# Município de Capivari de Baixo - SC

**Estado de Santa Catarina**

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## PARECER 0404/2025

**Data:** 10/09/2025

**Processo:** 0039/2025

**Convênio:** N°10/2024

**Concedente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

**Responsável:** CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT

**Beneficiário:** APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

**Responsável:** Gaspar Oliveira Antônio

**Nota de Empenho:** 37 e 972

**Destinatário:** MARINA FERNANDES RAMOS

**Nº de Parcelas:** 11 **Total:** 360.372,04

**Nº da Parcela:** 8 **Valor da Parcela:** 30.065,17

**Transferência:** 25/08/2025 **Prestação de contas:** 09/09/2025

**Objeto:** "custeio de despesas específicas de manutenção dos atendimentos no ano 2025" - 176 ALUNOS.

**Observação:** Prestação de contas da 08ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 10/2024 termo de Fomento, no valor de R$ 355.862,04 (trezentos e cinquenta e cinco mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quatro centavos). Prestação de contas da 07ª/10ª parcela dos recursos recebidos através de aditivo termo de Fomento 10/2024 , no valor de R$ 4.510,00 (quatro mil, quinhentos e dez reais).

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°10/2024, parcela 7, no valor de R$ 30.065,17, destinados a auxiliar APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais , conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

| APAE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Orçamento** | **5°/11 Parcela** | **6°/11 Parcela** | **7°/11 Parcela** | **08/11 Parcela** | **TOTAL** |
| Folha de Pagamento | 200.000,00 | 19.897,90 | 23.933,58 | 24.186,88 | 18.728,11 | 156.714,28 |
| Despesas Contábil | 20.000,00 | 1.518,00 | 1.518,00 | 1.518,00 | 1.518,00 | 12.144,00 |
| Despesas Gerais (Aguas, luz, internet, telefone) | 15.000,00 | | | | | 1.312,33 |
| Veículos (04) manutenção, combustível | 72.000,00 | 4.135,14 | 720,64 | 168,51 | 2.142,97 | 27.819,05 |
| Seguro automoveis | 6.000,00 | | | | | 1.936,13 |
| Outros(serviço de terceiros, material didatico, mat expediente,outro) | 42.862,04 | 4.108,80 | 3.584,00 | 3.808,83 | 7.565,50 | 37.845,86 |
| (-) Recurso Próprio | | 4,67 | 101,05 | 27,05 | 299,41 | 530,29 |
| Total | 355.862,04 | 29.655,17 | 29.655,17 | 29.655,17 | 29.655,17 | 237.241,36 |
| ADITIVO | 4.510,00 | 410,00 | 410,00 | 410,00 | 410,00 | 2.875,00 |
| (-) Recurso Próprio | | | | | | 5,00 |
| | 360.372,04 | 30.065,17 | 30.065,17 | 30.065,17 | 30.065,17 | 240.111,36 |

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 IN. TC-33/2024 E O DECRETO MUNICIPAL 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 Setembro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle 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: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2709865","descricao":"ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 10/09/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["37","972"]; Tipo Documento: TODOS - Versão: 46 de 10/01/2025 15:03:39

| DESPESAS | | | | | | | | PAGAMENTOS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DESPESAS EMPENHADAS | | | DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO | | | | | | | | |
| Documento | Data | Valor | Documento | Data | Nº / Tipo Documento | Retido | Valor | Documento | Data | Valor Pago | Saldo a pagar |
| **Entidade.:** | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO** | | | | | | | | | | |
| **Credor.:** | **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE** | | | | | | | | | | |
| Empenho 37 | IMPORTE REF.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.10/2024,PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS Á REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC),CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDOS NO TERMO DE FOMENTO Nº.10/2024 . CFE. DECRETO MUNICIPAL N° 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022....PARA O EXÉRCICIO DE 2025. | | | | | | | | | | |
| 02/01/2025 | 355.862,04 | 9 | 21/01/2025 ( 003/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 65 | 30/01/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **326.206,87** |
| | | 347 | 12/02/2025 ( 107/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 420 | 25/02/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **296.551,70** |
| | | 822 | 12/03/2025 ( 153/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 892 | 25/03/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **266.896,53** |
| | | 1415 | 11/04/2025 ( 200/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 1467 | 25/04/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **237.241,36** |
| | | 1965 | 14/05/2025 ( 213/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 1961 | 23/05/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **207.586,19** |
| | | 2673 | 16/06/2025 ( 247/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 2606 | 25/06/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **177.931,02** |
| | | 3235 | 16/07/2025 ( 35/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 3205 | 25/07/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **148.275,85** |
| | | 3766 | 12/08/2025 ( 40/2025 ) | 0,00 | 29.655,17 | 3799 | 25/08/2025 | 0,00 | 29.655,17 | **118.620,68** |
| **Total do Empenho.:** | **355.862,04** | | | **0,00** | **237.241,36** | | | | **237.241,36** | **118.620,68** |
| Empenho 972 | IMPORTE REF.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.10/2024,PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS Á REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC),CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDOS NO 1º. TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº.10/2024, CFE. DECRETO MUNICIPAL N° 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022....PARA O EXÉRCICIO DE | | | | | | | | | | |
| 26/03/2025 | 4.510,00 | 997 | 26/03/2025 ( 885/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 926 | 27/03/2025 | 0,00 | 410,00 | **4.100,00** |
| | | 998 | 26/03/2025 ( 885/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 927 | 27/03/2025 | 0,00 | 410,00 | **3.690,00** |
| | | 1414 | 11/04/2025 ( 200/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 1466 | 25/04/2025 | 0,00 | 410,00 | **3.280,00** |
| | | 1966 | 14/05/2025 ( 213/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 1960 | 23/05/2025 | 0,00 | 410,00 | **2.870,00** |
| | | 2672 | 16/06/2025 ( 247/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 2607 | 25/06/2025 | 0,00 | 410,00 | **2.460,00** |
| | | 3236 | 16/07/2025 ( 35/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 3204 | 25/07/2025 | 0,00 | 410,00 | **2.050,00** |
| | | 3765 | 12/08/2025 ( 40/2025 ) | 0,00 | 410,00 | 3800 | 25/08/2025 | 0,00 | 410,00 | **1.640,00** |
| **Total do Empenho.:** | **4.510,00** | | | **0,00** | **2.870,00** | | | | **2.870,00** | **1.640,00** |
| **Total do Credor.:** | **360.372,04** | | | **0,00** | **240.111,36** | | | | **240.111,36** | **120.260,68** |

**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.**capivari**debaixo.**apae**brasil.org.br

APAE
Capivari de Baixo - SC

# *PRESTAÇÃO DE CONTAS*

# *PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO*

## *AGOSTO/2025.*

## *2025*

## *R$ 30.065,17*

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

09.09.25

***Data depósito.....25/08/2025.***

PARCELA MÊS: AGOSTO/2025

**UNIDADE CONCEDENTE**: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

**ORDENADOR DA DESPESA**: CLAUDIR ANTONIO DE BITTENCOURT

**ENDEREÇO:** AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

**MUNICÍPIO:** CAPIVARI DE BAIXO

**CNPJ**: 01.780.789/0001-03

**EMPENHO Nº**:

DATA

**VALOR R$: 30.065,17**

**PROJETO ATIVIDADE**: 2011 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATEND. BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE/CONVÊNIO TERMO DE FOMENTO Nº 010/2024.

