

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina  
Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000  
CNPJ. 95.780.441/0001-60

## PARECER 0404/2024

**Data:** 17/12/2024  
**Processo:** 0054/2024  
**Convênio:** N°002/2024  
**Concedente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
**Responsável:** Marcia Roberg Cargnin  
**Beneficiário:** APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais  
**Responsável:** Gaspar Oliveira Antônio  
**Nota de Empenho:** 188  
**Destinatário:** JOAO VICTOR TORRES BANDEIRA  
**Nº de Parcelas:** 11 **Total:** 304.885,47  
**Nº da Parcela:** 11 **Valor da Parcela:** 50.814,24  
**Transferência:** 26/11/2024 **Prestação de contas:** 16/12/2024

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

**Observação:** Prestação de contas da 11ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 2º/2024 termo de Fomento, no valor de R\$ 50.814,24 ( cinquenta mil oitocentos e quatorze reais e vinte e quatro centavos).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°002/2024, parcela 11, no valor de R\$ 50.814,24, 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	10/11 Parcela	11/11 Parcela	TOTAL
Folha de Pagamento	205.529,47	15.875,49	14.767,10	R\$ 15.884,24	14.102,35	R\$ 31.919,61	192.041,87
Despesas Contábil	18.356,00	1.412,00	1.412,00	1.412,00	1.412,00	R\$ 6.664,38	20.784,38
Despesas Gerais (Aguas, luz, internet, telefone)	8.000,00						4.063,11
Veículos (04) manutenção, combustível	60.000,00	4.032,18	5644,02	5145,64	5.956,36	R\$ 5.062,25	51.051,14
Seguro automóveis	4.800,00				352,41		2.728,98
Outros	8.200,00	4087,45	3.584,00	2.965,24	R\$ 3.584,00	R\$ 7.168,00	34.215,99
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>25.407,12</b>	<b>50.814,24</b>	<b>304.885,47</b>

Considerando, que ao longo do ano corrente a entidade necessitou de alterações no orçamento do Termo de Fomento 002/2024, solicitou o 1ºTERMO DE APOSTILAMENTO, justificando as alterações, relocando as despesas. Segue:

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## 1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 002/24

Considerando o Objeto: REPASSE A TÍTULO DE SUBVENÇÃO SOCIAL ANUAL 2024 a ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (APAE), o presente Termo de Apostilamento ao Termo de Fomento nº 002/2024 é assim emitido devido a realocação de despesas, sendo readequado, dessa forma, após justificativa apresentada pela entidade, bem como aprovação pela Resolução n. 087/CMAS/2024 e Ata nº 040 da Comissão de Seleção e Julgamento instituído pelo Decreto Municipal n. 1.480/2022. Segue Adequação Orçamentária, conforme comparativo:

DESPESAS INICIAIS	Orçado
Folha de Pagamento	R\$ 205.529,47
Despesa Contábil	R\$ 18.356,00
Despesas Gerais (água, luz, internet, telefone)	R\$ 8.000,00
Veículos (manutenção, combustível)	R\$ 60.000,00
Seguro de veículos	R\$ 4.800,00
Outros	R\$ 8.200,00
TOTAL	R\$ 304.885,47

DESPESAS READEQUADAS	Readequação
Folha de Pagamento	R\$ 186.135,67
Despesa Contábil	R\$ 18.356,00
Despesas Gerais (água, luz, internet, telefone)	R\$ 4.063,11
Veículos (manutenção, combustível)	R\$ 56.386,89
Seguro de veículos	R\$ 4.376,57
Outros (prestação de serviços terceirizados e manutenções da APAE).	R\$ 35.567,23
TOTAL	R\$ 304.885,47

Assim sendo, **não há alteração no valor total da proposta aprovada de R\$ 304.885,47** (trezentos e quatro mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e quarenta e sete centavos), e sim alteração apenas referente à realocação das despesas. Fica homologado o presente Termo e juntado ao Termo de Fomento 002/2023, sem alterações das condições então firmadas entre a Administração Pública Municipal e a Parceira.

