

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## PARECER 0346/2024

**Data:** 10/10/2024  
**Processo:** 0043/2024  
**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  
**N° de Parcelas:** 11 **Total:** 304.885,47  
**N° da Parcela:** 9 **Valor da Parcela:** 25.407,12  
**Transferência:** 25/09/2024 **Prestação de contas:** 10/10/2024  
**Objeto:** Custeio de despesas de manutenção dos atendimentos no ano de 2024.  
**Observação:** Prestação de contas da 9ª/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 9, 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	7º/11 Parcela	08/11 Parcela	09/11 Parcela	TOTAL
Folha de Pagamento	205.529,47	15.875,49	14.767,10	15.884,24	146.019,91
Despesas Contábil	18.356,00	1.412,00	1.412,00	1.412,00	12.708,00
Despesas Gerais (Águas, luz, internet, telefone)	8.000,00				4.063,11
Veículos (04) manutenção, combustível	60.000,00	4.032,18	5644,02	5145,64	40.032,53
Seguro automoveis	4.800,00				2.376,57
Outros	8.200,00	4087,45	3.584,00	2.965,24	23.463,99
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>228.664,11</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.

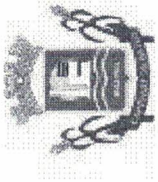
Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 10 de Outubro de 2024.

ALESSANDRA PASCOALI  
Controle Interno do Município

Última alteração: Isadora Rodrigues dos Santos - 10/10/2024 - 12:31



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**  
**Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)**  
**ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**

Parâmetros: Credor: {"valor": "2709865", "descricao": "ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE /01780789000103 / JURIDICA"}; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Consolidado: N; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 16/10/2024; Entidades: [{"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["188"]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM - Versão: 41 de 26/09/2024 09:49:37

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:</b>	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO</b>										
<b>Credor:</b>	<b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE</b>										
Empenho 188	CELEBRANDO DE PARCERIA COM APAE-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CAPIVARI DE BAIXO/SC, COM NA AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399, CAPIVARI DE BAIXO/SC, INSCRITO NO CNPJ SOB Nº.01.780.789/0001-03, POR MEIO DA FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE FOMENTO Nº.2/2024, PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC), CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE FOMENTO Nº.02/2024, CFE. DECRETO MUNICIPAL Nº 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022, PARA O EXERCÍCIO DE 2024.										
	31/01/2024	304.885,47	91	31/01/2024	( 01 )	0,00	25.407,15	362	09/02/2024	25.407,15	279.478,32
			445	22/02/2024	( 51 )	0,00	25.407,12	772	28/02/2024	25.407,12	254.071,20
			798	12/03/2024	( 76 )	0,00	25.407,12	1238	25/03/2024	25.407,12	228.664,08
			1420	16/04/2024	( 114 )	0,00	25.407,12	1752	25/04/2024	25.407,12	203.256,96
			2072	27/05/2024	( 05 )	0,00	25.407,12	2422	29/05/2024	25.407,12	177.849,84
			2620	17/06/2024	( 197 )	0,00	25.407,12	2941	25/06/2024	25.407,12	152.442,72
			3107	09/07/2024	( 32 )	0,00	25.407,12	3528	25/07/2024	25.407,12	127.035,60
			3769	08/08/2024	( 263 )	0,00	25.407,12	4169	23/08/2024	25.407,12	101.628,48
			4451	13/09/2024	( 319 )	0,00	25.407,12	4745	25/09/2024	25.407,12	76.221,36
<b>Total do Empenho:</b>		<b>304.885,47</b>				<b>0,00</b>	<b>228.664,11</b>			<b>228.664,11</b>	<b>76.221,36</b>
<b>Total do Credor:</b>		<b>304.885,47</b>				<b>0,00</b>	<b>228.664,11</b>			<b>228.664,11</b>	<b>76.221,36</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 MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO

**R\$ 25.407,12**

**SETEMBRO/2024.**

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

10/10/2024





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: SETEMBRO/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 SETEMBRO /2024.	R\$ 25.407,12	
2362	30/09/24	NF Nº 0002038	BITTENCOURT CONTABIL LTDA		1.412,00 /
3880	30/09/24	013/968247276-3	SINDY DANIELE DA SILVA PEQUENO (PARTE)		896,00 /
2362	30/09/24	013/851601178-8	JULIANI DE MEDEIROS		1.675,72 /
2362	30/09/24	013/730915576-0	GABRIELI MICHELE C.D. SANTOS		775,49 /
2202	30/09/24	02608815979	MICHEL GHISI CALLEGARI		4.376,00 /
237	30/09/24	05873483990	ELIETE CARDOSO MARQUES		2.244,60 /
260	30/09/24	117467739-28	BRUNA ANDRÉ SATOR		2.216,07 /
5456	30/09/24	5548999778158	MAYARA COSTA RODRIGUES		775,49 /
260	30/09/24	5548984437910	KELLEN DA SILVA NANDI		837,09 /
756	03/10/24	DANFE 004.223	POSTO CAPIVARA LTDA		5.145,64 /
756	04/10/24	NF 0000369	NEUROCICLO – CLINICA ATEND INTERD.(PARTE)		2.965,24 /
2362	08/10/24	01780789000103	DARF- ENCARGOS SOCIAIS		2.087,78 /
			TOTAL.....	25.407,12	25.407,12
			...		

Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo





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

**ANEXO - TC 29**

PARCELA MÊS: SETEMBRO / 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:** 3.3.50.00.00.00.00.0100 - 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, 10/10/2024.

  
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>	30/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	30/09/2024 08:11:48
<b>Código da operação:</b>	83895686
<b>Chave de segurança:</b>	N9PN963RACUZY24P

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 Baixc





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

NOTA FISCAL

0002038

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

02/10/2024 08:50:14

DATA DO FATO GERADOR

02/10/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE</b>					
ENDEREÇO AVN GAL MENDONCA LIMA, Nº 399, CENTRO , CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>01.780.789/0001-03</b>	INSC. MUNICIPAL <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 09/2024	1.412,00	1.412,00

Certifico que o presente serviço constante deste documento foi realizado e está em conformidade com as especificações mais exigidas.

em 30,09,24

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura:  Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
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	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.412,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 1719 - CNAE: 6920-6/01 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>CAPIVARI DE BAIXO - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <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 - 0f44b59e20494a7fc79bdee0921a406d  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de <b>BITTENCOURT CONTABIL LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0002038</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0002038</b>
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor

03/10/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520241003102644a29eab330  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 03/10/2024 às 07:28:23  
**Valor Original:** R\$ 5.145,64 **Valor Atualizado:** R\$ 5.145,64 ✓

### Origem

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

### Destino

**Nome:** POSTO CAPIVARA LTDA  
**CNPJ:** 03899586000166  
**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE  
**Chave Pix:** 03899586000166

**Código da operação:** 36460426825  
**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: 02/10/2024 Dest/Rem: APAE Valor Total: 5.145,64

NF-e  
Nº 000.004.223  
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 - SAÍDA **1**  
Nº 000.004.223  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
242240186040093 02/10/2024 09:58:27

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 242240186040093 02/10/2024 09:58:27

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: 02/10/2024  
ENDEREÇO: AV MENDONCA LIMA, 056 APAE BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 88745-000 DATA DA SAÍDA: 02/10/2024  
MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO UF: SC TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:58:26

**FATURA/DUPLICATAS**

DADOS DA FATURA Número: 4223 - Valor Original: R\$ 5.145,64 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.145,64  
Número: 001  
Vencimento: 02/10/2024  
Valor: R\$ 5.145,64

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,95	5.145,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	5.145,64

**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.	Q.TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1043	GASOLINA ADITIVADA	SEM GTIN	27101259	061	5929	l	228,127	6,35	0,03	1.448,57	0,00	0,00	0,00
1222	OLEO DIESEL COMUN S--10	SEM GTIN	27101921	061	5929	l	542,759	6,15	0,02	3.337,94	0,00	0,00	0,00
1042	GASOLINA COMUN	SEM GTIN	27101259	061	5929	l	56,556	6,35	0,00	359,13	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 03/10/24