**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, 25/08/2025.

Gaspar Oliveira Antô
Presidente
APAE- Capivari de Bai

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

PARCELA:AGOSTO/ 2025.

**UNIDADE CONCEDENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

**ORDENADOR DA DESPESA:** CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT

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

**ENDEREÇO:** AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

**MUNICÍPIO:** CAPIVARI DE BAIXO — **CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**EMPENHO Nº:** — DATA — **VALOR R$: 30.065,17**

**PROJETO ATIVIDADE:** 2013 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE TERMO DE FOMENTO 010/2024

**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 ( termo fomento 010/2024.)**

| AGENCIA | DATA | NOTA FISCAL | **DOCUMENTOS** / **CREDOR** | RECEITA | DESPESA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **VALOR RECEBIDO REFERENTE PARCELA /AGOSTO/2025** | R$ 30.065,17 | |
| 2362 | 26/08/2025 | NF Se nº 10365 | ALEX SANTANA DE OLIVEIRA | | 1.500,00 |
| 2362 | 28/08/2025 | NF Se nº 84 | MURILO BEZ FORNASA | | 1.500,00 |
| 2362 | 28/08/2025 | | BITTENCOURT SERVIÇOS CONTABIL LTDA | | 1.518,00 |
| 2362 | 28/08/2025 | 013/730915576-0 | GABRIELE MICHELE C.D.SANTOS | | 681,95 |
| 2362 | 28/08/2025 | 013/812090856-0 | LUIZ ANTONIO ROSA DE SOUZA | | 2.984,29 |
| 2362 | 28/08/2025 | 02608815979 | MICHEL GHISI CALLEGARI | | 4.388,73 |
| 2362 | 28/08/2025 | 008571969-28 | KELLEN DA SILVA NANDI | | 58,89 |
| 2362 | 28/08/2025 | 119040399-44 | MAYARA COSTA RODRIGUES | | 186,12 |
| 2362 | 28/08/2025 | 100918289-70 | VITOR GASPAR SOARES | | 2.954,57 |
| 2362 | 28/08/2025 | 080175509-36 | GISELE MARTINS RODRIGUES | | 2.399,69 |
| 2362 | 28/08/2025 | 030957317-36 | TEDIS RONIER VIEIRA SANTOS | | 1.813,62 |
| 2362 | 02/09/2025 | | CLINICA NEUROCICLO ATEND. | | 3.584,00 |
| 2362 | 03/09/2025 | 03899586/0001-66 | POSTO CAPIVARA LTDA | | 1.366,97 |
| 2362 | 03/09/2025 | DANFE Nº 99.174 | ANTONIO GABRIEL DE SOUZA – LOJA ARTS | | 503,91 |
| 2362 | 03/09/2025 | DANFE Nº 0001.050 | BERTI EMBALAGENS | | 206,30 |
| 2362 | 03/09/2025 | DANFE Nº 000657 | BERTI ARTIGOS P/CONFEITARIA E FESTAS | | 271,29 |
| 2362 | 05/09/2025 | 017807890001-03 | ENCARGOS SOCIAIS | | 3.260,25 |
| 2362 | 05/09/2025 | DANFE006.706 | S S DIESEL COM PEÇAS (PARTE ) | | 476,59 |
| 2362 | 05/09/2025 | DANFE 001.960 | ERMINDO NETTO DE ARRUDA | | 410,00 |
| | | | | | |
| | | | | 30.065,17 | 30.065,17 |

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202508261053 1bdc645187a

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 26/08/2025 às 08:02:35

**Valor:** R$ 1.500,00

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** Alex Santana De Oliveira

**CPF/CNPJ:** ***298869**

**Instituição:** NEON PAGAMENTOS S.A. IP

**Código da operação:** 51668030155

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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

# ESTADO DE SANTA CATARINA
## MUNICÍPIO DE TREZE DE MAIO - PREFEITURA
## CNPJ/MF 82.928.672/0001-26
## SECRETARIA MUNICIPAL DE ADM. E FINANÇAS

**Nº:** 10365

Data de Emissão: 25/08/2025

**1ª Via**

# *NOTA FISCAL DE SERVIÇO - AVULSA*

### Prestador do Serviço - CONTRIBUINTE

**Nome / Razão Social:** 6873 ALEX SANTANA DE OLIVEIRA
**Endereço:** DR. IVO SELL, 315 - CENTRO **Estado:** SC
**Município:** Treze de Maio **CPF/ CNPJ :** 007.298.869-05
**PIS :** **RG/Inscr.Estadual :** 3.677.662

### Recebedor do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

**Nome / Razão Social:** 8842 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE CAPIVARI
**Endereço:** AV GENERAL MENDONCA LIMA, 399 - CENTRO **CPF/ CNPJ :** 01.780.789/0001-03
**Município:** Capivari de Baixo **Estado:** SC **RG/Inscr.Estadual :**

| Código | Quant. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | Aliq % | Preço Unitário | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,00 | PROFESSOR DE DANÇA. | 3,00 | 1.500,00 | 1.500,00 |

Certifico que o serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 26/08/25
Nome:
Cargo:
Assinatura: Gaspar Oliveira Anton
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

**Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza**
**Não tem Valor como Recibo**

| | | |
|---|---|---|
| **Valor do Serviço R$ -->** | | 1.500,00 |
| **Retenções:** | **(-) INSS** | 165,00 |
| | **(-) ISS** | 45,00 |
| | **(-) DAM** | |
| | **(-) IRRF** | 0,00 |
| **Valor Líquido R$** | | 1.500,00 |

**Lei Municipal nº 538/04**

**Emitido por: AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

*Impressão própria - Prefeitura Municipal de Treze de Maio - geração eletrônica através do software BETHA TRIBUTOS - Betha Sistemas Ltda, gerado em 25/08/2025*

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202508281002ab33fb9749

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 28/08/2025 às 09:41:00

**Valor:** R$ 1.500,00

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** 40 876 186 MURILO BEZ FORNASA

**CPF/CNPJ:** 40.876.186/0001-61

**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE

**Código da operação:** 51765298489

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
42039562240876186000161000000000084250855888826434

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número da NFS-e**<br>84 | **Competência da NFS-e**<br>27/08/2025 | **Data e Hora da emissão da NFS-e**<br>27/08/2025 13:59:56 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |
| **Número da DPS**<br>99 | **Série da DPS**<br>900 | **Data e Hora da emissão da DPS**<br>27/08/2025 13:59:56 | |

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>40.876.186/0001-61 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>(48) 3623-4647 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>40.876.186 MURILO BEZ FORNASA | **E-mail**<br>MURILOFORNASA@HOTMAIL.COM | | |
| **Endereço**<br>JOAO RODRIGUES MARTINS, 366, CENTRO | **Município**<br>Capivari de Baixo - SC | **CEP**<br>88745-000 | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>01.780.789/0001-03 | **Inscrição Municipal**<br>- | **Telefone**<br>- | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE | **E-mail**<br>- | | |
| **Endereço**<br>GENERAL MENDONCA LIMA, 399, CENTRO | **Município**<br>Capivari de Baixo - SC | **CEP**<br>88745-000 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional**<br>14.02.01 - Assistência técnica. | **Código de Tributação Municipal**<br>- | **Local da Prestação**<br>Capivari de Baixo - SC | **País da Prestação**<br>- |
| **Descrição do Serviço**<br>manutenção de computadores e impressoras | | | |

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **País Resultado da Prestação do Serviço**<br>- | **Município de Incidência do ISSQN**<br>Capivari de Baixo - SC | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**<br>Não | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>R$ 1.500,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Total Deduções/Reduções**<br>- | **Cálculo do BM**<br>- |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **CP**<br>- | **CSLL**<br>- | |
| **PIS**<br>- | **COFINS**<br>- | **Retenção do PIS/COFINS**<br>- | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**<br>- |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>R$ 1.500,00 | **Desconto Condicionado**<br>R$ | **Desconto Incondicionado**<br>R$ | **ISSQN Retido**<br>- |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos**<br>R$ 0,00 | **PIS/COFINS Retidos**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>R$ 1.500,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaro que o prestador/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações aqui consignadas.

em 28/08/25.

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 \| 1292 \| 000577536011-3 |
| **Conta destino:** | 2362 \| 001 \| 00060072-8 |

| | |
|---|---|
| **Nome destinatário:** | JOSE MARCIO DE S BITTENCOURT |
| **Valor:** | R$ 1.518,00 |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 28/08/2025 |
| **Data/hora da operação:** | 28/08/2025 16:56:06 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 86480960 |
| **Chave de segurança:** | 2N757VG5UC66CNMX |

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

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

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

| NOTA FISCAL | NÚMERO RPS | DATA DE EMISSÃO NOTA | DATA DO FATO GERADOR |
|---|---|---|---|
| 0002468 | | 29/08/2025 15:54:35 | 29/08/2025 |

## 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 08/2025 (Pagamento feito dia 28/08/25) | 1.518,00 | 1.518,00 |

Atestamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido e está em conformidade com as especificações aqui consignadas.
em 28/08/25
Nome:
Cargo:
Gaspar Oliveira Antônic
Presidente
Assinatura:
APAE- Capivari de Baixo

OBSERVAÇÕES
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL: 1.518,00

| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | |
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.518,00 |

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$ 204,17 (13.45%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bd3d7d2a34723ff8e71a1c2012226541**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - de91545e53e0a41ba6faa0f8f042a81c

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002468.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0002468**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202509021437 92f69413852

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 02/09/2025 às 11:40:22

**Valor:** R$ 3.584,00

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** NEUROCICLO CLINICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA

**CPF/CNPJ:** 30.026.138/0001-20

**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE

**Código da operação:** 52013280588

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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 Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

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

| NOTA FISCAL | NÚMERO RPS | DATA DE EMISSÃO NOTA | DATA DO FATO GERADOR |
|---|---|---|---|
| 0000420 | | 02/09/2025 11:11:29 | 02/09/2025 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR | NOME FANTASIA PRESTADOR |
|---|---|
| NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISC. LTDA ME | NEUROCICLO - CLINI. DE ATEND. INTERDISCIPLINAR |

| ENDEREÇO | COMPLEMENTO |
|---|---|
| RUA JOAO ERNESTO RAMOS, Nº 386, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC , 88745000 | SALA 02 |

| Nº CPF/CNPJ | SIMPLES NACIONAL | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |
|---|---|---|---|---|---|
| 30.026.138/0001-20 | SIM | 03975 | | 3623-3869/9 | zulmarbarbosa@gmail.com |

## 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 | | 4836231770 | bittencourtservoontabeis@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 |
| UND | 01 | AVALIAÇÃO E INTERVENÇÃO EM PSICOLOGIA | 1.792,00 | 1.792,00 |

Atestamos que o atendimento/serviço constante deste documento foi realizado e está em conformidade com as especificações pactuadas.

em 02/09/25

Nome:

Cargo: Gaspar Oliveira Antoni
Presidente

Assinatura: APAE Capivari de Bai...

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 3.584,00

| | 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 | 2,2956 % | 3.584,00 | 82,27 | 3.584,00 |

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

## 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$ 482,05 (13.45%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c7c9fb163306a023e8ae53be5464a7b0**
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 **0000420.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000420**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202509031057366 39ea40e3

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 03/09/2025 às 08:00:12

**Valor:** R$ 1.366,97

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** POSTO CAPIVARA LTDA

**CPF/CNPJ:** 03.899.586/0001-66

**Instituição:** CCPI SUL DO EST DE SC - SICREDI SUL SC

**Código da operação:** 52052836781

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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 Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Centro de Atendimento Especializado/CAESP **São Francisco de Assis e**
**Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD**
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | Fax: (48) 3623.0130
capivaridebaixo@apaebrasil.org.br | www.**capivari**debaixo.**apae**brasil.org.br

APAE
Capivari de Baixo - SC

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – POSTO CAPIVARA LTDA

**TOTAL.....R$ 456,80**

POSTO CAPIVARA LTDA
CNPJ: 03.899.586/0001-66 IE: 254082564
R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552 -
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE Simplificado

| # | DESCRIÇÃO | CÓD | QTDE | UN | VL.UN | VL.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | GASOLINA ADITIVADA | 1043 | 44,98 | l | 6,12 | 275,27 |
| | | Acréscimo | | | | + 5,85 |

| | |
|---|---|
| Valor Produtos | 275,27 |
| Acréscimos | + 5,85 |
| **VALOR NOTA FISCAL** | 281,12 |

DESTINATÁRIO
APAE
CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 056 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

EMISSÃO NORMAL
OPERAÇÃO: 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
Nº: 000.005.185 | SÉRIE: 001
EMISSÃO: 26/08/2025 08:24:05

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0051 8516 1187 4620

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
242250328684301 26/08/2025 08:24:05

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012): R$ 97,81 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Trib aprox R$: 32,60 Federal e 65,21 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

POSTO CAPIVARA LTDA
CNPJ: 03.899.586/0001-66 IE: 254082564
R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE Simplificado

| # | DESCRIÇÃO | CÓD | QTDE | UN | VL.UN | VL.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | GASOLINA ADITIVADA | 1043 | 28,109 | l | 6,12 | 172,03 |
| | | Acréscimo | | | | + 3,65 |

| | |
|---|---|
| Valor Produtos | 172,03 |
| Acréscimos | + 3,65 |
| **VALOR NOTA FISCAL** | 175,68 |

DESTINATÁRIO
APAE
CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 056 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

EMISSÃO NORMAL
OPERAÇÃO: 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
Nº: 000.005.183 | SÉRIE: 001
EMISSÃO: 26/08/2025 08:20:00

CHAVE DE ACESSO
4225 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0051 8310 3594 1012

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
242250328674734 26/08/2025 08:20:01

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012): R$ 61,12 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Trib aprox R$: 20,37 Federal e 40,75 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

Certifico que a manutenção supracitada deste documento foi acompanhado e está em conformidade com as especificações mais consagradas.

Em 03/09/25.

Nome:

Cargo: Gaspar Oliveira Antônk
Presidente

Assinatura: APAE - Capivari de Baixo

Centro de Atendimento Especializado/CAESP **São Francisco de Assis e Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD**
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | Fax: (48) 3623.0130
capivaridebaixo@apaebrasil.org.br | www.**capivari**debaixo.**apae**brasil.org.br

APAE
Capivari de Baixo - SC

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – POSTO CAPIVARA LTDA

**TOTAL.....R$ 466,90**

**POSTO CAPIVARA LTDA**
CNPJ: 03.899.586/0001-66 **IE:** 254082564
R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**DANFE Simplificado**

| # | DESCRIÇÃO | CÓD | QTDE | UN | VL.UN. | VL.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | GASOLINA COMUM aditivo Diesel | | | | | |
| | | 1042 | 11,522 | I | 6,09 | 70,16 |
| | | | Acréscimo | | | + 1,27 |
| 002 | OLEO DIESEL COMUN S-10 | | | | | |
| | | 1222 | 48,14 | I | 5,90 | 284,03 |
| | | | Acréscimo | | | + 9,62 |
| Valor Produtos | | | | | | 354,19 |
| Acréscimos | | | | | | + 10,89 |
| **VALOR NOTA FISCAL** | | | | | | 365,08 |

**DESTINATÁRIO**
APAE
**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 056 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

**EMISSÃO NORMAL**
**OPERAÇÃO:** 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
**Nº:** 000.005.179 | **SÉRIE:** 001
**EMISSÃO:** 25/08/2025 09:32:52

**CHAVE DE ACESSO**
4225 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0051 7910 1127 4838

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO**
242250327036794 25/08/2025 09:32:52

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012): R$ 103,83 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022
Trib aprox R$: 33,53 Federal e 70,30 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

**POSTO CAPIVARA LTDA**
CNPJ: 03.899.586/0001-66 **IE:** 254082564
R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**DANFE Simplificado**

| # | DESCRIÇÃO | CÓD | QTDE | UN | VL.UN. | VL.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | GASOLINA COMUM | | | | | |
| | | 1042 | 16,423 | I | 6,09 | 100,02 |
| | | | Acréscimo | | | + 1,80 |
| Valor Produtos | | | | | | 100,02 |
| Acréscimos | | | | | | + 1,80 |
| **VALOR NOTA FISCAL** | | | | | | 101,82 |

**DESTINATÁRIO**
APAE
**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 056 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

**EMISSÃO NORMAL**
**OPERAÇÃO:** 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
**Nº:** 000.005.180 | **SÉRIE:** 001
**EMISSÃO:** 25/08/2025 16:14:41

**CHAVE DE ACESSO**
4225 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0051 8014 8008 0379

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO**
242250327817555 25/08/2025 16:14:42

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012): R$ 35,43 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Trib aprox R$: 11,81 Federal e 23,62 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

Certifico que o mencionado serviço constante deste documento foi realizado e está em conformidade com as especificações aqui consignadas.
em 03/09/25
Nome: Gaspar Oliveira Antoni
Cargo: Presidente
APAE- Capivari de Baixo
Assinatura:

Centro de Atendimento Especializado/CAESP **São Francisco de Assis e**
**Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD**
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | Fax: (48) 3623.0130
capivaridebaixo@apaebrasil.org.br | www.**capivari**debaixo.**apae**brasil.org.br

APAE
Capivari de Baixo - SC

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – POSTO CAPIVARA LTDA

**TOTAL.....R$ 443,27**

POSTO CAPIVARA LTDA
CNPJ: 03.899.586/0001-66 IE: 254082564
R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552 -
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
**DANFE Simplificado**

| # | DESCRIÇÃO | CÓD | QTDE | UN | VL.UN. | VL.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | ADITIVO DIESEL | 1014 | 1 | un | 70,00 | 70,00 |

**VALOR NOTA FISCAL** 70,00

DESTINATÁRIO
APAE
CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 056 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

**EMISSÃO NORMAL**
**OPERAÇÃO:** 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
**Nº:** 000.005.187 | **SÉRIE:** 001
**EMISSÃO:** 26/08/2025 10:00:18

**CHAVE DE ACESSO**
4225 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0051 8714 2501 3100

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO**
242250328907724 26/08/2025 10:00:19

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 17,81 Trib aprox R$: 9,41 Federal e 8,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

POSTO CAPIVARA LTDA
CNPJ: 03.899.586/0001-66 IE: 254082564
R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 552 -
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
**DANFE Simplificado**

| # | DESCRIÇÃO | CÓD | QTDE | UN | VL.UN. | VL.TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | OLEO DIESEL COMUN S-10 | 1222 | 61,191 | l | 5,90 | 361,03 |
| | | Acréscimo | | | | + 12,24 |

Valor Produtos 361,03
Acréscimos + 12,24
**VALOR NOTA FISCAL** 373,27

DESTINATÁRIO
APAE
CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 056 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

**EMISSÃO NORMAL**
**OPERAÇÃO:** 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
**Nº:** 000.005.189 | **SÉRIE:** 001
**EMISSÃO:** 26/08/2025 10:02:25

**CHAVE DE ACESSO**
4225 0803 8995 8600 0166 5500 1000 0051 8913 0562 1485

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO**
242250328911998 26/08/2025 10:02:26

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 100,40 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Trib aprox R$: 32,10 Federal e 68,30 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

Certifico que o mencionado serviço constante deste documento foi realizado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 03/09/25
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202509031217cb2ce85d35e

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 03/09/2025 às 09:21:04

**Valor:** R$ 503,91

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** ANTONIO GABRIEL DE SOUZA

**CPF/CNPJ:** 95.824.918/0001-61

**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE

**Código da operação:** 52056255367

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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 Antônk
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-SAÍDA [1]

99.174
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0995 8249 1800 0161 5500 1000 0991 7410 3214 7341

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC. | 242250340391269 03/09/2025 08:55:51 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ/CPF** |
| 252.634.136 | | 95.824.918/0001-61 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| APAE CAPIVARI DE BAIXO | 01.780.789/0001-03 | 03/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | DATA DA SAÍDA |
| AV: GENERAL MENDONCA LIMA - 339 | CENTRO | 88745-000 | 03/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | HORA DA SAÍDA |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | (48) 3623-0130 | | 08:55:43 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| B. CÁLC ICMS | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 503,91 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 75,74 | 503,91 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transp. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1068 | ALFINETE IARA N24 50G | 73194000 | 0102 | 5102 | PC | 1,0 | 5,20 | 5,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,98 |
| 28794 | CLIPS 3/0 C/50 WIRWPLAST | 83059000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 3,80 | 3,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,65 |
| 7021 | CORRETIVO RADEX 18 ML | 35061090 | 0102 | 5102 | PC | 1,0 | 3,50 | 3,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,47 |
| 4336 | FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X100M GATTE | 39191010 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 10,50 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | | 1,97 |
| 26852 | FITA CETIM 01 METRO | 58063200 | 0102 | 5102 | MT | 49,4 | 0,40 | 19,76 | 0,00 | 0,00 | | 2,66 |
| 28534 | FITA CORRETIVA CIS TAPE | 96081000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 9,20 | 9,20 | 0,00 | 0,00 | | 2,15 |
| 735 | FITA PAPEL KRAFT 48MM X 50M ADELBRAS | 48114110 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 37,50 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | | 5,75 |
| 15546 | FITILHO ROLO | 39202019 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 3,50 | 7,00 | 0,00 | 0,00 | | 1,31 |
| 24999 | FOLHA CHAMEQUINHO BRANCO 180GR | 48025610 | 0102 | 5102 | PC | 2,0 | 14,50 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | | 4,45 |
| 558 | LACO FACIL C/10 | 62129000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 5,00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,67 |
| 26552 | MAXPRINT C/96 ETIQUETAS | 48219000 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 1,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,27 |
| 16950 | PAPEL FOTOGRAFICO AUTO-ADESIVO 130G | 48114110 | 0102 | 5102 | UN | 10,0 | 1,50 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | | 2,30 |
| 15941 | PAPEL FOTOGRAFICO GLOSSY MASTER 180GR | 48202000 | 0102 | 5102 | UN | 3,0 | 0,90 | 2,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,36 |
| 17097 | REFIL COLA QUENTE FINA E GROSSA | 35052000 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | 71,90 | 143,80 | 0,00 | 0,00 | | 19,34 |
| 2735 | REFIL PARA CANETA BORRACHA | 40169200 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 1,20 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,16 |
| 1311 | RESMA SULFITE A4 CHAMEX | 48025610 | 0102 | 5102 | PC | 3,0 | 34,90 | 104,70 | 0,00 | 0,00 | | 16,05 |
| 19359 | SACO TRANSPARENTE GALA 20X29CM | 39232990 | 0102 | 5102 | UN | 10,0 | 0,40 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,85 |
| 4515 | SULFITE CHAMEX A4 C/300 FOLHAS | 48025610 | 0102 | 5102 | PC | 3,0 | 22,90 | 68,70 | 0,00 | 0,00 | | 10,53 |
| 28859 | TESOURA SOFT MAPED 17CM | 82130000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 13,95 | 13,95 | 0,00 | 0,00 | | 2,48 |
| 1179 | TNT CORES LISAS METRO | 56031130 | 0102 | 5102 | MT | 6,0 | 2,90 | 17,40 | 0,00 | 0,00 | | 2,34 |

Declaro que o recebimento dos itens deste documento foi conferido e está em conformidade com as especificações descritas.
em 03/09/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 75.74 Federal e R$ 83.78 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 81AAFF
PV:0000001105

RESERVADO AO FISCO

Gasper Oliveira Antônio
Presidente
APAE Capivari de Baixo



RECEBEMOS DE ANTONIO GABRIEL DE SOUZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 99.174. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: 503,91 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
99.174
SÉRIE 1

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202509031218O6f8b2b723b

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 03/09/2025 às 09:21:37

**Valor:** R$ 206,30

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

**CPF/CNPJ:** 17.727.917/0001-95

**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE

**Código da operação:** 52056276656

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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 Antôni...
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Sem imagem

**BERTI EMBALAGENS**

NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

RUA CARLOS CHAGAS, 550 - MATRIZ - SANTA LUCIA, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 3623-5792 / ( ) -

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 00001.050**
**SÉRIE 1**
**Folha1/1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0917 7279 1700 0195 5500 1000 0010 5010 2956 9014**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **242250340360357** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **256998450** | | **17.727.917/0001-95** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE | | | 01.780.789/0001-03 | 03/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV GENERAL MENDONCA LIMA Nº: 399 - MATRIZ | CENTRO | | 88745-000 | 03/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX / CELULAR** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | (48) 3623-1770 / ( ) - | | 08:40:14 |

**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 | 26,54 | 0,00 | 206,30 |

| 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 | **206,30** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | - | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | REFERÊNCIA | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTDADE | VALOR UNIT | VLR DESC | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VAL. ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003833 | COPO TÉRMICO 180ML CX C/ 50 C/ 20UNDS | | 3924.10.00 | 0102 | 5.102 | UN | 4,00000 | 4,15000 | 0,00 | 16,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 004361 | PANO MULT SLIM ROLO 40X28CM 300 PANOS AZUL 35G | | 5603.92.20 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00000 | 49,90000 | 0,00 | 99,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000448 | BALDE MOP 360 BOMPACK LIMPEZA FACIL 12LT | | 9603.90.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00000 | 89,90000 | 0,00 | 89,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

em 03/09/25.

Nome:

Cargo: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente

Assinatura: APAE - Capivari de Baixo

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|---|
| VENDA: 54951, 53852 | Vendedor: LOJA | |

NF-e Impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br

Recebemos de NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR TOTAL | NF-e |
|---|---|---|---|
| | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE | **206,30** | **Nº 00001.050**<br>**SÉRIE 1** |

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202509031219cf3689084f2

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 03/09/2025 às 09:22:23

**Valor:** R$ 271,29

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

**CPF/CNPJ:** 47.686.615/0001-87

**Instituição:** CCLA SUL CATARINENSE

**Código da operação:** 52056322723

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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 Antôni.
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

RUA JOSE PASSOS DOS SANTOS, 35 - MATRIZ - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000
Fone: (48) 9674-0928 / ( ) -

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000657
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0947 6866 1500 0187 5500 1000 0006 5710 6465 2016

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 242250340379457 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 261873105 | | 47.686.615/0001-87 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE | | | 01.780.789/0001-03 | 03/09/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV GENERAL MENDONÇA LIMA Nº: 399 - MATRIZ | CENTRO | | 88745-000 | 03/09/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX / CELULAR** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | (48) 3623-1770 / ( ) - | ISENTO | 08:48:47 |

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 | 33,35 | 0,00 | 271,29 |

| 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 | 271,29 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | - | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 218 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | REFERÊNCIA | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDADE. | VALOR UNIT. | VLR. DESC. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VAL. ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | BALAO 7 LARANJA C/ 50 UN JOY | | 9503.00.99 | 0102 | 5.102 | UN | 8,0000 | 8,9000 | 0,00 | 71,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002494 | BALAO 7 BRANCO C/50 UN JOY | | 9503.00.99 | 0102 | 5.102 | UN | 4,0000 | 8,9000 | 0,00 | 35,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002253 | FUNDO P/ BOLOS REDONDO N 34 | | 3923.29.90 | 0102 | 5.102 | UN | 10,0000 | 0,4000 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002222 | CP-180ML TRANSP COPO AGUA 100 UN - ABNT | | 3924.10.00 | 0102 | 5.102 | UN | 8,0000 | 4,5000 | 0,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002385 | COPO TERMICO 180ML C/ 20 UNDS | | 3923.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 5,0000 | 4,1500 | 0,00 | 20,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | SACO FREEZER BOMPACK 5KG/100UN | | 3923.21.90 | 0102 | 5.102 | UN | 4,0000 | 6,9000 | 0,00 | 27,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002376 | SACO FREEZER BOMPACK 2KG/100UN | | 3923.21.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1,0000 | 4,9900 | 0,00 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | (3D DE CACAU) CHOCOLATE EM PÓ | | 1806.10.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1,0000 | 39,9000 | 0,00 | 39,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002251 | FITILHO 5MMX20M AZUL | | 3920.20.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1,0000 | 2,0000 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002371 | FITILHO 50 M - VERMELHO | | 3915.90.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1,0000 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002579 | SACO PLASTICO PP 15 X 25 | | 3923.21.10 | 0102 | 5.102 | UN | 175,0000 | 0,1500 | 0,00 | 26,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Cadifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido(a) e está em conformidade com as especificações descritas.

em 03,09,25.

Nome:

Cargo:

Gaspar Oliveira Antonk
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. 5945, 64732, 64598, 63576

RESERVADO AO FISCO

Impressão 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

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR TOTAL | NF-e Nº 000000657 SÉRIE 1 |
|---|---|---|---|
| | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE | 271,29 | |

GERENCIADOR CAIXA

## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

| | |
|---|---|
| **Agente arrecadador:** | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| **Código de barras:** | 858000000321 602503852524 620716252395 869461606168 |
| **Data do pagamento:** | 05/09/2025 |
| **Número do documento:** | 07162523986946160 |
| **Valor total:** | 3.260,25 |
| **Autenticação:** | 233166606 |

| | |
|---|---|
| **Nome:** | ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS |
| **Conta de débito:** | 2362 / 1292 / 000577536011-3 |

| | |
|---|---|
| **Convênio:** | Receita Federal do Brasil |
| **Identificação da operação:** | APAE CAPIVARI DE BAIXO |

| | |
|---|---|
| **Data de débito:** | 05/09/2025 |
| **Data/hora da operação:** | 05/09/2025 07:09:36 |

| | |
|---|---|
| **Código da operação:** | 233166606 |
| **Chave de segurança:** | 7HMW2KYTR3PZ052X |

**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 Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Bai

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 01.780.789/0001-03 | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Agosto/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25239.8694616-0 | 19/09/2025 |

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000377141566

Valor Total do Documento
3.260,25

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 1.477,88 | | | 1.477,88 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 1.200,00 | | | 1.200,00 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAIS<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 171,10 | | | 171,10 |
| 0588 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 411,27 | | | 411,27 |
| | Totais | 3.260,25 | | | 3.260,25 |

Declaro que o mencionado serviço constante deste documento foi realizado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 05/09/25

Nome:

Cargo:

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 27/08/2025 13:51:38

85800000032 1 60250385252 4 62071625239 5 86946160616 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000032 1 60250385252 4 62071625239 5 86946160616 8


CNPJ: 01.780.789/0001-03
Número: 07.16.25239.8694616-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 3.260,25

Pague com o PIX

GERENCIADOR CAIXA

## Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Atesto que a movimentação constante deste documento foi analisada e está em conformidade com as especificações para concessão.

em 05/09/25

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 74891.12529 12537.726049 07415.051080 5 12020000077600

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

**Código do Banco:** 748

**Código do ISPB:** 1181521

**Nome Fantasia:** SS DIESEL COM DE PECAS

**Nome/Razão Social:** SS DIESEL COM DE PECAS

**CPF/CNPJ:** 24.963.762/0001-51

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Nome/Razão Social:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Data de Vencimento:** 12/09/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 05/09/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R$ 776,00

**Juros (R$):** R$ 0,00

**IOF (R$):** R$ 0,00

**Multa (R$):** R$ 0,00

**Desconto (R$):** R$ 0,00

**Abatimento (R$):** R$ 0,00

**Valor Calculado (R$):** R$ 776,00

**Valor a Pagar (R$):** R$ 776,00

**Data/hora da operação:** 05/09/2025 - 09:49:57

**Código da Operação:** 52161881201

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

748-X 74891.12529 12537.726049 07415.051080 5 12020000077600

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi

Vencimento 12/09/2025

Beneficiário SS DIESEL COMERCIO DE PECAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA - CNPJ: 24.963.762/0001-51
PADRE NOBREGA,503 HUMAITA, TUBARAO/SC 88704-670 Fone:

Agência / Código Beneficiário 2604.07.41505

Data do Documento 20/06/2025 | Número do Documento 20230 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 20/06/2025

Nosso Número 25/212537-7

Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie Moeda R$ | Quantidade | Valor

(=) Valor do Documento 776,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

PARCELA 3/5, DOCTO: 11396
- MARCA: MARCOPOLO - MODELO: VOLARE W9 ON - PLACA: MML-4007
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/09/2025
Cobrar multa de R$ 15,52 para pagamento a partir de 13/09/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

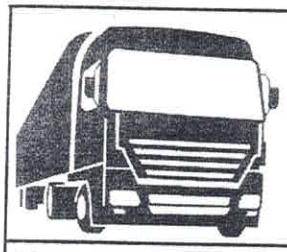
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
AV GENERAL MENDONCA LIMA 399 0 - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO / SC - 88745000