Capivari de Baixo, 24 de outubro de 2024

Márcia Roberg Cargnin  
Prefeita Municipal

Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente APAE de Capivari de Baixo/SC

gov.br  
Documento assinado digitalmente  
GASPAR OLIVEIRA ANTONIO  
Data: 24/10/2024 09:52:02-0300  
Verifique em <https://validar.br>

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, 17 de Dezembro de 2024

ALESSANDRA PASCOALI  
Controle Interno do Município



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



# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **PREFEITURA MUNICIPAL**

### **CAPIVARI DE BAIXO**

#### **MESES DE NOVEMBRO/DEZEMBRO 2024.**

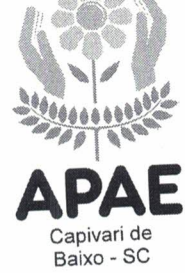
**R\$ 50.814,24**

Data depósito.....26/11/2024.

  
Alessandra Pascoali  
Controle interno  
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

16.12.2024

**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)



**Ofício nº 56/APAE/2024.**

**Capivari de Baixo, SC, 16 de Dezembro de 2024.**

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

**Cumprimentando-a cordialmente, encaminho-vos a prestação de  
contas referente aos meses de NOVEMBRO e DEZEMBRO/2024, no  
valor de R\$ 50.814,24 ( cinquenta mil, oitocentos quatorze reais e vinte  
quatro centavos ).**

**Atenciosamente**

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



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

**ANEXO - TC 29**

PARCELA MÊS: NOVEMBRO/ DEZEMBRO/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\$: 50.814,24**

**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, 26 de Novembro de 2024.

  
Gaspar Oliveira Antônio  
Presidente  
APAE- Capivari de Baixo

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

PARCELA: NOVEMBRO/DEZEMBRO/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\$: 50.814,24


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		
			<b>VALOR RECEBIDO REFERENTE PARCELAS NOVEMBRO/DEZEMBRO /2024.</b>	R\$ 50.814,24	
2362	27/11/2024	013/851601178-8	JULIANI DE MEDEIROS		1.693,31 ✓
2362	27/11/2024	013/851601178-8	JULIANI DE MEDEIROS ( 2ª/13ª)		1.122,95 ✓
2362	27/11/2024	001/60072-8	BITTENCOURT CONTABIL LTDA		2.118,00 ✓
2362	27/11/2024	013/730915576-0	GABRIELE MICHELE C.D. SANTOS		814,26 ✓
2362	27/11/2024	013/730915576-0	GABRIELE MICHELE C.D. SANTOS (2ª/13ª)		223,74 ✓
2362	27/11/2024	013/730915576-0	GABIRLE MICHELE C.D. SANTOS ( 1ª/13ª)		183,39 ✓
2362	27/11/2024	00857196928	KELLEN DA SILVA NANDI		883,30 ✓
2362	27/11/2024	00857196928	KELLEN DA SILVA NANDI (2ª/13ª)		430,82 ✓
2362	27/11/2024	02608815979	MICHEL GHISI CALLEGARI		4.376,00 ✓
2362	27/11/2024	11746773928	BRUNA ANDRÉ SATOR		1.824,17 ✓
2362	27/11/2024	11746773928	BRUNA ANDRÉ SATOR ( 2ª/13ª)		1.383,96 ✓
2362	27/11/2024	11904039944	MAYARA COSTA RODRIGUES		814,26 ✓
2362	27/11/2024	11904039944	MAYARA COSTA RODRIGUES (2ª/13ª)		192,57 ✓
2362	27/11/2024	08017550936	GISELE MARTINS RODRIGUES		3.469,02 ✓
2362	27/11/2024	08017550936	GISELE MARTINS RODRIGUES (2ª/13)		507,16 ✓
2362	27/11/2024	11904039944	MAYARA COSTA RODRIGUES (1ª/13ª)		146,71 ✓
2362	27/11/2024	08017550936	GISELE MARTINS RODRIGUES (1ª/13ª)		217,67 ✓
2362	03/12/2024	DANFE 004.252	POSTO CAPIVARA LTDA		5.062,25 ✓
2362	04/12/2024	NF Nº 0000381	CLINICA NEUROCICLO		3.584,00 ✓
2362	11/12/2024	001/60072-8	BITTENCOURT CONTABIL LTDA		2.118,00 ✓
2362	11/12/2024	11904039944	MAYARA COSTA RODRIGUES		814,26 ✓
2362	11/12/2024	013/851601178-8	JULIANI DE MEDEIROS		1.693,31 ✓
2362	11/12/2024	NF Nº 000382	CLINICA NEUROCICLO		3.584,00 ✓
2362	11/12/2024	00857196928	KELLEN DA SILVA NANDI		883,30 ✓
2362	11/12/2024	02608815979	MICHEL GHISI CALLEGARI		4.376,00 ✓
2362	11/12/2024	11746773928	BRUNA ANDRÉ SATOR		1.817,72 ✓
2362	11/12/2024	013/730915576-0	GABRIELE MICHELE C.D. SANTOS		814,26 ✓
2362	11/12/2024	08017550936	GISELE MARTINS RODRIGUES		3.118,03 ✓
2362	12/12/2024	DANFE 004.262	POSTO CAPIVARA LTDA		2.428,38 ✓

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

2362	13/12/2024	013/925007212-6	ROSILENE COSTA ANTONIO (PARTE )		119,44 ✓
			Total.....	50.814,24	50.814,24

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





# Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

**Emitente:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**Conta origem:** 2362 | 1292 | 000577536011-3

**Conta destino:** 2362 | 1288 | 000851601178-8

**Nome destinatário:** JULIANI DE MEDEIROS

**Valor:** R\$ 1.693,31

**Data de débito:** 27/11/2024

**Data/hora da operação:** 27/11/2024 15:28:52

**Código da operação:** 07208152

**Chave de segurança:** 3ZFH6632HQWA4CSE

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE  
 CNPJ: 01.780.789/0001-03  
 CC: GERAL  
 Mensalista  
 Folha Mensal  
 Novembro de 2024

Código: 115 Nome do Funcionário: JULIANI DE MEDEIROS  
 Descrição: PROFESSOR (A) AUXILIAR DE SALA DE AULA  
 CBO: 331110 Departamento: 6 Filial: 1  
 Admissão: 14/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	1.837,50	144,19
998	I.N.S.S.	7,85		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.837,50	144,19
			<b>Valor Líquido</b> →	1.693,31

Cartão que a entidade/empresa constar de tal documento foi recebido e está em conformidade com as especificações estabelecidas.

em 27/11/24

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio  
 Presidente  
 APAE- Capivari de Baixo

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Juliani Medeiros*  
 Assinatura do Funcionário

06/12/2024  
 Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.837,50	1.837,50	1.837,50	147,00	1.272,70	0,00



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
<b>Conta origem:</b>	2362   1292   000577536011-3
<b>Conta destino:</b>	2362   001   00060072-8

<b>Nome destinatário:</b>	JOSE MARCIO DE S BITTENCOURT
<b>Valor:</b>	R\$ 2.118,00 ✓

<b>Data de débito:</b>	27/11/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2024 15:29:43

<b>Código da operação:</b>	07269949
<b>Chave de segurança:</b>	H8YFZXTSHTT1PGU9

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 Baix



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

NOTA FISCAL

0002079

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

28/11/2024 09:49:13

DATA DO FATO GERADOR

28/11/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
	<b>BITTENCOURT CONTABIL LTDA</b>		<b>BITTENCOURT CONTABIL</b>			
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	<b>SIM</b>	<b>02633</b>		3623 1770	JMSB@MATRIX.COM.BR	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR					
<b>ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE</b>					
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 11/2024 (Pagamento 27/11/24)	1.412,00	1.412,00
UN	1	AJUSTE ANUAL PARCELA 1/2 HONORARIOS CONTABEIS	706,00	706,00

Certifico que o presente serviço ocorreu de acordo com o documento de prestação de serviço e está em conformidade com as especificações estabelecidas.

em 27, 11, 24

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio

Presidente

APAE - Capivari de Baixo

OBSERVAÇÕES						TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO						2.118,00
IMPOSTOS FEDERAIS						VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	2.118,00
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 1719 - CNAE: 6920-6/01 - (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\$ 284,87 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e2cd278161073c2c04c2c8514e18c7b3

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002079**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

**0002079**



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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS
<b>Conta origem:</b>	2362   1292   000577536011-3
<b>Conta destino:</b>	2362   1288   000730915576-0

<b>Nome destinatário:</b>	GABRIELE MICHELE C. D. SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 814,26

<b>Data de débito:</b>	27/11/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2024 15:30:06

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE  
 CNPJ: 01.780.789/0001-03 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
118	GABRIELE MICHELE CARVALHO DOS SANTOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	880,28		
998	I.N.S.S.	7,50		66,02	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			880,28	66,02	
			<b>Valor Líquido</b> →	814,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
880,28	880,28	880,28	17,60	315,48	0,00

**Cartão que o prestador de serviços declara que o documento foi recebido e está em conformidade com as especificações estabelecidas.**

em 27/11/24

Assinatura: *Gaspar Oliveira Antônio*

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Gaspar Oliveira Antônio*  
Assinatura do Funcionário

06/12/2024

Data