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 BE112010101110059108, COO 23353, COO 26953, COO 27333, COO 27409, COO 27550, COO 27557, COO 29767, COO 29877, COO 31566, COO 32291, COO 33634, COO 34148, COO 34833, COO 36119, COO 36162.  
Trib aprox R\$: 496,74 Federal e 1030,21 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

RESERVADO AO FISCO

04/10/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202410041413b812a4f7c37  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 04/10/2024 às 11:15:11  
**Valor Original:** R\$ 3.584,00      **Valor Atualizado:** R\$ 3.584,00 ✓

### 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:** 36519100842  
**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> GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0000369</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 03/10/2024 15:56:57	
	DATA DO FATO GERADOR 03/10/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	01	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM PSICOLOGIA	1.792,00	1.792,00
UND	01	AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM NEUROPSICOPELAGOGIA	1.792,00	1.792,00

Certifico que o material enviado constante deste documento foi recebido, lido e está em conformidade com as especificações das contratações.  
 em 04.10.24  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE - Capivari de Baixo

OBSERVAÇÕES TOTAL GERAL **3.584,00**

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,1937 %	3.584,00	78,62	<b>3.584,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
 LC116: 0802 - CNAE: 8599-6/99 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>CAPIVARI DE BAIXO - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 482,05 (13.45%)</b>
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed594f53fc40e8361c33071ca1b05972**  
 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>0000369</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000369</b>
Data do Recebimento _____	Identificação e assinatura do receptor _____

**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: NEUROCICLO – CLINICA DE ATEND. INTERD.

VALOR..... r\$ 2.965,24 – Conforme transferência eletrônica no dia 04/10/2024,  
do valor total de R\$ 3.584,00.

Capivari de Baixo,SC, 08 de Outubro de 2024.

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

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

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858400000205 877803852427 920716242763 749152063010
<b>Data do pagamento:</b>	08/10/2024
<b>Número do documento:</b>	07162427674915206
<b>Valor total:</b>	2.087,78 ✓

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

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	APAE

<b>Data de débito:</b>	08/10/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	08/10/2024 08:51:48

<b>Código da operação:</b>	000009342
<b>Chave de segurança:</b>	3S37SMJ3GS5TSANA

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



CNPJ  
**01.780.789/0001-03**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE**

Período de Apuração  
**Setembro/2024**

Data de Vencimento  
**18/10/2024**

Número do Documento  
**07.16.24276.7491520-6**

Pagar este documento até  
**18/10/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000266635506**

Valor Total do Documento  
**2.087,78**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	463,78			463,78
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.200,00			1.200,00
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	424,00			424,00
<b>Totais</b>		<b>2.087,78</b>			<b>2.087,78</b>

Certifico que o receituário verificado contém o mesmo documento foi recebido/presentado e está em conformidade com as especificações nele contidas.

em **08,10,24**

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000020 5 87780385242 7 92071624276 3 74915206301 0



CNPJ: 01.780.789/0001-03  
Número: 07.16.24276.7491520-6  
Pagar até: 18/10/2024  
Valor: 2.087,78

Pague com o PIX





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

Qtd. Trabalhadores FGTS: 40 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/10/2024

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 10.302,85

Número da Guia: 0124092529356517-2 Data Emissão: 25/09/2024 10:59:32 (Brasília)

Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03 Tomador: Sem Tomador

Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiza	Multa	Total
09/2024		AMANDA DA ROSA MACHADO	79	091.647.138-03	101	18/10/2024	Mensal	2.513,23	201,05	0,00	0,00	0,00	201,05
09/2024		ANDREIA ARAUJO DE SOUZA SILVA	70	021.680.699-21	101	18/10/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
09/2024		ANDRESA DAVID DE ABREU	69	052.283.479-50	101	18/10/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
09/2024		ARIANA DA ROSA MACHADO	109	093.600.819-90	101	18/10/2024	Mensal	4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44
09/2024		BRUNA ANDRE SATOR	113	117.467.739-28	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		CELSO ROBERTO ROUSSENO DE SA	71	032.330.889-25	101	18/10/2024	Mensal	1.875,72	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
09/2024		CINTHIA GARCIA MACHADO	72	093.818.048-58	101	18/10/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
09/2024		CLAUDIA DE SOUZA DUARTE	5	008.397.259-57	101	18/10/2024	Mensal	4.797,59	383,00	0,00	0,00	0,00	383,00
09/2024		CRISTIANE MEDEIROS COELHO	106	007.854.499-81	101	18/10/2024	Mensal	4.643,10	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44
09/2024		DANIELA MARCON GONCALVES DOS SANTO	117	026.548.899-05	101	18/10/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
09/2024		DOUGLAS BARBOSA ROSA	92	081.283.979-07	101	18/10/2024	Mensal	2.333,10	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
09/2024		ELIETE CARDOZO MARQUES	107	058.734.839-90	101	18/10/2024	Mensal	2.443,31	195,46	0,00	0,00	0,00	195,46
09/2024		EMILIA GOMES DUARTE DA ROSA	66	149.120.388-90	101	18/10/2024	Mensal	4.689,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
09/2024		FATIMA DE BONA BASTOS	101	702.271.369-34	101	18/10/2024	Mensal	1.800,96	144,07	0,00	0,00	0,00	144,07
09/2024		GABRIELE MICHELE CARVALHO DOS SANTO	118	122.062.369-58	103	18/10/2024	Mensal	838,36	16,76	0,00	0,00	0,00	16,76
09/2024		GEANE VITORIO PREVE CIPRIANO	67	659.999.899-34	101	18/10/2024	Mensal	4.699,30	375,14	0,00	0,00	0,00	375,14
09/2024		GRANE REGINA MENEGETTI ZWETSCH	14	535.476.750-49	101	18/10/2024	Mensal	4.392,95	351,43	0,00	0,00	0,00	351,43
09/2024		GUILHERME ARENT DE MEDEIROS	110	056.060.449-19	101	18/10/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
09/2024		ISADORA SOARES TEIXEIRA	105	101.122.409-76	101	18/10/2024	Mensal	2.321,55	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72
09/2024		IVOKETE FERMINO	76	887.975.469-68	101	18/10/2024	Mensal	2.464,81	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
09/2024		JENNIFER MEDEIROS ANTONIO	98	065.972.449-90	101	18/10/2024	Mensal	6.169,75	493,58	0,00	0,00	0,00	493,58
09/2024		JOAO BATISTA DE SOUZA	43	223.811.129-87	101	18/10/2024	Mensal	3.366,00	269,28	0,00	0,00	0,00	269,28
09/2024		JULIANA DA SILVA LUZ	111	028.961.750-24	101	18/10/2024	Mensal	4.620,00	369,60	0,00	0,00	0,00	369,60
09/2024		JULIANI DE MEDEIROS	115	059.420.389-42	101	18/10/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
09/2024		JURANDIR PATRICIO MOTTA	10	026.804.929-79	101	18/10/2024	Mensal	4.696,83	375,74	0,00	0,00	0,00	375,74
09/2024		KELLEN DA SILVA MANDI	84	008.571.969-29	101	18/10/2024	Mensal	904,96	72,39	0,00	0,00	0,00	72,39
09/2024		LENITA DA SILVA URBANO DE OLIVEIRA	99	897.304.019-72	101	18/10/2024	Mensal	3.511,25	280,90	0,00	0,00	0,00	280,90
09/2024		LUÍCAS DA ROSA DE SOUZA	93	056.916.269-88	101	18/10/2024	Mensal	3.131,00	250,48	0,00	0,00	0,00	250,48
09/2024		LUÍZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA	90	106.799.789-09	101	18/10/2024	Mensal	3.131,00	250,48	0,00	0,00	0,00	250,48
09/2024		MARCELO DA SILVA BARBOSA	95	085.322.049-29	101	18/10/2024	Mensal	3.333,00	266,64	0,00	0,00	0,00	266,64
09/2024		MARCOS FERNANDO BORGES	83	047.594.719-36	101	18/10/2024	Mensal	3.333,00	266,64	0,00	0,00	0,00	266,64
09/2024		MAYARA COSTA ROBRIGUES	119	119.040.399-44	101	18/10/2024	Mensal	838,36	67,06	0,00	0,00	0,00	67,06
09/2024		PAMYLA LAURINDO PORTO	74	105.249.849-30	101	18/10/2024	Mensal	2.344,65	187,57	0,00	0,00	0,00	187,57
09/2024		RENATA TOMAZ DOS SANTOS SILVEIRA	7	070.266.059-06	101	18/10/2024	Mensal	3.934,42	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
09/2024		RICARDO JOSE WANDRESEN GONCALVES	96	064.032.519-02	101	18/10/2024	Mensal	1.809,92	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
09/2024		ROSILENE COSTA ANTONIO	1	018.584.529-02	101	18/10/2024	Mensal	6.319,71	505,57	0,00	0,00	0,00	505,57
09/2024		SABRINA DE OLIVEIRA GONCALVES	88	060.132.699-71	101	18/10/2024	Mensal	2.792,65	223,41	0,00	0,00	0,00	223,41
09/2024		SILVANA LOCKS MAZARIO	12	887.910.509-44	101	18/10/2024	Mensal	2.507,82	200,62	0,00	0,00	0,00	200,62

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

Relatório Emitido em: 25/09/2024 10:59:36 (Brasília).

Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo





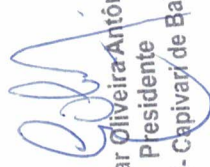
### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores FGTS: 40 Origem: Gestão de Guias 10.302,85  
 Vencimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 10.302,85

Número da Guia: 0124092529356517-2 Data Emissão: 25/09/2024 10:59:32 (Brasília) Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz Monetária	Multa	Total
09/2024		SINDY DANIELE DA SILVA PEQUENO	97			868.604.882-04	101	18/10/2024	Mensal	3.802,65	304,21	0,00	0,00	0,00	304,21
09/2024		TEDIS RONIER VIEIRA SANTOS	68			030.957.317-36	101	18/10/2024	Mensal	1.865,06	149,20	0,00	0,00	0,00	149,20
Total do Tomador										129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	10.302,85
Total do Estabelecimento										129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	10.302,85
Total FGTS										129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	10.302,85

  
 Gaspar Oliveira Antônic  
 Presidente  
 APAE - Capivari de Baixo





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores FGTS: 40 Origem: Gestão de Guias 10.302,85

Vencimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 10.302,85

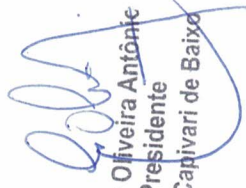
Número da Guia: 0124092529356517-2 Data Emissão: 25/09/2024 10:59:32 (Brasília) Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Categorias

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
09/2024	101	39	128.577,95	10.286,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.286,09
09/2024	103	1	838,36	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76
Total FGTS			129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.302,85

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pelo CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.170/2005
- 103 - Empregado - Doméstico
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.001/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 9.001/1998
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 300 - Servidor público ocupante 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 exercante de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público exercante de mandato eletivo, em 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 - Consórcio
- 309 - Consórcio
- 310 - Consórcio
- 311 - Consórcio
- 312 - Auxiliar local
- 313 - Ministério Público
- 314 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
- 315 - Servidor público eventual
- 316 - Servidor público eventual
- 317 - Servidor público eventual
- 318 - Servidor público eventual
- 319 - Servidor público eventual
- 320 - Servidor público eventual
- 400 - Contribuinte individual - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercido em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo credenciado/destino
- 701 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 711 - 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 - Empresário não empregado, sem FGTS
- 724 - Contribuinte individual - Empresário não empregado, com FGTS
- 731 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempresário
- 81 - Contribuinte individual - Associação ou entidade de classe de qualquer natureza em funcionamento, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividades de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 75 - Contribuinte individual - Associação ou entidade de classe de qualquer natureza em funcionamento, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividades de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Membro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 801 - Membro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 802 - Membro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.558/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, em vínculo de emprego estatutário
- 905 - Alunos não profissionais não matriculados em instituição de ensino superior

  
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE-Capivari de Baixo

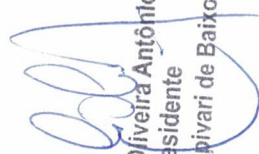


### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 40 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 10.302,85  
**Número da Guia:** 0124092529356517-2 **Data Emissão:** 25/09/2024 10:59:32 (Brasília) **Emitida por:** 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

### Relação de Estabelecimentos

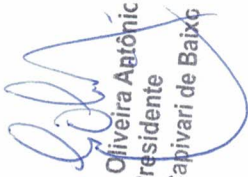
Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória 11a Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	01.780.789/0001-03	40	129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.302,85
		<b>Total FGTS</b>	<b>129.416,31</b>	<b>10.302,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.302,85</b>

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

**Empregador:** 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 40 **Origem: Gestão de Guias**  
**Vencimento da Guia:** 18/10/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 10.302,85  
**Número da Guia:** 0124092529356517-2 **Data Emissão:** 25/09/2024 10:59:32 (Brasília) **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	Rescisão Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024	11 - FGTS mensal	39	128.577,95	10.286,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.286,09
09/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	838,36	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76
	<b>Total FGTS</b>		<b>129.416,31</b>	<b>10.302,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.302,85</b>

  
**Gaspar Oliveira Abtônico**  
**Presidente**  
**APAE - Capivari de Baix**

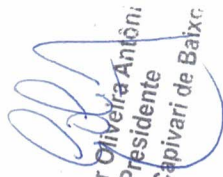


**Detalhe da Guia Emitida**

Empregador: 01.780.789 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE Qtd. Trabalhadores FGTS: 40 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 18/10/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 10.302,85  
Número da Guia: 0124092529356517-2 Data Emissão: 25/09/2024 10:59:32 (Brasília) Emitida por: 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

**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
09/2024		40		129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.302,85
		Total FGTS		129.416,31	10.302,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.302,85

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE-Capivari de Baixo

## Relatório fotográfico setembro

Estimulação:

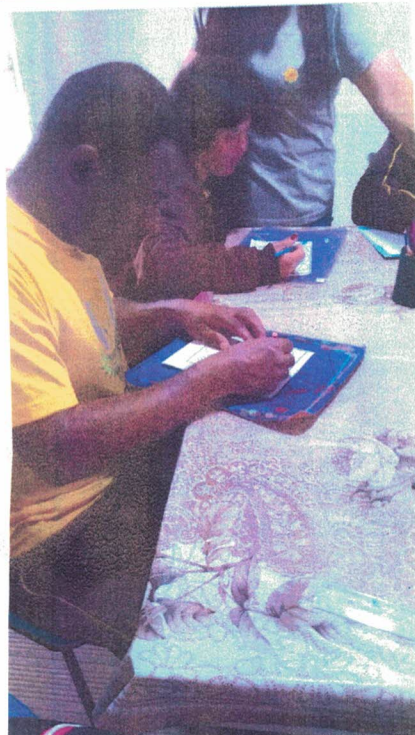
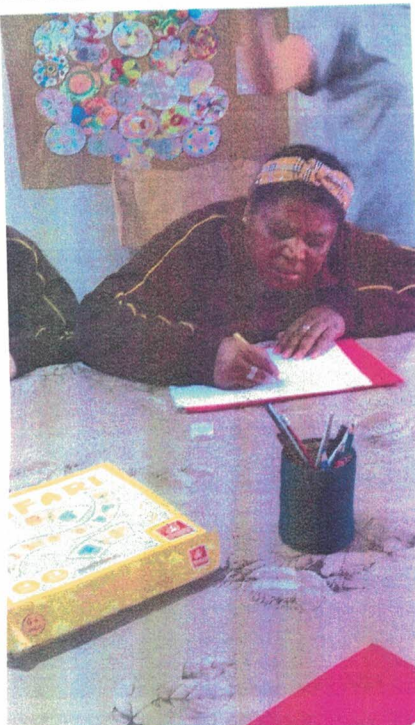




AEE:

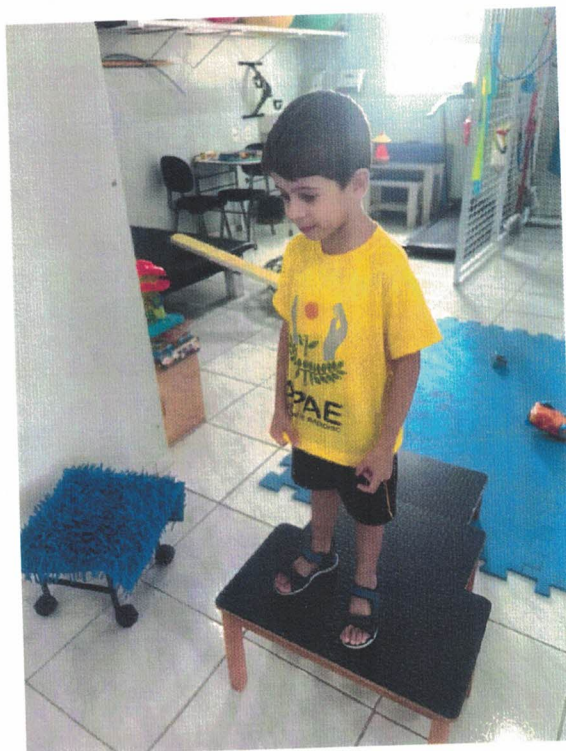


Artes:





Fisioterapia:

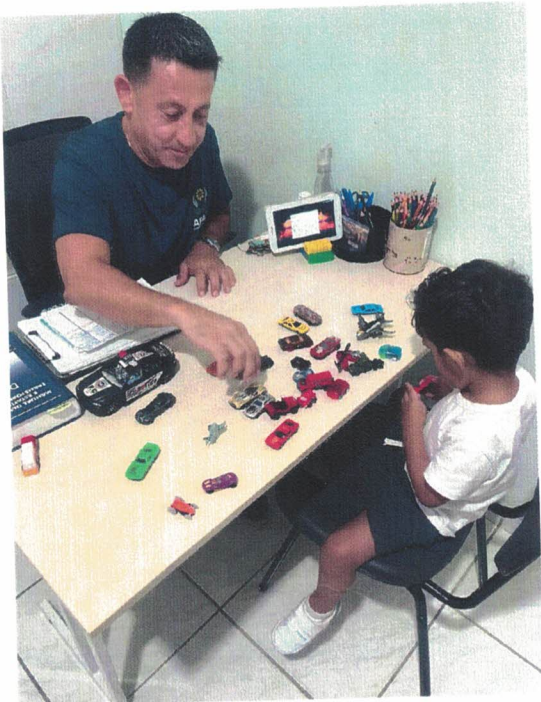


AEE:





Psicólogo:



Refeitório:





## Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 08/10/2024 - 10:53

Mês: Setembro/2024

Período: 25 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	14,50 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		14,50 C
25/09/2024	251057	CRED TEV	25.407,12 C	25.421,62 C
25/09/2024	082024	DB CEST PJ	75,00 D	25.346,62 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		25.346,62 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		25.346,62 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		25.346,62 C
30/09/2024	300811	ENVIO TEV	1.412,00 D	23.934,62 C
30/09/2024	300812	ENVIO TEV	896,00 D	23.038,62 C
30/09/2024	300813	ENVIO TEV	1.675,72 D	21.362,90 C
30/09/2024	300813	ENVIO TEV	775,49 D	20.587,41 C
30/09/2024	300813	ENVIO PIX	4.376,00 D	16.211,41 C
30/09/2024	300814	ENVIO PIX	2.244,60 D	13.966,81 C
30/09/2024	300815	ENVIO PIX	2.216,07 D	11.750,74 C
30/09/2024	300816	ENVIO PIX	775,49 D	10.975,25 C
30/09/2024	300825	ENVIO PIX	837,09 D	10.138,16 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		10.138,16 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

  
 Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo



# GERENCIADOR CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 003 | 00060407-0

Data: 08/10/2024 - 10:54

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 8

### Extrato

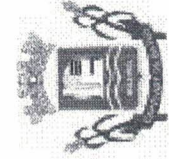
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	25.346,62 C
30/09/2024	300811	ENVIO TEV	1.412,00 D	23.934,62 C
30/09/2024	300812	ENVIO TEV	896,00 D	23.038,62 C
30/09/2024	300813	ENVIO TEV	1.675,72 D	21.362,90 C
30/09/2024	300813	ENVIO TEV	775,49 D	20.587,41 C
30/09/2024	300813	ENVIO PIX	4.376,00 D	16.211,41 C
30/09/2024	300814	ENVIO PIX	2.244,60 D	13.966,81 C
30/09/2024	300815	ENVIO PIX	2.216,07 D	11.750,74 C
30/09/2024	300816	ENVIO PIX	775,49 D	10.975,25 C
30/09/2024	300825	ENVIO PIX	837,09 D	10.138,16 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		10.138,16 C
01/10/2024	000000	SALDO DIA		10.138,16 C
02/10/2024	000000	SALDO DIA		10.138,16 C
03/10/2024	030728	ENVIO PIX	5.145,64 D	4.992,52 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA		4.992,52 C
04/10/2024	041115	ENVIO PIX	3.584,00 D	1.408,52 C
04/10/2024	000000	SALDO DIA		1.408,52 C
07/10/2024	000000	SALDO DIA		1.408,52 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/10/2024	080826	CRED TEV	700,00 C	2.108,52 C
08/10/2024	080852	PG ORG GOV	2.087,78 D	20,74 C

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

Gaspar Oliveira Antón  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIARI DE BAIXO

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

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIARI DE BAIXO

Parâmetros: Credor: [{"valor": "2709865", "descricao": "ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}]; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Consolidado: N; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 10/10/2024; Entidades: [{"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: [{"188"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM - Versão: 41 de 26/09/2024 09:49:37

DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS				PAGAMENTOS					
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
<b>Entidade::</b>			<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIARI DE BAIXO</b>								
<b>Credor::</b>			<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE</b>								
Empenho 188			CELEBRANDO DE PARCERIA COM APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE CAPIARI DE BAIXO/SC, COM NA AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399, CAPIARI DE BAIXO/SC, INSCRITO NO CNPJ SOB Nº 01.780.789/0001-03, POR MEIO DA FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE FOMENTO Nº 2/2024 PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC), CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2024 - CFE. DECRETO MUNICIPAL Nº 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022.... PARA O EXERCÍCIO DE 2024.								
	31/01/2024	304.885,47	91	31/01/2024 ( 01 )		0,00	25.407,15	362	09/02/2024	25.407,15	279.478,32
			445	22/02/2024 ( 51 )		0,00	25.407,12	772	28/02/2024	25.407,12	254.071,20
			798	12/03/2024 ( 76 )		0,00	25.407,12	1238	25/03/2024	25.407,12	228.664,08
			1420	16/04/2024 ( 114 )		0,00	25.407,12	1752	25/04/2024	25.407,12	203.256,96
			2072	27/05/2024 ( 05 )		0,00	25.407,12	2422	29/05/2024	25.407,12	177.849,84
			2620	17/06/2024 ( 197 )		0,00	25.407,12	2941	25/06/2024	25.407,12	152.442,72
			3107	09/07/2024 ( 32 )		0,00	25.407,12	3528	25/07/2024	25.407,12	127.035,60
			3769	08/08/2024 ( 263 )		0,00	25.407,12	4169	23/08/2024	25.407,12	101.628,48
			4451	13/09/2024 ( 319 )		0,00	25.407,12	4745	25/09/2024	25.407,12	76.221,36
<b>Total do Empenho::</b>		<b>304.885,47</b>				<b>0,00</b>	<b>228.664,11</b>			<b>228.664,11</b>	<b>76.221,36</b>
<b>Total do Credor::</b>		<b>304.885,47</b>				<b>0,00</b>	<b>228.664,11</b>			<b>228.664,11</b>	<b>76.221,36</b>