CPF / CNPJ 01.780.789/0001-03

Sacador/ Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



**MECANICA 3 AMIGOS**

SS DIESEL COMERCIO DE PEÇAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA

PADRE NÓBREGA, 503 - GALPÃO - HUMAITÁ, TUBARÃO, SC - CEP: 88704-670 - Fone: (48) 3626-7515 / ( ) -

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 00006.706**
**SÉRIE 1**
**Folha1/2**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0624 9637 6200 0151 5500 1000 0067 0610 0581 6012**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 242250231987340 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 258069260 | | 24.963.762/0001-51 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE | | | 01.780.789/0001-03 | 20/06/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AV GENERAL MENDONCA LIMA Nº: 399 - 0 | CENTRO | | 88745-000 | 20/06/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX / CELULAR** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | (48) 3623-0130 / ( ) - | | 09:12:42 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Obs:* BOLETO SICREDI-PARCELA 1/5<br>*Vencto:* 18/07/2025<br>*Valor:* 776,00 | *Obs:* BOLETO SICREDI-PARCELA 2/5<br>*Vencto:* 15/08/2025<br>*Valor:* 776,00 | *Obs:* BOLETO SICREDI-PARCELA 3/5<br>*Vencto:* 12/09/2025<br>*Valor:* 776,00 | *Obs:* BOLETO SICREDI-PARCELA 4/5<br>*Vencto:* 10/10/2025<br>*Valor:* 776,00 | *Obs:* BOLETO SICREDI-PARCELA 5/5<br>*Vencto:* 07/11/2025<br>*Valor:* 777,63 |

**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 | 247,37 | 0,00 | 3.181,63 |

| 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 | 3.881,63 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| | | - | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | REFERÊNCIA | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTDADE | VALOR UNIT | VLR DESC | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VAL. ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000262 | FILTRO DESUMIDIFICADOR AR (APU) | DSF0202/SDA321 | 8421.39.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 165,30 | 0,00 | 165,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 003525 | FILTRO RACOR VOLVO VM 260 | R9030M/FBS470/F | 8421.23.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 132,82 | 0,00 | 132,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 004055 | FILTRO DE AR AGRALE 9200 | VOX HD3003-HD3 | 8421.99.99 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 130,83 | 0,00 | 130,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000243 | FILTRO COMBUSTIVEL VW MWM 4.12/4.10 | PSC353/SCB0523 | 8421.23.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 110,12 | 0,00 | 110,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 003337 | ÓLEO MOTOR 15W40 | | 2710.19.32 | 0500 | 5.102 | LT | 10,00 | 31,77 | 0,00 | 317,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 008282 | COPO FILTRO SEPARADOR MAN | BL4 | 8421.99.99 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 152,00 | 0,00 | 152,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000168 | RETENTOR RODA TRASEIRA 815/8120/9150 | ARCA5503/SABO7 | 4016.93.00 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 55,10 | 0,00 | 55,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000360 | TRAVA ARANHA VW 8150/9150/VOLARE | 55X80MM | 8708.99.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 8,55 | 0,00 | 8,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 009199 | VALVULA MODULADORA FREIO ABS SISTEMA KNORR CARRETA REBOQUE | K038438N00 | 8716.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 800,00 | 0,00 | 800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 005640 | SENSOR ELETRONICO PRESSAO OLEO VOLVO VM EURO 5 ONIBUS | 7729 | 9026.20.90 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00 | 398,62 | 0,00 | 797,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 007333 | REPARO VALVULA PEDAL FR AGRALE/VOLARE | 1060M | 8481.90.90 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 198,78 | 0,00 | 198,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 004846 | PISTÃO ACIONAMENTO | 8000192260/80001 | 8409.99.79 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 148,00 | 0,00 | 148,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002379 | SERVIÇO VALVULA | | 00 | 0 | 5.933 | UN | 1,00 | 240,00 | 0,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ORDEM DE SERVIÇO: 011396
MML-4007 - MARCOPOLO - VOLARE W9 ON
2014 / 2015
Branca
CHASSI: 93PB40N31FC053961

Vendedor: VAGNER

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RICMS - SC / 01 BC: 31.754,53 E ICMS ST: 5.398,28

**RESERVADO AO FISCO**

**CALCULO DO ISSQN**

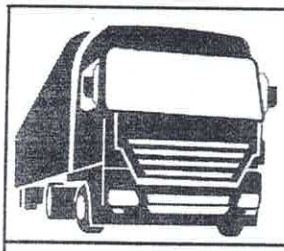
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 70041 | 700,00 | 700,00 | 14,00 |

NF-e Impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br

Recebemos de SS DIESEL COMERCIO DE PEÇAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE | 3.881,63 |

**NF-e**
**Nº 00006.706**
**SÉRIE 1**



MECANICA 3 AMIGOS

SS DIESEL COMERCIO DE PEÇAS E MECANICA DE CAMINHOES LTDA

PADRE NÓBREGA, 503 - GALPÃO - HUMAITÁ, TUBARÃO, SC - CEP: 88704-670 - Fone: (48) 3626-7515 / ( ) -

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 00006.706**
**SÉRIE 1**
**Folha2/2**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0624 9637 6200 0151 5500 1000 0067 0610 0581 6012**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**242250231987340**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **258069260** | | **24.963.762/0001-51** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | REFERÊNCIA | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTDADE | VALOR UNIT | VLR DESC | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VAL. ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000002 | SERVIÇO MÃO DE OBRA | | 00 | 0 | 5.933 | UN | 1,00 | 320,00 | 0,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 004504 | DESCARBONIZANTE LIMPA TBI SELMER 300ML DESCARBONIZANTE TBI | | 3814.00.20 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 36,56 | 0,00 | 36,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 006987 | FILTRO OLEO LUBRIFICANTE ELEMENTO REFIL AGRALE SERIE 14000 2013 V | PEL804 | 8421.99.99 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 128,63 | 0,00 | 128,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000673 | SERVIÇO DE RODA TRASEIRA | | 00 | 0 | 5.933 | UN | 1,00 | 140,00 | 0,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

[illegible] em 05/09/25

Nome: [illegible]

Cargo: [illegible]

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@apaebrasil.org.br| www.**capivari**debaixo.**apae**brasil.org.br

APAE
Capivari de
Baixo - SC

# PRESTAÇÃO DE CONTAS
# PREFEITURA
# CAPIVARI DE BAIXO

**JUSTIFICATIVA**

- NOME: SS DIESEL COM DE PEÇAS

- R$ 476,59 .....Parte do valor total de R$ 776,00, conforme transferência eletrônica feita em 05/09/2025, e DANFE nº 0006.706 ( boleto parcelado )

Capivari de Baixo.SC, 05 setembro de 2025.

Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA pix

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202509051308dd173728648

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 05/09/2025 às 10:09:35

**Valor:** R$ 410,00

**Origem**

**Nome:** ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

**CPF/CNPJ:** 01.780.789/0001-03

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** ERMINDO NETTO DE ARRUDA

**CPF/CNPJ:** 24.776.629/0001-96

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 52163129559

**Chave de segurança:** KLPHU4ZYN29FCAMR

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 Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

| RECEBEMOS DE ERMINDO NETTO DE ARRUDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
|---|---|---|
| Emissão: 03/09/2025 Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE | Valor Total R$ 410,00 | Nº 000.001.960 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE 001 |
| | | |

**ERMINDO NETTO DE ARRUDA**

AV GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 1121 - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745000 Fone:

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.001.960
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0924 7766 2900 0196 5500 1000 0019 6012 0479 9301

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 242250341003471 03/09/2025 14:40:29 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 257961143 | | 24.776.629/0001-96 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | C.N.P.J / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE | | | | 01.780.789/0001-03 | 03/09/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA, 399 | | CENTRO | | 88745000 | 03/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA |
| CAPIVARI DE BAIXO | | SC | | | 14:40:51 |

**FATURA/DUPLICATA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 54,94 (13,40 %) | 410,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000049 | GLP EM CILINDRO P45<br>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; | 27111910 | 061 | 5656 | UN | 1,00 | 410,0000 | 0,00 | 410,00 | 0,00 | 0,00 | 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 05/09/25

Nome:

Cargo:

Assinatura: Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE - Capivari de Baixo

**DADOS ADICIONAIS**

| | |
|---|---|
| TRIBUTO APROX: FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 13,40 MUNICIPAL R$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br A661D4.ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88 ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2º, INSISO XII, ANEXO 2, DECRETO 5017/89. BANCO 001 AG. 3540-8 CONTA CORRENTE 16755-X | RESERVADO AO FISCO |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2025 14:40:51

**Centro de Atendimento Especializado/CAESP São Francisco de Assis e**
**Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD**
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | E-mail: apaecapivari@hotmail.com

APAE
Capivari de Baixo - SC

# FOTOS ALUNOS
# APAE - Capivari de Baixo (agosto 2025)

SAE/SC - Piquenique no Parque Diamante +Energia:







**Centro de Atendimento Especializado/CAESP São Francisco de Assis e**
**Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD**
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | E-mail: apaecapivari@hotmail.com

APAE
Capivari de Baixo - SC

Estimulação - Piquenique no parquinho da APAE:





Encontro da amizade: Início da semana nacional da pessoa com deficiência:




Fechamento de projeto com a estimulação:



**Centro de Atendimento Especializado/CAESP São Francisco de Assis e**
**Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD**
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | E-mail: apaecapivari@hotmail.com

APAE
Capivari de Baixo - SC

Aferição de pressão e glicose, recreação com o SESC e corte de cabelo voluntario:







GERENCIADOR CAIXA

## Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 1292 | 000577536011-3

Data: 04/09/2025 - 06:54

Mês: Agosto/2025

Período: 25 - 31

Gaspar Oliveira Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Baix

### Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 142,02 C |
| 25/08/2025 | 202507 | DB T CESTA | 75,00 D | 67,02 C |
| 25/08/2025 | 251147 | CRED TEV | 30.065,17 C | 30.132,19 C |
| 25/08/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 30.132,19 C |
| 26/08/2025 | 000000 | TAR REN CA | 36,50 D | 30.095,69 C |
| 26/08/2025 | 260802 | DEB PIX CH | 1.500,00 D | 28.595,69 C |
| 26/08/2025 | 260802 | TAR PIX | 8,50 D | 28.587,19 C |
| 26/08/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 28.587,19 C |
| 28/08/2025 | 280941 | DEB PIX CH | 1.500,00 D | 27.087,19 C |
| 28/08/2025 | 280941 | TAR PIX | 8,50 D | 27.078,69 C |
| 28/08/2025 | 281656 | ENVIO TEV | 1.518,00 D | 25.560,69 C |
| 28/08/2025 | 281656 | ENVIO TEV | 681,95 D | 24.878,74 C |
| 28/08/2025 | 281656 | ENVIO TEV | 2.984,29 D | 21.894,45 C |
| 28/08/2025 | 281657 | DEB PIX CH | 4.388,73 D | 17.505,72 C |
| 28/08/2025 | 281657 | TAR PIX | 8,50 D | 17.497,22 C |
| 28/08/2025 | 281657 | DEB PIX CH | 58,89 D | 17.438,33 C |
| 28/08/2025 | 281657 | TAR PIX | 0,52 D | 17.437,81 C |
| 28/08/2025 | 281657 | DEB PIX CH | 186,12 D | 17.251,69 C |
| 28/08/2025 | 281657 | TAR PIX | 1,65 D | 17.250,04 C |
| 28/08/2025 | 281658 | DEB PIX CH | 2.954,57 D | 14.295,47 C |
| 28/08/2025 | 281658 | TAR PIX | 8,50 D | 14.286,97 C |
| 28/08/2025 | 281658 | DEB PIX CH | 2.399,69 D | 11.887,28 C |
| 28/08/2025 | 281658 | TAR PIX | 8,50 D | 11.878,78 C |
| 28/08/2025 | 281658 | DEB PIX CH | 1.813,62 D | 10.065,16 C |
| 28/08/2025 | 281658 | TAR PIX | 8,50 D | 10.056,66 C |
| 28/08/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 10.056,66 C |

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

GERENCIADOR CAIXA

# Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 1292 | 000577536011-3

Data: 05/09/2025 - 10:12

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 5

## Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 10.056,66 C |
| 02/09/2025 | 021140 | DEB PIX CH | 3.584,00 D | 6.472,66 C |
| 02/09/2025 | 021140 | TAR PIX | 8,50 D | 6.464,16 C |
| 02/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 6.464,16 C |
| 03/09/2025 | 030800 | DEB PIX CH | 1.366,97 D | 5.097,19 C |
| 03/09/2025 | 030800 | TAR PIX | 8,50 D | 5.088,69 C |
| 03/09/2025 | 030921 | DEB PIX CH | 503,91 D | 4.584,78 C |
| 03/09/2025 | 030921 | TAR PIX | 4,48 D | 4.580,30 C |
| 03/09/2025 | 030921 | DEB PIX CH | 206,30 D | 4.374,00 C |
| 03/09/2025 | 030921 | TAR PIX | 1,83 D | 4.372,17 C |
| 03/09/2025 | 030922 | DEB PIX CH | 271,29 D | 4.100,88 C |
| 03/09/2025 | 030922 | TAR PIX | 2,41 D | 4.098,47 C |
| 03/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 4.098,47 C |

## Lançamentos do Dia

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| 05/09/2025 | 050709 | PG ORG GOV | 3.260,25 D | 838,22 C |
| 05/09/2025 | 050902 | CRED TEV | 150,00 C | 988,22 C |
| 05/09/2025 | 050940 | CRED TEV | 200,00 C | 1.188,22 C |
| 05/09/2025 | 050950 | PAG BOLETO | 776,00 D → (Parte) | 412,22 C |
| 05/09/2025 | 051009 | DEB PIX CH | 410,00 D | 2,22 C |
| 05/09/2025 | 051009 | TAR PIX | 3,64 D | 1,42 D |
| 05/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 1,42 D |

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

Gaspar Oliveira Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo