



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

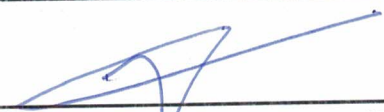
Exercício de 2024

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Pagamento: 1238	25/03/2024	Comprovante:0224		3.297,76
		Comprovante:0224		2.243,23
		Comprovante:250474241		245,18
		Comprovante:4466821		259,80
		Comprovante:454		484,13
		Comprovante:1756		1.412,00
		Comprovante:4116		3.670,89
		Comprovante:017980-9		1.155,42
		Comprovante:1002806253881		450,50
		Comprovante:0324		837,09
		Comprovante:0324		1.604,83
		Comprovante:0324		1.593,00
		Comprovante:0324		2.243,23
		Comprovante:0324		1.306,10
		Comprovante:0324		3.149,04
		Pagamento: 1752	25/04/2024	Comprovante:0324
Comprovante:0324				3.297,76
Comprovante:0324				160,76
Comprovante:0324				1.044,88
Comprovante:0324				952,46
Comprovante:0324				1.412,00
Comprovante:1796				4.896,11
Comprovante:4132				119,07
Comprovante:0424				1.675,72
Comprovante:0424				1.306,10
Comprovante:0424				837,00
Comprovante:0424				1.660,06
Comprovante:0424				3.149,04
Comprovante:0424				1.306,10
Comprovante:0424				5.192,08
Pagamento: 2422	29/05/2024			Comprovante:4146
		Comprovante:1002806256482/00		394,19
		Comprovante:5831111A31582024		259,80
		Comprovante:0019000009032544		1.108,44
		Comprovante:11197310		1.412,00
		Comprovante:1837		1.447,99
		Comprovante:0716241213649968		1.792,00
		Comprovante:336		1.792,00
		Comprovante:335		1.500,00
		Comprovante:23		1.792,00
		Comprovante:339		1.792,00
		Comprovante:338		5.843,37
		Comprovante:4160		455,53
		Comprovante:1002806256482/00		394,19
		Comprovante:5831111A31582024		822,16
		Comprovante:11197310		259,80
Comprovante:4567854		334,48		
Comprovante:372455		1.412,00		
Comprovante:1877		2.234,81		
Comprovante:0524		132,67		
Comprovante:0524				



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

	Totais	203.256,99	177.849,87
--	--------	------------	------------



JOÃO VICTOR TORRES BANDEIRA
GERÊNCIA ADMINISTRATIVA
099.617.729-97

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0263/2024

Data: 08/08/2024
Processo: 0031/2024
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
Nº de Parcelas: 11 Total: 304.885,47
Nº da Parcela: 7 Valor da Parcela: 25.407,12
Transferência: 25/07/2024 Prestação de contas: 07/08/2024

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

Observação: Prestação de contas da 7ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 7º/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, parcela 7, 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	6º/11 Parcela	7º/11 Parcela	TOTAL
Folha de Pagamento	19.579,62	15.875,49	115.368,57
Despesas Contábeis	1.412,00	1.412,00	9.884,00
Despesas Gerais (Águas, luz, internet, telefone)			4.063,11
Veículos (04) manutenção, combustível.	4415,5	2.976,18	28.186,87
Seguros automóveis			2.376,57
Outros		5143,45	17.970,75
Recurso Próprio			-
Total	25.407,12	25.407,12	177.849,87

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, 8 de Agosto de 2024.

ALESSANDRA PASCOALI
Controlê Interno do Município



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): 08/08/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: {"valor": "2709865", "descricao": "ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}; Entidades: [{"valor": "132", "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 EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO							
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Retido	Valor	Valor Pago

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 PUBLICO E RECIPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS Á REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC),CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDOS NO TERMO DE FOMENTO Nº.02/2024 . CFE. DECRETO MUNICIPAL Nº 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022....PARA O EXERCÍCIO DE 2024.						
	31/01/2024	304.885,47	91	31/01/2024 (01)		25.407,15	25.407,15
			445	22/02/2024 (51)		25.407,12	25.407,12
			798	12/03/2024 (76)		25.407,12	25.407,12
			1420	16/04/2024 (114)		25.407,12	25.407,12
			2072	27/05/2024 (05)		25.407,12	25.407,12
			2620	17/06/2024 (197)		25.407,12	25.407,12
			3107	09/07/2024 (32)		25.407,12	25.407,12
						0,00	177.849,87
						0,00	177.849,87

Total do Empenho.: 304.885,47

Total do Credor.: 304.885,47

127.035,60

127.035,60

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 | www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br



PRESTAÇÃO DE CONTAS
PREFEITURA MUNICIPAL
CAPIVARI DE BAIXO

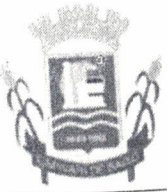
R\$ 25.407,12

JULHO/2024


Alessandra Pascoali
Controle interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

07.08.24

Data depósito.....25/07/2024.



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

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

PARCELA: JULHO/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 JULHO /2024.	R\$ 25.407,12	
085	30/07/2024	DANFE 005.719	MECÂNICA 3 AMIGOS (PARTE)		1.056,00
2202	30/07/2024	001/39065-8	MICHEL GHISI CALLEGARI		4.376,00
2362	30/07/2024	001/60072-8	BITTENCOURT CONTABIL LTDA		1.412,00
2362	30/07/2024	013/730915576-0	GABRIELE MICHELE C. dos SANTOS		594,54
2362	30/07/2024	013/851601178-8	JULIANI DE MEDEIROS		1.675,72
2362	30/07/2024	008.571.969-28	KELEN DA SILVA NANDI (FÉRIAS)		1.157,23
2362	30/07/2024	008.571.969-28	KELLEN DA SILVA NANDI		837,09
2362	30/07/2024	058.734.839-90	ELIETE CARDOSO MARQUES		2.244,60
2362	30/07/2024	702.271.369-34	FÁTIMA DE BONA BASTOS		1.660,06
2362	30/07/2024	117.467.739-28	BRUNA ANDRÉ SATOR		1.613,68
2362	01/08/2024	DANFE 98.819	ANTONIO GABRIEL DE SOUZA – LOJA ARTS		158,80
3074	02/08/2024	DANFE 004.194	POSTO CAPIVARA LTDA		2.976,18
3074	02/08/2024	DANFE 000346	BERTI ARTIGOS CONFEITARIA E FESTAS		148,50
2362	05/08/2024	001/61647-0	RENATA OLIVEIRA DE SOUZA		1.792,00
2362	05/08/2024	001/68610-0	ZULMAR TERESINHA BARBOSA CORREA		1.792,00
2362	05/08/2024	01780789000103	ENCARGOS SOCIAIS (DARF/GPS/INSS)		1.716,57
341	05/08/2024	01780789000103	ESSOR SEGUROS S.A.(PARTE)		196,15
			TOTAL.....	25.407,12	25.407,12
			...		

Gaspar Oliveira Antônio.
 Presidente
 APAE- Capivari de Baixo

PARCELA MÊS: JULHO / 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, 07/08/2024.


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo



PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001919

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

30/07/2024 14:13:00

DATA DO FATO GERADOR

30/07/2024



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 07/2024	1.412,00	1.412,00

Certifico que o material de serviço constante deste documento foi recebido e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 30, 07, 24

Nome: _____

Cargo: Gaspar Oliveira Antôni
Presidente

Assinatura: APAE - Capivari de Baixo

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL

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

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\$ 189,91 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c351619ef48101606ecd5c08c7a65bee

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001919**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0001919

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**GERENCIADOR
CAIXA****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:	30/07/2024
Data/hora da operação:	30/07/2024 08:09:20
Código da operação:	58453955
Chave de segurança:	WXYASXW6FE9LPY26

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ANTONIO GABRIEL DE SOUZA -
LOJA ARTS**

RUA ANTONIO ZALINDRO DA SILVA, 45 - CENTRO
88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC
(48) 3623-1812

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

98.819
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0895 8249 1800 0161 5500 1000 0988 1910 3116 3161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240104140042 01/08/2024 08:39:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.634.136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

95.824.918/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ

01.780.789/0001-03

DATA DA EMISSÃO
01/08/2024

ENDEREÇO

AV: GENERAL MENDONCA LIMA - 339

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA DA SAÍDA

01/08/2024

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

UF

SC

FONE / FAX

(48) 3623-0130

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:39:18

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 01/08/2024 158.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

158,80

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

23,61

TOTAL DA NOTA

158,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B,CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
7366	COLA BASTAO GATTE 40G	35061090	0102	5102	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00		0,94
14458	COLA LIQUIDA 90G LEO LEO	35061090	0102	5102	UN	4	3,20	12,80	0,00	0,00		1,72
11867	COLA SUPER COLA COLAPEL 90G	35061090	0102	5102	UN	2	3,90	7,80	0,00	0,00		1,05
10009	EVA CORES LISAS 40X60	39211900	0102	5102	UN	3	2,50	7,50	0,00	0,00		1,40
10324	FITA KRAFT 3M TARTAN 38X10MM	48114110	0102	5102	UN	2	9,50	19,00	0,00	0,00		2,91
24999	FOLHA CHAMEQUINHO BRANCO 180GR	48025610	0102	5102	PC	1	14,50	14,50	0,00	0,00		2,22
1311	RESMA SULFITE A4 CHAMEX	48025610	0102	5102	PC	2	33,50	67,00	0,00	0,00		10,25
1179	TNT CORES LISAS METRO	56031130	0102	5102	MT	4	2,90	11,60	0,00	0,00		1,56
1179	TNT CORES LISAS METRO	56031130	0102	5102	MT	4	2,90	11,60	0,00	0,00		1,56

Declaração que o material/serviço constante deste documento foi especificamente e está em conformidade com as especificações mais consignadas.

em **01.08.24**

Nome: _____

Cargo: _____

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 23.61 Federal e R\$ 27.01 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: B047CD

PV:0000000882

RESERVADO AO FISCO

UnINFe | NF-e OPEN Source | www.uninf.com.br

Gerado em 01/08/2024 às 08:41:18 pelo UnIDANFE 3.9.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ANTONIO GABRIEL DE SOUZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 98.819. EMISSÃO 01/08/2024 VALOR TOTAL: 158,80 DESTINATÁRIO: APAE CAPIVARI DE BAIXO - AV: GENERAL MENDONCA LIMA, 0, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

98.819

SÉRIE 1

01/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408011249f497fc44f4e
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 01/08/2024 às 09:53:55
Valor Original: R\$ 158,80 Valor Atualizado: R\$ 158,80 ✓

Origem

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


Destino

Nome: ANTONIO GABRIEL DE SOUZA
CNPJ: 95824918000161
Instituição: CCLA SUL CATARINENSE
Chave Pix: 95824918000161

Código da operação: 33709231752
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

recebemos de POSTO CAPIVARA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/08/2024 Dest/Rem: APAE Valor Total: 2.976,18

NF-e
Nº 000.004.194
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 000.004.194
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4224 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0041 9416 3514 1413

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

242240104141172 01/08/2024 08:40:07

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

ENDEREÇO

AV MENDONCA LIMA, 056 APAE

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

01.780.789/0001-03

DATA DA EMISSÃO

01/08/2024

DATA DA SAÍDA

01/08/2024

HORA DA SAÍDA

08:40:06

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS

DADOS DA FATURA

Número: 4194 - Valor Original: R\$ 2.976,18 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.976,18

Número 001

Vencimento 01/08/2024

Valor R\$ 2.976,18

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	933,35	2.976,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	2.976,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1042	GASOLINA COMUM	SEM GTIN	27101259	061	5929	1	32,422	6,27	0,00	203,28	0,00	0,00	0,00
1043	GASOLINA ADITIVADA	SEM GTIN	27101259	061	5929	1	50,418	6,27	0,01	316,11	0,00	0,00	0,00
1043	GASOLINA ADITIVADA	SEM GTIN	27101259	061	5929	1	184,363	6,15	0,02	1.133,81	0,00	0,00	0,00
1222	OLEO DIESEL COMUN S--10	SEM GTIN	27101921	061	5929	1	207,509	6,15	0,01	1.276,17	0,00	0,00	0,00
1022	DT LUBRAX*200ML*	SEM GTIN	27101932	060	5929	1	1	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
1042	GASOLINA COMUM	SEM GTIN	27101259	061	5929	1	5,011	6,15	0,00	30,81	0,00	0,00	0,00

Carilho que o emitido serviço constante deste documento foi recebido e está em conformidade com as especificações nele contidas.

em 02,08,24

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 BE112010101110059108, COO 10211, COO 12122, COO 12323, COO 14104, COO 5560, COO 5564, COO 6192, COO 6194, COO 6212, COO 6835, COO 6853, COO 7741, COO 8937. Trib aprox R\$: 307,23 Federal e 626,12 Estadual
Fonte: IBPT/empresmetro.com.br 3501D1

RESERVADO AO FISCO

**GERENCIADOR
CAIXA****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\$ 2.976,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APAE
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2024
Data / Hora da operação:	02/08/2024 07:20:22


Código da operação:	00101530
Chave de segurança:	92ZCJM54YC7STGZ5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

 <p>BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS</p> <p>BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA</p> <p>RUA JOSE PASSOS DOS SANTOS, 35 - MATRIZ - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 9674-0928 / () -</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000000346 SÉRIE 1 Folha1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0847 6866 1500 0187 5500 1000 0003 4610 3457 0016</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240104358442</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 47.686.615/0001-87
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261873105			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE		CNPJ / CPF 01.780.789/0001-03	DATA DA EMISSÃO 01/08/2024
ENDEREÇO AV GENERAL MENDONÇA LIMA Nº: 399 - MATRIZ		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88745-000
MUNICÍPIO CAPIVARI DE BAIXO		UF SC	FONE / FAX / CELULAR (48) 3623-1770 / () -
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:45:15

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT) 19,38	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,50			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 148,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	PLACA DO VEIC -	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 154	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDDE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
005016	TETOP MORANGO		1806.90.00	0102	5.102	UN	50,00	0,56	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00
005004	TETOP CHOCOLATE		1806.90.00	0102	5.102	UN	50,00	1,25	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00
005003	PINGO DE LEITE POTE 250GR		1901.90.20	0102	5.102	UN	50,00	0,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
003212	TOTEM PAP. JUNINO 3D FOGUEIRA 29,0 X 30,0 CM		4911.99.00	0102	5.102	UN	1,00	9,70	0,00	9,70	0,00	0,00	0,00
001527	CFT-300ML COPO 300ML PP TRANSP. CX C/2000		3924.10.00	0102	5.102	UN	2,00	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
001528	CFT-180ML COPO 180ML PP TRANSP. CX C/2500		3924.10.00	0102	5.102	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 02.08.24
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS	Vendedor: BERTI	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 33211, 33167		

NF-e Impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br		Recebemos de BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.		NF-e Nº 000000346 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE	VALOR TOTAL	148,50	

**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 SICCOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3074 / 00000091694-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS
CPF/CNPJ:	47.686.615/0001-87
Valor:	R\$ 148,50 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2024
Data / Hora da operação:	02/08/2024 07:22:56

Código da operação:	00101560
Chave de segurança:	S33KEKGPSARYMHTT

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

CNPJ
01.780.789/0001-03

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24208.6550295-2

Pagar este documento até
20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000250173484

Valor Total do Documento
1.716,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	409,61			409,61
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.200,00			1.200,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	106,96			106,96
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		1.716,57			1.716,57

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

em 05/08/24

Nome: _____

Cargo: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente

Assinatura: _____
APAE - Capivari de Baixo

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000017 4 16570385242 7 33071624208 8 65502952149 7



CNPJ: 01.780.789/0001-03
Número: 07.16.24208.6550295-2
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 1.716,57

Pague com o PIX



GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000174 165703852427 330716242088 655029521497
Data do pagamento:	05/08/2024
Número do documento:	07162420865502952
Valor total:	1.716,57

Nome:	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
Conta de débito:	2362 / 003 / 00060407-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF

Data de débito:	05/08/2024
Data/hora da operação:	05/08/2024 11:06:49

Código da operação:	000043637
Chave de segurança:	M6ZNE0SXWK3ETVJ8

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

Data/hora da operação: 05/08/2024 11:54:00

Código da operação: 018242070

Chave de segurança: UNA71ZE07G4XYS7J

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	34191.09941 76863.030201 41942.520002 5 98000000045553		Vencimento	06/08/2024
Local de Pagamento							Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.	
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário	
ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50							0204/19425-2	
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007							Cart. / Nosso Número	
Data do Documento							21/11/2023	
Nº do Documento							1002806256482/000000000/09	
Espécie Doc							nm_es	
Aceite							N	
Data do Processamento							21/11/2023	
Uso do Banco							109	
Carteira							nm_m	
Espécie Moeda							nm_m	
Quantidade							009 x 010	
Valor							R\$455,53	
Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.							(-) Desconto	
Após o vencimento, pagar até o 10º dia, incidindo multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês.							(-) Outras Deduções	
Após este prazo, procure seu corretor de seguros.							(+)Mora/Multa	
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.							0,00	
							(+) Outros Acréscimos	
							(-) Valor Cobrado	
Pagador							ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE - CNPJ/CPF: 01.780.789/0001-03	
Sacador/Avalista							AV GEN MENDONÇA LIMA O CENTRO	
							CEP - 88745-000 - CAPIVARI DE BAIXO - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Carteira que o beneficiário assinou este documento foi disponibilizada e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 05.08.24

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE- Capivari de Baixo



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09941 76863.030201 41942.520002 5 98000000045553
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:	06/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2024
Valor Nominal do Boletto:	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

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
CAPIVARI DE BAIXO**

JUSTIFICATIVA (PARTE)

- NOME: ESSOR SEGUROS S.A.

VALOR..... R\$ 196,15 – Parte do valor total de R\$ 455,53 - conforme
transferência eletrônica feita no dia 05/08/2024.

Capivari de Baixo, SC, 05/08/2024.


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	0000355
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	04/08/2024 20:09:38
DATA DO FATO GERADOR	04/08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME	NOME FANTASIA PRESTADOR	NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISCIPLINAR	COMPLEMENTO	
ENDEREÇO	RUA JOAO ERNESTO RAMOS, Nº 386, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000				
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				COMPLEMENTO		
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	
UND	01	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM NEUROPSICOPEDAGOGIA	1.792,00	1.792,00	
<div data-bbox="639 940 1085 1271" data-label="Text"> <p>Certifico que a administração contratada deste documento foi realizada conforme e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em 05.08.24</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura: <i>Gaspar Oliveira Antônio</i></p> <p>Presidente</p> <p>APAE - Capivari de Baixo</p> </div>				TOTAL GERAL	1.792,00

OBSERVAÇÕES

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	1.792,00
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	2,1384 %	1.792,00	38,32		

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

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



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5b757415304feccae2717c7b3e16d1b
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 **0000355**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000355

 PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000354	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 04/08/2024 20:07:26	
	DATA DO FATO GERADOR 04/08/2024	

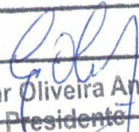
PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISCIPLINAR			COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA JOAO ERNESTO RAMOS, Nº 386, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC, 88745000					
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					COMPLEMENTO
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
UND	01	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM PSICOLOGIA	1.792,00	1.792,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em <u>05,08,24</u></p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura:  Gaspar Oliveira Antônio Presidente APAE - Capivari de Baixo</p> </div>			TOTAL GERAL	1.792,00

OBSERVAÇÕES

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	2,1384 %	1.792,00	38,32	1.792,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

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

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\$ 241,02 (13.45%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8282e63c9024dfe5ca2365c11befe945
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 **0000354**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000354

**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 | 00061647-0**Nome destinatário:** RENATA OLIVEIRA DE SOUZA**Valor:** R\$ 1.792,00 ✓**Data de débito:** 05/08/2024**Data/hora da operação:** 05/08/2024 07:57:36**Código da operação:** 82000089**Chave de segurança:** PY4C274NZULPNMUH


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

 <p>MECANICA 3 AMIGOS SS DIESEL COMERCIO DE PEÇAS E MECANICA DE CAMINHÕES LTDA PADRE NÓBREGA, 503 - GALPÃO - HUMAITÁ, TUBARÃO, SC - CEP: 88704-670 - Fone: (48) 3626-7515 / ()</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 00005.719 SÉRIE 1 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4224 0724 9637 8200 0151 5500 1000 0057 1910 0482 9019</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 258069260</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
	24.963.762/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE		01.780.789/0001-03	17/07/2024
ENDEREÇO AV GENERAL MENDONCA LIMA Nº: 399 - 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88745-000
MUNICÍPIO CAPIVARI DE BAIXO		UF SC	DATA DA SAÍDA 17/07/2024
		FONE / FAX / CELULAR (48) 3623-0130 / ()	HORA DA SAÍDA 10:31:32

FATURA / DUPLICATA
Obs: CREDIÁRIO-PARCELA 1/1
Vencto: 17/07/2024
Valor: 1.273,28

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	148,96	0,00	1.273,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.273,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE	-	-	-
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0,000	0,000

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
000519	FILTRO DE AR MBB SPRINTER 415/515CD1	LX1845/ARL3751	8421.99.99	0102	5.102	UN	1,00	104,52	0,00	104,52	0,00	0,00	0,00
000232	FILTRO COMBUSTIVEL SPRINTER 415/515CD1	6510902952/FCD2	8421.25.00	0102	5.102	UN	1,00	510,75	0,00	510,75	0,00	0,00	0,00
000193	FILTRO LUBRIFICANTE SPRINTER 415/515 CDI	PEL676/65118001C	8421.99.99	0102	5.102	UN	1,00	41,93	0,00	41,93	0,00	0,00	0,00
001203	OLEO 5W30 SINTETICO		2710.19.32	0500	5.102	UN	12,00	51,34	0,00	616,08	0,00	0,00	0,00

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS	Vendedor: LUAN	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE SERVIÇO: 009867 QUE-5247 - M.BENZ - 415CDISPRINTERM Diesel 2018 / 2019 Brenca CHASSI: 8AC906633KE156403 KM: 95.015 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA RICMS - SC / 01 BC: 105.187.80 E ICMS ST: 17.881.92		

Recebemos de SS DIESEL COMERCIO DE PEÇAS E MECANICA DE CAMINHÕES LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.		NF-e Nº 00005.719 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE	
		VALOR TOTAL 1.273,28

**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
CAPIVARI DE BAIXO**

JUSTIFICATIVA (PARTE)

- NOME: MECÂNICA 3 AMIGOS

VALOR..... r\$ 1.056,00 – Parte do valor total de R\$ 1.273,28 - conforme
transferência eletrônica feita no dia 30/07/2024. DANFE Nº005.719

Capivari de Baixo, SC, 30/07/2024.


Gaspar Oliveira Antônia
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Valor Calculado (R\$): 1.056,00

Valor Pago (R\$): 1.056,00

Data/hora da operação: 30/07/2024 08:15:51

Código da operação: 012025149

Chave de segurança: CUX0G2SM2A7K48UG

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
AIO CAIXA: 0800 104 0104



085-1

08591.08003 40024.484806 00010.536019 8 97950000105600

Local de Pagamento
Preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos

Vencimento 01/08/2024

Beneficiário SS DIESEL COMERCIO DE PECAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA - CNPJ: 24.963.762/0001-51
PADRE NOBREGA 503 HUMAITA TUBARAO SC 88704670

Agência / Código Beneficiário
0108-2/00024484-8

Data do Documento 18/07/2024
Número do Documento 16774
Espécie Doc. DM
Aceite N
Data do Processamento 18/07/2024

Nosso Número
00244848000010536

Uso do Banco
Carteira 01
Espécie Moeda R\$
Quantidade
Valor

(=) Valor do Documento 1.056,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

PARCELA 1/, DOCTO: NG: 016774
Nº Docto de Origem: NG: 016762
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R\$ 2,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/08/2024
Cobrar multa de R\$ 21,12 para pagamento a partir de 02/08/2024

CPF / CNPJ
01780789000103
Código de Baixa

Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
AV GENERAL MENDONCA LIMA 399 0 - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO / SC - 88745000

Sacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



Certifico que a mencionada(s) cobrança(s) deste documento foi (foram) recebida(s) e está (est) em conformidade com as especificações das condições.
em 30, 07, 24
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

**GERENCIADOR
CAIXA****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 00068610-0
Nome destinatário:	ZULMAR TERESINHA BARBOSA CORREA
Valor:	R\$ 1.792,00 ✓
Data de débito:	05/08/2024
Data/hora da operação:	05/08/2024 07:58:17
Código da operação:	82034293
Chave de segurança:	FGYNR381NZA71QS3

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

GERENCIADOR
CAIXA

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:	08591.08003 40024.484806 00010.536019 8 97950000105600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	COOP CENTRAL DE CREDITO - AILOS
Código do Banco:	085
Código do ISPB:	05463212
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MECANICA 3 AMIGOS
Nome/Razão Social:	SS D. C. DE PECAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA
CPF/CNPJ:	24.963.762/0001-51
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SS D. C. DE PECAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA
CPF/CNPJ:	24.963.762/0001-51
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:	01/08/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.056,00 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00


Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAF - Capivari de Baixo



Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 05/08/2024 - 12:07

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 5

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
<u>01/08/2024</u>	<u>010953</u>	<u>ENVIO PIX</u>	<u>158,80 D</u> ✓	158,80 D
01/08/2024	727220	RESG AUTOM	158,80 C	0,00 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
<u>02/08/2024</u>	<u>101530</u>	<u>ENVIO TED</u>	<u>2.976,18 D</u> ✓	2.976,18 D
<u>02/08/2024</u>	<u>101560</u>	<u>ENVIO TED</u>	<u>148,50 D</u> ✓	3.124,68 D
02/08/2024	727220	RESG AUTOM	3.124,68 C	0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
<u>05/08/2024</u>	<u>050757</u>	<u>ENVIO TEV</u>	<u>1.792,00 D</u> ✓	1.792,00 D
<u>05/08/2024</u>	<u>050758</u>	<u>ENVIO TEV</u>	<u>1.792,00 D</u> ✓	3.584,00 D
05/08/2024	051056	CRED TEV	300,00 C	3.284,00 D
<u>05/08/2024</u>	<u>051106</u>	<u>PG ORG GOV</u>	<u>1.716,57 D</u> ✓	5.000,57 D
<u>05/08/2024</u>	<u>051153</u>	<u>PAG BOLETO</u>	<u>455,53 D</u> ✓ (Parte)	5.456,10 D

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

Gaspar
 Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE- Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 05/08/2024 - 12:05

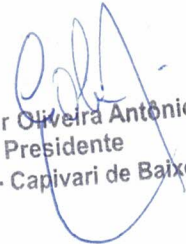
Mês: Julho/2024

Período: 25 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
				0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		25.407,12 C
25/07/2024	250615	CRED TEV	25.407,12 C	25.407,12 C
25/07/2024	062024	DB CEST PJ	69,00 D	25.338,12 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		25.338,12 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		25.338,12 C
29/07/2024	283028	APLICACAO	25.000,00 D	338,12 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		338,12 C
30/07/2024	025149	PAG BOLETO	1.056,00 D ✓	717,88 D
30/07/2024	102798	ENVIO TED	4.376,00 D ✓	5.093,88 D
30/07/2024	300809	ENVIO TEV	1.412,00 D ✓	6.505,88 D
30/07/2024	300815	ENVIO TEV	594,54 D ✓	7.100,42 D
30/07/2024	300815	ENVIO TEV	1.675,72 D ✓	8.776,14 D
30/07/2024	300816	ENVIO PIX	1.157,23 D ✓	9.933,37 D
30/07/2024	300816	ENVIO PIX	837,09 D ✓	10.770,46 D
30/07/2024	300817	ENVIO PIX	2.244,60 D ✓	13.015,06 D
30/07/2024	300817	ENVIO PIX	1.660,06 D ✓	14.675,12 D
30/07/2024	300818	ENVIO PIX	1.613,68 D ✓	16.288,80 D
30/07/2024	102798	DOC/TED INTERNET	12,00 D	16.300,80 D
30/07/2024	727220	RESG AUTOM	16.300,80 C	0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 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

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE
 Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072619942051-0 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABEIS Data Emissão: 26/07/2024 15:22:41 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
07/2024	AMANDA DA ROSA MACHADO	79	091.647.139-03	101	20/08/2024	Mensal		2.513,23	201,05	0,00	0,00	0,00	201,05	
07/2024	ANDREA ARAUJO DE SOUZA SILVA	70	021.680.699-21	101	20/08/2024	Mensal		4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14	
07/2024	ANDRESA DAVID DE ABREU	69	052.283.479-50	101	20/08/2024	Mensal		4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14	
07/2024	ARIANA DA ROSA MACHADO	109	093.600.819-90	101	20/08/2024	Mensal		4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44	
07/2024	BRUNA ANDRE SATOR	113	117.467.739-28	101	20/08/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
07/2024	CELSO ROBERTO ROUSSENO DE SA	71	032.430.889-25	101	20/08/2024	Mensal		1.875,72	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05	
07/2024	CINTHIA GARCIA MACHADO	72	093.818.049-58	101	20/08/2024	Mensal		4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14	
07/2024	CLAUDIA DE SOUZA DUARTE	5	008.397.259-57	101	20/08/2024	Mensal		4.891,97	391,35	0,00	0,00	0,00	391,35	
07/2024	CRISTHANE MEDEIROS COELHO	106	007.854.499-81	101	20/08/2024	Mensal		4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44	
07/2024	DANIELA MARCON GONCALVES DOS SANTO	117	026.546.899-05	101	20/08/2024	Mensal		2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00	
07/2024	DOUGLAS BARBOSA ROSA	92	081.283.979-07	101	20/08/2024	Mensal		2.333,10	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64	
07/2024	ELIETE CARDOSO MARQUES	107	058.734.839-90	101	20/08/2024	Mensal		2.443,31	195,46	0,00	0,00	0,00	195,46	
07/2024	EMILIA GOMES DUARTE DA ROSA	66	149.120.388-90	101	20/08/2024	Mensal		4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14	
07/2024	FATIMA DE BONA BASTOS	101	702.271.369-34	101	20/08/2024	Mensal		1.800,96	144,07	0,00	0,00	0,00	144,07	
07/2024	GABRIELE MICHELE CARVALHO DOS SANTO	118	122.062.369-58	103	20/08/2024	Mensal		642,74	12,85	0,00	0,00	0,00	12,85	
07/2024	GEANE VITORIO PREVE CIPRIANO	67	659.999.599-34	101	20/08/2024	Mensal		4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14	
07/2024	GIANE REGINA MENEGHETTI ZWETSCH	14	535.476.750-49	101	20/08/2024	Mensal		4.509,09	360,72	0,00	0,00	0,00	360,72	
07/2024	GUILHERME ARENT DE MEDEIROS	110	056.060.449-19	101	20/08/2024	Mensal		2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00	
07/2024	ISADORA SOARES TEIXEIRA	105	101.122.409-76	101	20/08/2024	Mensal		2.321,55	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72	
07/2024	IVONETE FERRINO	76	887.975.469-68	101	20/08/2024	Mensal		2.464,81	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18	
07/2024	JENNIFER MEDEIROS ANTONIO	98	065.972.449-90	101	20/08/2024	Mensal		4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44	
07/2024	JOAO BATISTA DE SOUZA	43	223.811.129-87	101	20/08/2024	Mensal		3.488,49	279,07	0,00	0,00	0,00	279,07	
07/2024	JULIANA DA SILVA LUZ	111	028.961.750-24	101	20/08/2024	Mensal		4.620,00	369,60	0,00	0,00	0,00	369,60	
07/2024	JULIANI DE MEDEIROS	115	059.420.369-42	101	20/08/2024	Mensal		1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00	
07/2024	JURANDIR PATRICIO MOTTA	10	026.804.929-78	101	20/08/2024	Mensal		4.799,19	383,93	0,00	0,00	0,00	383,93	
07/2024	KELEEN DA SILVA NANDI	84	008.571.969-28	101	20/08/2024	Mensal		904,96	72,39	0,00	0,00	0,00	72,39	
07/2024	LENITA DA SILVA URBANO DE OLIVEIRA	99	887.904.019-72	101	20/08/2024	Mensal		2.443,31	195,46	0,00	0,00	0,00	195,46	
07/2024	LUCAS DA ROSA DE SOUZA	93	096.916.289-88	101	20/08/2024	Mensal		3.131,00	250,48	0,00	0,00	0,00	250,48	
07/2024	LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA	90	106.799.789-09	101	20/08/2024	Mensal		3.131,00	250,48	0,00	0,00	0,00	250,48	
07/2024	MARCELO DA SILVA BARBOSA	95	085.322.049-29	101	20/08/2024	Mensal		3.437,18	274,97	0,00	0,00	0,00	274,97	
07/2024	MARCOS FERNANDO BORGES	83	047.594.719-36	101	20/08/2024	Mensal		3.333,00	266,64	0,00	0,00	0,00	266,64	
07/2024	PAMYLIA LAURINDO PORTO	74	105.249.849-30	101	20/08/2024	Mensal		2.344,65	187,57	0,00	0,00	0,00	187,57	
07/2024	RENATA TOMAZ DOS SANTOS SILVEIRA	7	070.266.059-06	101	20/08/2024	Mensal		3.934,42	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75	
07/2024	RICARDO JOSE WANDRESEN GONCALVES	96	064.032.519-02	101	20/08/2024	Mensal		1.861,72	148,93	0,00	0,00	0,00	148,93	
07/2024	ROSILENE COSTA ANTONIO	1	018.584.529-02	101	20/08/2024	Mensal		6.319,71	505,57	0,00	0,00	0,00	505,57	
07/2024	SABRINA DE OLIVEIRA GONCALVES	88	060.132.699-71	101	20/08/2024	Mensal		2.792,65	223,41	0,00	0,00	0,00	223,41	
07/2024	SILVANA LOCKS NAZARIO	12	887.910.509-44	101	20/08/2024	Mensal		2.497,06	199,76	0,00	0,00	0,00	199,76	
07/2024	SINDY DANIELE DA SILVA PEQUENO	97	868.604.882-04	101	20/08/2024	Mensal		3.783,83	302,70	0,00	0,00	0,00	302,70	



Detalhe da Guia Emitida

39 Origem: Gestão de Guias
26/07/2024 15:22:41 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072619942051-0 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL Data Emissão:

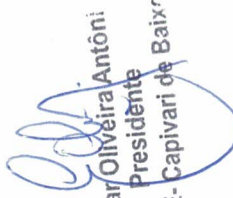
Relação de Categorias

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
07/2024	101	38	125.716,77	10.057,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.057,17
07/2024	103	1	642,74	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85
		Total da Guia	126.359,51	10.070,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.070,02

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Aprendiz
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.601/1998
- 106 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.619/1974
- 107 - Trabalhador - Empregado de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso por período
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público titular de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público ocupante de cargo de confiança, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Consciente
- 309 - Consciente - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, Juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar de Serviços Gerais
- 313 - Auxiliar de Serviços Gerais - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo estabelecimento
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, como de passageiros
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empregado em cooperativa de trabalho
- 724 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 735 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa
- 741 - Contribuinte individual - Microempresário
- 751 - Contribuinte individual - Microempresário classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 5.958/1994
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 5.958/1994
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 901 - Estagiário
- 902 - Estagiário
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 5.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como estagiário de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa


Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE-Capivari de Baixo



Detalhe da Guia Emitida

39 Origem: Gestão de Guias
26/07/2024 15:22:41 (Brasília)


Qtd. Trabalhadores:
Data Emissão:

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

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072619942051-0

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
07/2024	01.780.789/0001-03	39	126.359,51	10.070,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.070,02
	Total da Guia		126.359,51	10.070,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.070,02


 Gaspar Oliveira Antôf.
 Presidente
 APAE- Capivari de Baixc



Detalhe da Guia Emitida

39 Origem: Gestão de Guias
26/07/2024 15:22:41 (Brasília)

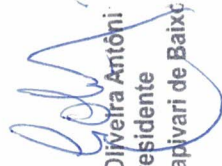
Qtd. Trabalhadores:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
0124072619942051-0 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072619942051-0

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	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
07/2024	11 - FGTS mensal		38	125.716,77	10.057,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.057,17
07/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiziz/Contrato Verde e Amarelo		1	642,74	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,85
	Total da Guia			126.359,51	10.070,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.070,02


 Gaspar Oliveira Antônio
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixo



Detalhe da Guia Emitida

39 Origem: Gestão de Guias
26/07/2024 15:22:41 (Brasília)


Qtd. Trabalhadores:
Data Emissão:

01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
0124072619942051-0 Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Empregador:
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia:

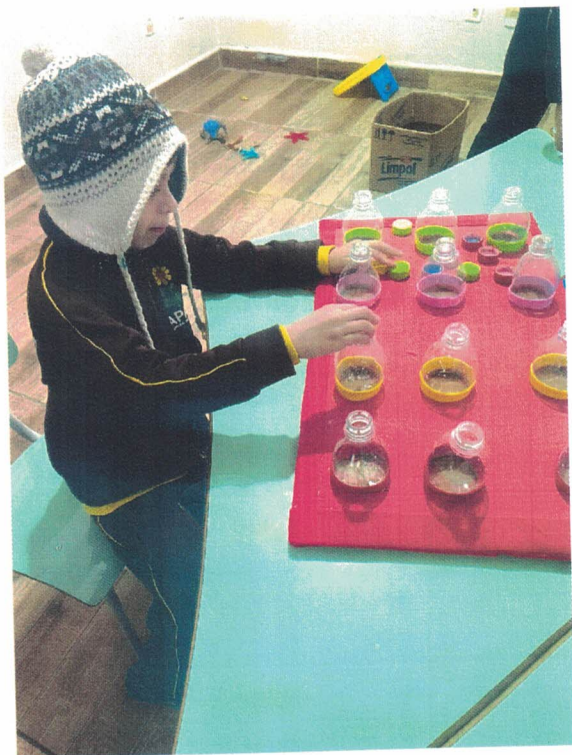
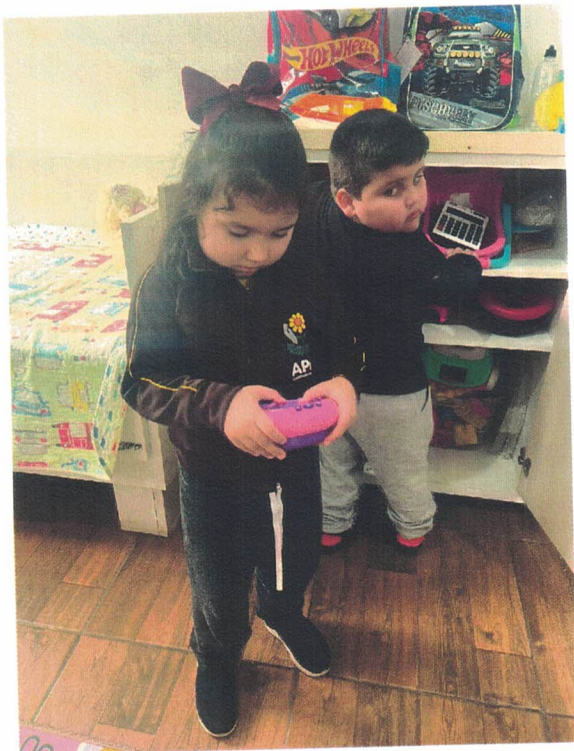
Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	07/2024	39	126.359,51	10.070,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.070,02
		Total da Guia	126.359,51	10.070,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.070,02

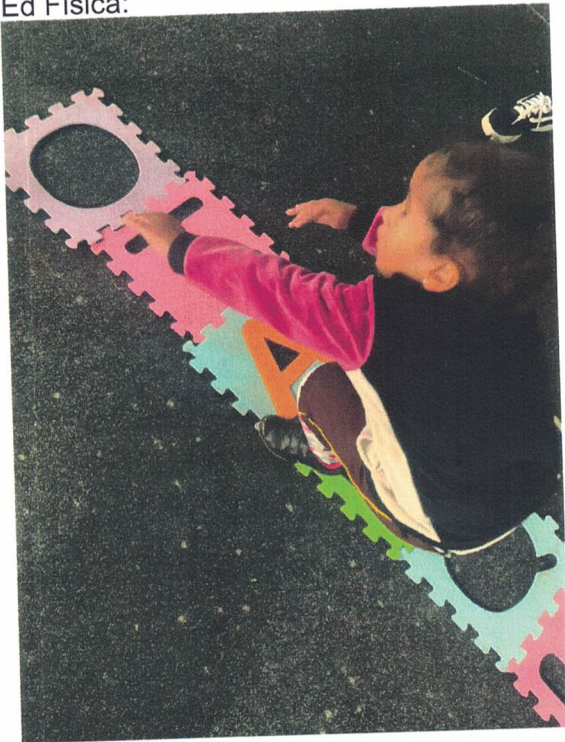

 Gaspar Oliveira Antón.
 Presidente
 APAE - Capivari de Baixc

Relatório fotográfico julho

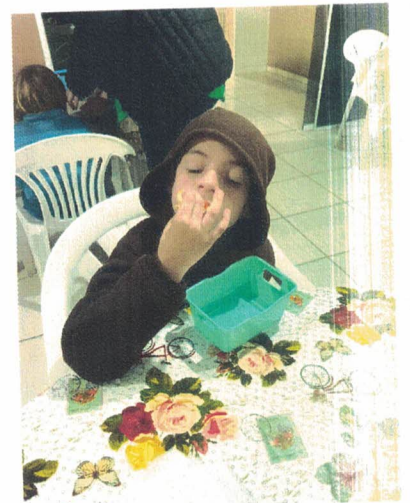
Estimulação:



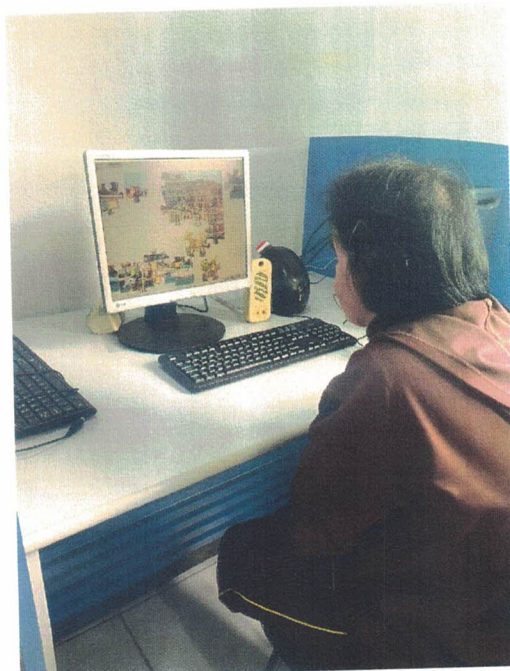
Ed Física:



Refeitório:



Informática:



Festa julina APAE:

