375,14 |  |
| 08/2024                             |                  | ANDRESA DAVID DE ABREU                  | 69        | 052.283.479-50 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.689,30               | 375,14             | 0,00            | 0,00  | 375,14 |  |
| 08/2024                             |                  | ARIANA DA ROSA MACHADO                  | 109       | 093.600.819-90 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.643,10               | 371,44             | 0,00            | 0,00  | 371,44 |  |
| 08/2024                             |                  | BRUNA ANDRE SATOR                       | 113       | 117.467.739-28 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.654,17               | 212,33             | 0,00            | 0,00  | 212,33 |  |
| 08/2024                             |                  | CELSO ROBERTO ROUSSENQ DE SA            | 71        | 032.430.889-25 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 1.875,72               | 150,05             | 0,00            | 0,00  | 150,05 |  |
| 08/2024                             |                  | CINTHIA GARCIA MACHADO                  | 72        | 093.818.049-58 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.689,30               | 375,14             | 0,00            | 0,00  | 375,14 |  |
| 08/2024                             |                  | CLAUDIA DE SOUZA DUARTE                 | 5         | 008.397.259-57 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.787,59               | 383,00             | 0,00            | 0,00  | 383,00 |  |
| 08/2024                             |                  | CRISTHIANE MEDEIROS COELHO              | 106       | 007.854.499-81 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.643,10               | 371,44             | 0,00            | 0,00  | 371,44 |  |
| 08/2024                             |                  | DANIELA MARCON GONCALVES DOS SANTO 117  | 117       | 026.546.899-05 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.500,00               | 200,00             | 0,00            | 0,00  | 200,00 |  |
| 08/2024                             |                  | DOUGLAS BARBOSA ROSA                    | 92        | 081.283.979-07 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.333,10               | 186,64             | 0,00            | 0,00  | 186,64 |  |
| 08/2024                             |                  | ELIETE CARDOSO MARQUES                  | 107       | 058.734.839-90 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.443,31               | 195,46             | 0,00            | 0,00  | 195,46 |  |
| 08/2024                             |                  | EMILIA GOMES DUARTE DA ROSA             | 66        | 149.120.388-90 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.689,30               | 375,14             | 0,00            | 0,00  | 375,14 |  |
| 08/2024                             |                  | FATIMA DE BONA BASTOS                   | 101       | 702.271.369-34 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 1.800,96               | 144,07             | 0,00            | 0,00  | 144,07 |  |
| 08/2024                             |                  | GABRIELE MICHELE CARVALHO DOS SANTO 118 | 118       | 122.062.369-58 | 103       | 20/09/2024 | Mensal        | 838,36                 | 16,76              | 0,00            | 0,00  | 16,76  |  |
| 08/2024                             |                  | GEANE VITORIO PREVE CIPRIANO            | 67        | 659.999.599-34 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.689,30               | 375,14             | 0,00            | 0,00  | 375,14 |  |
| 08/2024                             |                  | GIANE REGINA MENEGETTI ZWETSCH          | 14        | 535.476.750-49 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.392,95               | 351,43             | 0,00            | 0,00  | 351,43 |  |
| 08/2024                             |                  | GUILHERME ARENT DE MEDEIROS             | 110       | 056.060.449-19 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.500,00               | 200,00             | 0,00            | 0,00  | 200,00 |  |
| 08/2024                             |                  | ISADORA SOARES TEIXEIRA                 | 105       | 101.122.409-76 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.321,55               | 185,72             | 0,00            | 0,00  | 185,72 |  |
| 08/2024                             |                  | IVONETE FERMINO                         | 76        | 887.975.469-68 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.464,81               | 197,18             | 0,00            | 0,00  | 197,18 |  |
| 08/2024                             |                  | JENNIFER MEDEIROS ANTONIO               | 98        | 065.972.449-90 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.643,10               | 371,44             | 0,00            | 0,00  | 371,44 |  |
| 08/2024                             |                  | JOAO BATISTA DE SOUZA                   | 43        | 223.811.129-87 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.366,00               | 269,28             | 0,00            | 0,00  | 269,28 |  |
| 08/2024                             |                  | JULIANA DA SILVA LUZ                    | 111       | 028.961.750-24 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.620,00               | 369,60             | 0,00            | 0,00  | 369,60 |  |
| 08/2024                             |                  | JULIANI DE MEDEIROS                     | 115       | 059.420.369-42 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 1.750,00               | 140,00             | 0,00            | 0,00  | 140,00 |  |
| 08/2024                             |                  | JURANDIR PATRICIO MOTTA                 | 10        | 026.804.929-78 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 4.696,83               | 375,74             | 0,00            | 0,00  | 375,74 |  |
| 08/2024                             |                  | KELLEN DA SILVA NANDI                   | 84        | 008.571.969-28 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 1.251,05               | 100,08             | 0,00            | 0,00  | 100,08 |  |
| 08/2024                             |                  | LENITA DA SILVA URBANO DE OLIVEIRA      | 99        | 887.904.019-72 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.443,31               | 195,46             | 0,00            | 0,00  | 195,46 |  |
| 08/2024                             |                  | LUCAS DA ROSA DE SOUZA                  | 93        | 096.916.289-88 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.131,00               | 250,48             | 0,00            | 0,00  | 250,48 |  |
| 08/2024                             |                  | LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA           | 90        | 106.799.789-09 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.131,00               | 250,48             | 0,00            | 0,00  | 250,48 |  |
| 08/2024                             |                  | MARCELO DA SILVA BARBOSA                | 95        | 085.322.049-29 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.333,00               | 266,64             | 0,00            | 0,00  | 266,64 |  |
| 08/2024                             |                  | MARCOS FERNANDO BORGES                  | 83        | 047.594.719-36 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.333,00               | 266,64             | 0,00            | 0,00  | 266,64 |  |
| 08/2024                             |                  | MAYARA COSTA RODRIGUES                  | 119       | 119.040.399-44 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 810,41                 | 64,83              | 0,00            | 0,00  | 64,83  |  |
| 08/2024                             |                  | PAMYLA LAURINDO PORTO                   | 74        | 105.249.849-30 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.344,65               | 187,57             | 0,00            | 0,00  | 187,57 |  |
| 08/2024                             |                  | RENATA TOMAZ DOS SANTOS SILVEIRA        | 7         | 070.286.059-06 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.934,42               | 314,75             | 0,00            | 0,00  | 314,75 |  |
| 08/2024                             |                  | RICARDO JOSE WANDRESEN GONCALVES        | 96        | 064.032.519-02 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 1.809,92               | 144,79             | 0,00            | 0,00  | 144,79 |  |
| 08/2024                             |                  | ROSILENE COSTA ANTONIO                  | 1         | 018.584.529-02 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 6.319,71               | 505,57             | 0,00            | 0,00  | 505,57 |  |
| 08/2024                             |                  | SABRINA DE OLIVEIRA GONCALVES           | 88        | 060.132.699-71 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 2.792,65               | 223,41             | 0,00            | 0,00  | 223,41 |  |
| 08/2024                             |                  | SILVANA LOCKS NAZARIO                   | 12        | 887.910.509-44 | 101       | 20/09/2024 | Mensal        | 3.611,65               | 288,93             | 0,00            | 0,00  | 288,93 |  |

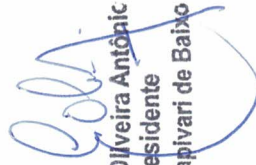


### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores: 40 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082824990778-9 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão: 28/08/2024 14:28:55 (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            |
| 08/2024          |                    | SINDY DANIELE DA SILVA PEQUENO | 97          | 868.604.882-04                  | 101       | 20/09/2024                | Mensal        | 5.247,97               | 419,83             | 0,00        | 0,00               | 0,00        | 419,83           |
| 08/2024          |                    | TEDIS RONIER VIEIRA SANTOS     | 68          | 030.957.317-36                  | 101       | 20/09/2024                | Mensal        | 1.865,06               | 149,20             | 0,00        | 0,00               | 0,00        | 149,20           |
|                  |                    |                                |             | <b>Total do Tomador</b>         |           | <b>Sem Tomador</b>        |               | <b>130.593,18</b>      | <b>10.396,99</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b> | <b>10.396,99</b> |
|                  |                    |                                |             | <b>Total do Estabelecimento</b> |           | <b>01.780.789/0001-03</b> |               | <b>130.593,18</b>      | <b>10.396,99</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b> | <b>10.396,99</b> |
|                  |                    |                                |             | <b>Total da Guia</b>            |           |                           |               | <b>130.593,18</b>      | <b>10.396,99</b>   | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b> | <b>10.396,99</b> |

  
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo





### Detalhe da Guia Emitida

40 Origem: Gestão de Guias  
28/08/2024 14:28:55 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores:

01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

Empregador: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082824990778-9 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão:

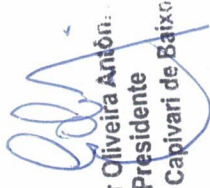
### Relação de Categorias

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total     |
|----------------|-----------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|-----------|
| 08/2024        | 101       | 39                 | 129.754,82             | 10.380,23           | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 10.380,23 |
| 08/2024        | 103       | 1                  | 838,36                 | 16,76               | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 16,76     |
|                |           | Total da Guia      | 130.593,18             | 10.396,99           | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 10.396,99 |

#### Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado para CLT
- 102 - Empregado - Aprendiz
- 103 - Empregado - Doméstico
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso pontual
- 202 - Trabalhador avulso pontual
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrição - Outros
- 309 - Conscrição - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar Iteci - Sindicato - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessante/destino
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empregado, não empregado, sem FGTS
- 724 - Contribuinte individual - Empregado, não empregado, com FGTS
- 731 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 732 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 733 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor
- 742 - Contribuinte individual - Microempreendedor
- 751 - Contribuinte individual - Associação filiada à Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 752 - Contribuinte individual - Associação filiada à Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 5.009/1996
- 762 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 5.009/1996
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 5.009/1996
- 772 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 5.009/1996
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 801 - Magistrado
- 802 - Magistrado
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 905 - Afeta não profissional em formação que reciba bolsa

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



**Detalhe da Guia Emitida**

40 Origem: Gestão de Guias  
28/08/2024 14:28:55 (Brasília)

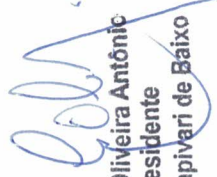
Qtd. Trabalhadores:  
Data Emissão:

Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE  
0124082824990778-9 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Empregador: 01.780.789  
Vencimento da Guia: 20/09/2024

**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            |
|----------------|----------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------------|--------------------|-------------|------------------|
| 08/2024        | 01.780.789/0001-03   | 40                 | 130.593,18             | 10.396,99           | 0,00                    | 0,00                       | 0,00        | 0,00               | 0,00        | 10.396,99        |
|                | <b>Total da Guia</b> |                    | <b>130.593,18</b>      | <b>10.396,99</b>    | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b> | <b>10.396,99</b> |

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



### Detalhe da Guia Emitida


40 Origem: Gestão de Guias  
28/08/2024 14:28:55 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores:  
Data Emissão:

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE  
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Número da Guia: 0124082824990778-9 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

### Relação de Tipos de Valor

| Comp. Apuração | Estabelecimento:                                     | 01.780.789/0001-03 | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros       | Atualiz. Monetária | Multa       | Total            |
|----------------|--|--------------------|--------------------|------------------------|---------------------|--------------------|----------------------------|-------------|--------------------|-------------|------------------|
| 08/2024        | 11 - FGTS mensal                                     |                    | 39                 | 129.754,82             | 10.380,23           | 0,00               | 0,00                       | 0,00        | 0,00               | 0,00        | 10.380,23        |
| 08/2024        | 15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo |                    | 1                  | 838,36                 | 16,76               | 0,00               | 0,00                       | 0,00        | 0,00               | 0,00        | 16,76            |
|                | <b>Total da Guia</b>                                 |                    |                    | <b>130.593,18</b>      | <b>10.396,99</b>    | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>                | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b> | <b>10.396,99</b> |

  
Gaspar Oliveira Antônico  
Presidente  
APAE - Capivari de Baixo





### Detalhe da Guia Emitida

40 Origem: Gestão de Guias  
28/08/2024 14:28:55 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores:  
Data Emissão:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

Nome Empregador: 01.780.789

Número da Guia: 20/09/2024

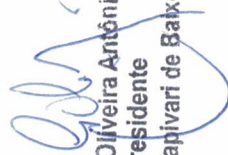
0124082824990778-9

Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Qtd. Trabalhadores:  
Data Emissão:

### 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     |
|----------|---------------|----------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|-----------|
| 08/2024  | 40            |                |                    | 130.593,18             | 10.396,99           | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 10.396,99 |
|          | Total da Guia |                |                    | 130.593,18             | 10.396,99           | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 10.396,99 |

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

**GERENCIADOR  
CAIXA****Extrato por período**

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 26/08/2024 - 10:41

Mês: Agosto/2024

Período: 26 - 26

**Extrato**

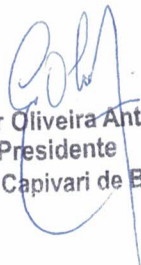
| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00        | 120,00 C    |
| 23/08/2024 | 231315   | CRED TEV       | 25.407,12 C | 25.527,12 C |
| 23/08/2024 | 000000   | SALDO DIA      |             | 25.527,12 C |

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



## Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 10/09/2024 - 08:15

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 10

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor              | Saldo       |
|------------|----------|----------------|--------------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00               | 25.458,12 C |
| 30/08/2024 | 300851   | ENVIO TEV      | 1.412,00 D         | 24.046,12 C |
| 30/08/2024 | 300851   | ENVIO TEV      | 775,49 D           | 23.270,63 C |
| 30/08/2024 | 300852   | ENVIO TEV      | 1.675,72 D         | 21.594,91 C |
| 30/08/2024 | 300852   | ENVIO PIX      | 1.660,06 D         | 19.934,85 C |
| 30/08/2024 | 300853   | ENVIO PIX      | 4.376,00 D         | 15.558,85 C |
| 30/08/2024 | 300854   | ENVIO PIX      | 2.436,48 D         | 13.122,37 C |
| 30/08/2024 | 300854   | ENVIO PIX      | 2.244,60 D         | 10.877,77 C |
| 30/08/2024 | 300855   | ENVIO PIX      | 749,63 D           | 10.128,14 C |
| 30/08/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 10.128,14 C |
| 02/09/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 10.128,14 C |
| 03/09/2024 | 030947   | ENVIO PIX      | 5.644,02 D         | 4.484,12 C  |
| 03/09/2024 | 031305   | ENVIO PIX      | 1.792,00 D         | 2.692,12 C  |
| 03/09/2024 | 031306   | ENVIO PIX      | 1.792,00 D         | 900,12 C    |
| 03/09/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 900,12 C    |
| 04/09/2024 | 040725   | ENVIO TEV      | 849,12 D → (Parte) | 51,00 C     |
| 04/09/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 51,00 C     |
| 05/09/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 51,00 C     |
| 06/09/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 51,00 C     |
| 09/09/2024 | 000020   | MANUT CAD      | 36,50 D            | 14,50 C     |
| 09/09/2024 | 000000   | SALDO DIA      |                    | 14,50 C     |

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

Gaspar Oliveira Antonio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo



Escola Especial São Francisco de Assis e  
Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD  
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro  
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000  
CNPJ: 01.780.789/0001-03  
Fone: (48) 3623.0130 |



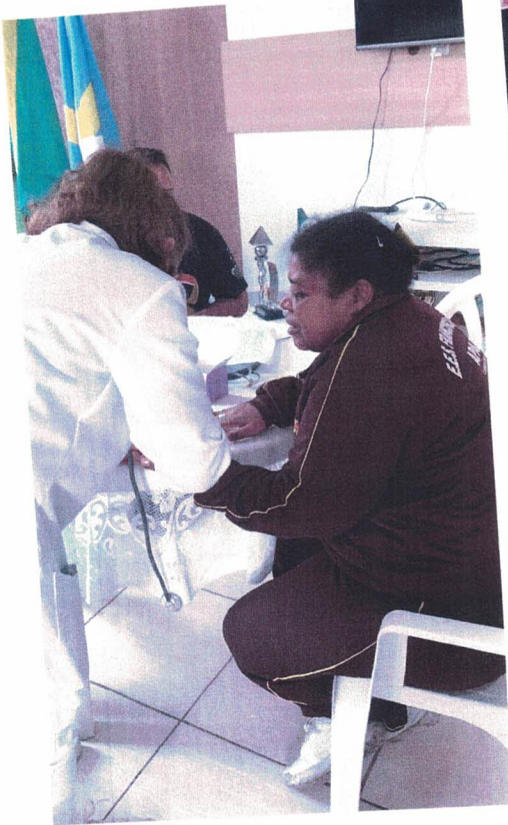
## Relatório fotográfico agosto Mês da prevenção e conscientização das deficiências

Recreação com o SESC:





Aferição de pressão e glicose com a secretaria da saúde:



Fechamento do projeto as diferenças culturais e suas características:

