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

PARECER 0309/2026

Data:	12/06/2026		
Processo:	0021/2026		
Convênio:	TERMO DE FOMENTO nº 003/2026		
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:	430		
Destinatário:	LUIZA SILVEIRA STANGE ARBOITE		
Nº de Parcelas:	11	**Total:**	495.000,00
Nº da Parcela:	5	**Valor da Parcela:**	42.500,00
Transferência:	25/05/2026	**Prestação de contas:**	12/06/2026
Objeto:	transferência de recursos financeiros para custeio de despesas essenciais ao funcionamento da entidade e suas atividades de caráter permanente e continuado, visando a manutenção do atendimento dos 171 alunos atualmente matriculados, conforme especificações estabelecidas no plano de trabalho em anexo, parte integrante e indissociável deste instrumento, aprovado pela Comissão de Seleção de Parcerias – Decreto Municipal n°1.480/2022.		
Observação:	A Organização da Sociedade Civil (OSC) APAE submeteu a este órgão a prestação de contas parcial relativa ao mês de [maio/2026], referente à execução do Termo de Fomento supracitado. De acordo com o cronograma de desembolso aprovado e as normas estabelecidas no instrumento, a liberação da parcela seguinte está condicionada à aprovação desta etapa de monitoramento.		

1. ANÁLISE DE CONFORMIDADE LEGAL E DOCUMENTAL

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se o estrito cumprimento de todos os requisitos e formalidades exigidos pela legislação vigente, especificamente o disposto na Instrução Normativa TC-33/2024 e no Decreto Municipal nº 1.478/2022.

Quanto aos documentos instrutórios apresentados (relatórios, notas de despesas, evidências fotográficas e extratos bancários), entende-se que os mesmos estabelecem o nexo de causalidade necessário para comprovar a adequada aplicação dos recursos nas finalidades pactuadas, bem como a efetiva execução do objeto da parceria. Segue planilha:

	Orçamento	1°/11 Parcela	2°/11 Parcela	3°/11 Parcela	4°/11 Parcela	5°/11 Parcela	TOTAL
Folha de Pagamento	270.000,00	24.293,10	28.118,70	26.444,15	24.288,77	28.167,02	131.311,74
Despesas Contábil	19.572,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	1.621,00	8.105,00
Veículos (04) manutenção, combustível	75.000,00		889,41	204,09	1.829,53	750,26	3.673,29
Seguro automoveis	7.500,00	1.359,12	1.281,39	804,89	804,89		4.250,29
Outros(serviço de terceiros, material didatico, mat expediente,outro)	43.418,00	4.591,22	4.000,00	7.019,24	6.314,50	5.500,00	27.424,96
gas de cozinha	4.510,00	410,00	410,00	410,00		410,00	
Alimentação	75.000,00	2.725,56	6.179,50	6.018,15	7.652,02	6.130,28	28.705,51

Total	495.000,00	35.000,00	42.500,00	42.521,52	42.510,71	42.578,56	203.470,79
(-) Recurso Próprio				21,52	10,71	78,56	110,79
	495.000,00	35.000,00	42.500,00	42.500,00	42.500,00	42.500,00	203.360,00

2. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Diante da conformidade observada, considera-se a presente prestação de contas como **Regular**, uma vez que expressa, de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas estabelecidos no Plano de Trabalho. Portanto, o processo encontra-se em condições técnicas para **aprovação**.

3. DO MONITORAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

Ressalva-se que, em observância ao Art. 42, inciso VIII, da Lei nº 13.019/2014 e aos termos da CLÁUSULA SEXTA do monitoramento e da avaliação, o acompanhamento e a fiscalização contínuos serão exercidos pelo Gestor da Parceria e pela Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminha-se aos agentes públicos, devidamente designados conforme as competências estabelecidas no Decreto Municipal nº 1.972/2025, adotarão as seguintes metodologias de controle:

• Realização periódica de visitas técnicas ***in loco*** para verificação da execução física do objeto e veracidade dos relatórios apresentados;

• Aferição do grau de satisfação dos beneficiários e usuários diretos, visando subsidiar a avaliação da eficácia das ações executadas.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 17 de Junho de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Data: 12/06/2026

Usuário: pedromguimaraes

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 12/06/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"2709865","descricao":"ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE / 01780789000103 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["430"]; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

DESPESAS														
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO					PAGAMENTOS						
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 430	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. 03/2026,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. 03/2026 . CFE. DECRETO MUNICIPAL N°. 1478 DE 06 DE JUNHO DE 2022....PARA O EXÉRCICIO DE 2026.....CFE. MEMORANDO Nº.387/2026.													
	30/01/2026	495.000,00	393	30/01/2026	(387/2026)	0,00	35.000,00	643	03/02/2026		0,00	35.000,00	**460.000,00**	
			672	19/02/2026	(89/2026)	0,00	42.500,00	1043	25/02/2026		0,00	42.500,00	**417.500,00**	
			1320	17/03/2026	(0172/2026)	0,00	42.500,00	1695	25/03/2026		0,00	42.500,00	**375.000,00**	
			2029	17/04/2026	(242/2026)	0,00	42.500,00	2388	27/04/2026		0,00	42.500,00	**332.500,00**	
			2745	15/05/2026	(244/2026)	0,00	42.500,00	3089	25/05/2026		0,00	42.500,00	**290.000,00**	
	Total do Empenho.:	**495.000,00**				**0,00**	**205.000,00**							
	Total do Credor.:	**495.000,00**				**0,00**	**205.000,00**					**205.000,00**	**290.000,00**	
												205.000,00	**290.000,00**	

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

MAIO/2026.

VALOR R$ 42.500,00

12.06
Pedro Martins Guimarães

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ORDENADOR DA DESPESA: CLAUDIR A. BITTENCOURT

ENDEREÇO: AV. GENERAL MENDONÇA LIMA, 399

CNPJ: 01.780.789/0001-03

MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO

DATA

VALOR R$: 42.500,00

EMPENHO Nº:

PROJETO ATIVIDADE: 2011 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATEND. BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE.

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 de Maio de 2026.

Gaspar Oliveira Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Baix

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

PARCELA MÊS: MAIO/2026

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ORDENADOR DA DESPESA: CLAUDIR A. BITTENCOURT

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$: 42.500,00

PROJETO ATIVIDADE: 2013 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO BÁSICO A CRIANÇA E ADOLESCENTE

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 .

AGENCIA	DATA	NOTA FISCAL	DOCUMENTOS CREDOR	RECEITA	DESPESA
			VALOR RECEBIDO REFERENTE PARCELAS . MÊS MAIO/2026	R$ 42.500,00	
2362	27/05/2026	DANFE 002.153	ERMINDO NETTO DE ARRUDA		410,00
2362	28/05/2026	NFSe nº 13	LOURIVAL ANTONIO FORNASA		1.500,00
2362	29/05/2026	3701/575620701-1	AMABILY KONIG DA SILVA		881,54
2362	29/05/2026	1288/730915576-0	GABRIELE MICHELE C. DOS SANTOS		818,33
2362	29/05/2026	001/60072-8	JOSÉ MARCIO DE S. BITTENCOURT		1.621,00
2362	29/05/2026	008.571.969-28	KELLEN DA SILVA NANDI		631,17
2362	29/05/2026	106.799.789-09	LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA		3.193,77
2362	29/05/2026	026.088.159-79	MICHEL GHISI CALLEGARI		4.568,48
2362	29/06/2026	080.175.509-36	GISELE MARTINS RODRIGUES		2.544,82
2362	29/05/2026	100.918.289-70	VITOR GASPAR SOARES		2.052,28
2362	29/05/2026	100.918.289-70	VITOR GASPAR SOARES (FÉRIAS)		4.155,84
2362	29/05/2026	056.060.449-19	GUILHERME ARENT DE MEDEIROS		2.671,16
2362	29/05/2026	100.124.509-10	ARTHUR LOCKS FIRMIANO		2.026,32
2362	29/06/2026	702.271.369-34	FATIMA DE BONA BASTOS		1.858,69
2362	29/05/2026	026.546.899-05	DANIELA MARCON GONÇALVES D. SANTOS		2.764,62
2362	01/06/2026	578.102.646-7	LUIZ CARLOS AMERICO LTDA ME		6.130,28
2362	03/06/2026	03899586/0001-66	POSTO CAPIVARA LTDA (PARTE)		671,70
2362	03/06/2026	NFSe nº 14	NEUROCICLO – CLINICA ATEND. LTDA		4.000,00
			TOTAL.....	42.500,00	42.500,00

Gaspar Oliveira Antônk
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605271406 23f7cab4b8a

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 27/05/2026 às 11:08:17

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: 65417197502

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

RECEBEMOS DE ERMINDO NETTO DE ARRUDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emitida 27/05/2026 Destinatário ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE — Valor Total R$ 410,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.153
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 000.002.153
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0524 7766 2900 0196 5500 1000 0021 5310 8153 7642

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		242260240301198 27/05/2026 10:22:25
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	27/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA, 399	CENTRO		88745000	27/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO		SC		10:25:20

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	CODIGO 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
000045	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofasico sobre combustiveis 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

Declaro que o serviço descrito neste documento foi recebido integralmente e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 27/05/26.

Nome:

Cargo:

Gaspar Oliveira Antônk
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTO APROX: FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 54,94 MUNICIPAL R$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 668329.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. 2°, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. BANCO 001 AG: 3540-8 CONTA CORRENTE 16755-X

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/05/2026 - 10:22:27

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605281048136c3161e1d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 28/05/2026 às 07:52:45

Valor: R$ 1.500,00

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 21.695.386 LOURIVAL ANTONIO FORNASA

CPF/CNPJ: 21.695.386/0001-73

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

Código da operação: 65468007323

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 Bai

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
(48)99165-4403
coord.fazenda@capivaridebaixo.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42039562221695386000173000000000001326051084476310

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	27/05/2026	27/05/2026 11:28:36
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	70000	27/05/2026 11:28:36

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.695.386/0001-73	3361	(48) 3623-4647

Nome / Nome Empresarial
21.695.386 LOURIVAL ANTONIO FORNASA

E-mail
INFOCENTER.CAPIVARI@YAHOO.COM.BR

Endereço
RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 366, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.780.789/0001-03	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

E-mail
-

Endereço
GENERAL MENDONCA LIMA, 399, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Capivari de Baixo - SC	-

Descrição do Serviço
concerto de computadores e impressoras

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o(s) serviço(s) constante deste documento foi realizado(s) e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

_____ em 28,05,26.

Nome: _____

Cargo: Gaspar Oliveira Antoni
Presidente

Assinatura: APAE - Capivari de Bai

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 | 3701 | 000575620701-1

Nome destinatário:	AMABILY KONIG DA SILVA
Valor:	R$ 881,54

Data de débito:	29/05/2026
Data/hora da operação:	29/05/2026 08:53:11

Código da operação: 01983133
Chave de segurança: YWWZFPH2TTMLAKS4
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
AT CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	AMABILY KONIG DA SILVA AUXILIAR DE SALA	331110 Admissão:	6	1 10/02/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	880,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54	
998	I.N.S.S.	7,50		66,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29/05/26
Nome:
Cargo: Gaspar Oliveira Antônik
Presidente
Assinatura: APAE- Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
024TR000677	947,54	66,00
	Valor Líquido ⇨	881,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
880,00	880,00	880,00	70,40	272,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2026

Data

...caixa.gov.br/SIIRC/imprime_transferencia processa

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291141 6b777beca59

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:54:17

Valor: R$ 631,17 ✓

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Kellen da Silva Nandi

CPF/CNPJ: ***571969**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03 CC: GERAL

Folha Mensal
Maio de 2026

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	KELLEN DA SILVA NANDI	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/10/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	20:00	993,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	19,86	
998	I.N.S.S.	7,50		75,96
204	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT972831418	76,19		76,19
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0282235582KDS	229,54		229,54

Certifico que o conteúdo deste documento foi recebido pelo e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29/05/26.
Nome:
Cargo: Gaspar Oliveira Antônk
Presidente
Assinatura: APAE Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.012,86	381,69
Valor Líquido ⇨		631,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
993,00	1.012,86	1.012,86	81,02	405,66	0,00

)24TR000677

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2026

Data

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 | 1288 | 000730915576-0

Nome destinatário:	GABRIELE MICHELE C. D. SANTOS
Valor:	R$ 818,33

Data de débito:	29/05/2026
Data/hora da operação:	29/05/2026 08:53:45

:NPJ: 01.780.789/0001-03 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Maio de 2026

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	880,28	
201	ANUENIO 0,5	0,00	4,40	
998	I.N.S.S.	7,50		66,35

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

em 29/05/26

Nome:

Cargo: Gaspar Oliveira Antônio

Presidente

Assinatura: APAE-Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
)24TR000677	884,68	66,35
	Valor Líquido ⇨	818,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
880,28	884,68	884,68	17,69	277,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/06/2026

Data

Assinatura do Funcionário

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$ 1.621,00

Data de débito:	29/05/2026
Data/hora da operação:	29/05/2026 08:54:02

Código da operação:	02138183
Chave de segurança:	MEZJECV4C4WMZECR

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
(48)99165-4403
coord.fazenda@capivaridebaixo.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42039562211965676000136000000000019226050349559703

Número da NFS-e
192

Competência da NFS-e
29/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/05/2026 11:26:19

Número da DPS
137

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
29/05/2026 11:26:19

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
11.965.676/0001-36

Inscrição Municipal
2633

Telefone
(00) 3623-1770

Nome / Nome Empresarial
BITTENCOURT CONTABIL LTDA

E-mail
jmsb@matrix.com.br

Endereço
RUA ADEMAR NAZARIO CARDOSO, 91, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
01.780.789/0001-03

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

E-mail
-

Endereço
GENERAL MENDONCA LIMA, 399, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REF HONORÁRIOS CONTABÉIS 05/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Capivari de Baixo - SC

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.621,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.621,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.621,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Certifico que o(s) serviço(s) constante deste documento foi realizado/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 29/05/26

Nome:

Cargo: Gaspar Oliveira Antoni
Presidente

Assinatura:
APAE - Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291142ac6b7b2be9f

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:54:29

Valor: R$ 3.193,77 ✓

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA

CPF/CNPJ: ***799789**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
90	LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA	414110	6	1
	AGENTE OPERACIONAL	Admissão:		11/03/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200:00	3.434,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	68,68	
998	I.N.S.S.	8,82		308,91

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29/05/26.
Nome:
Cargo:
Assinatura: Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.502,68	308,91
Valor Líquido ⇨		3.193,77 ✓

J24TR000677

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.434,00	3.502,68	3.502,68	280,21	2.895,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luiz Antonio da Rosa
Assinatura do Funcionário

05/06/2026
Data

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260529114266f08a11745

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:54:47

Valor: R$ 4.568,48

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MICHEL GHISI CALLEGARI

CPF/CNPJ: ***088159**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03
CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	MICHEL GHISI CALLEGARI MÉDICO	225125 Admissão:	8	1 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220:00	6.000,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.200,00
857	IRRF AUTONOMO	27,50		231,52

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29,05,26.
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Dr Michel Ghisi Callegari
Médico Psiquiatra
CRM-12682/RQE 9054
Avenida Marcolino Martins Cabral n° 3000 Quinta da Lua
Tubarão sc

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2026

atrícula INSS:
024TR000677

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.000,00	1.431,52
Valor Líquido ⇨	4.568,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	4.800,00	27,50

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291143c583084933d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:55:07

Valor: R$ 2.544,82

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GISELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: ***175509**

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

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03
CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	GISELE MARTINS RODRIGUES AUXILIAR DE SALA	331110	6	1

Admissão: 17/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	90:00	2.756,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	13,78	
998	I.N.S.S.	8,12		224,96

Certifico que o(s) serviço(s) constante deste documento foi recebido(s) e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29/05/26
Nome:
Cargo:
Assinatura: Gaspar Oliveira Antôni.
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.769,78	224,96
Valor Líquido ⇨		2.544,82

024TR000677

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.756,00	2.769,78	2.769,78	221,58	2.162,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/06/2026

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291143 26c926500ab

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:55:20

Valor: R$ 2.052,28 ✓

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Vitor Gaspar Soares

CPF/CNPJ: ***918289**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03 CC: GERAL

Folha Mensal
Maio de 2026

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VITOR GASPAR SOARES AGENTE OPERACIONAL	414110	6	1

Admissão: 20/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200:00	3.434,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	17,17	
998	I.N.S.S.	8,77		302,72
204	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0282042489VGS	180,07		180,07
206	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 697027325	88,82		88,82
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052145692	827,28		827,28

Certifico que a prestação de serviço constante deste documento foi realizada integralmente e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 23/05/26
Nome:
Cargo: Presidente
Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio
APAE - Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.451,17	1.398,89
Valor Líquido ⇨		2.052,28 ✓

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/06/2026

024TR000677

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.434,00	3.451,17	3.451,17	276,09	2.843,97	15,00

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291144635 96ca6acd

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:55:57

Valor: R$ 2.671,16

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GUILHERME ARENT DE MEDEIROS

CPF/CNPJ: ***060449**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE — Folha Mensal
CNPJ: 01.780.789/0001-03 — CC: GERAL — Abril de 2026
Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	GUILHERME ARENT DE MEDEIROS EQUITADOR/EQUOTERAPIA	333110	6	1

Admissão: 01/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40:00	2.880,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	28,80	
998	I.N.S.S.	8,17		237,64

Documento assinado digitalmente
gov.br GUILHERME ARENT DE MEDEIROS
Data: 07/05/2026 09:36:50-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

07/05/2026
Data

2024TR000677

Documento assinado digitalmente
gov.br GUILHERME ARENT DE MEDEIROS
Data: 12/06/2026 08:23:17-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.880,00	2.908,80	2.908,80	232,70	2.301,60	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,80	237,64
	do ⇨ 2.671,16

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291145b0fe8908fee

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:56:15

Valor: R$ 2.026,32 ✓

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Artur Locks Firmiano

CPF/CNPJ: ***124509**

Instituição: MERCADO PAGO

.SSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
:NPJ: 01.780.789/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	ARTUR LOCKS FIRMIANO MOTORISTA	782310	7	1

Admissão: 09/02/2026

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	2.200,00	
998	I.N.S.S.	7,89		173,68

...rmo que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 23/05/26.
Nome:
Cargo: Gasper Oliveira Antônio
Presidente
Assinatura: APAE - Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.200,00	173,68
	Valor Líquido ⇨	2.026,32 ✓

J24TR000677

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.592,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/06/2026

Assinatura do Funcionário

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291144b9c88c4db8d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:56:36

Valor: R$ 1.858,69

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Fatima de Bona Bastos

CPF/CNPJ: ***271369**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03
CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	FATIMA DE BONA BASTOS PSICÓLOGO EDUCACIONAL	251505	6	1

Admissão: 03/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	40:00	1.986,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	29,79	
998	I.N.S.S.	7,79		157,10

Certifico que o referido serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29/05/26
Nome:
Cargo: Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
Assinatura: APAE Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.015,79	157,10
Valor Líquido ⇨		1.858,69

024TR000677

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.986,00	2.015,79	2.015,79	161,26	1.408,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/06/2026

Assinatura do Funcionário

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202605291144c4ea7534bb0

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:55:37

Valor: R$ 4.155,84

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Vitor Gaspar Soares

CPF/CNPJ: ***918289**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 65530029226

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

==========

)TIFICACAO:	Nome do Empregado.....:	VITOR GASPAR SOARES
----------	Num. Cart. Profissional:	6488178 Série: 0040
	Periodo de Aquisicao...:	DE 20/05/2025 A 19/05/2026
	Periodo Gozo Férias....:	DE 01/06/2026 A 30/06/2026 = 30 Dias

ıSE CALCULO:	Faltas Nao justific..:	00
----------	Salario Base.....:	3.434,00
	Media Horas.....:	0,00
	Media Valores.....:	0,00
	Outras Vantagens.....:	17,17
	TOTAL BASE CALCULO...:	3.451,17

ROVENTOS/DESCONTOS:	Ferias.....:	3.451,17 P
----------	1/3 das Ferias.....:	1.150,39 P
	Abono de Ferias.....:	0,00
	1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00
	Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00
	1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00
	Salario Familia.....:	0,00
	1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00
	Desconto da Previdencia.....:	445,72 D
	Desconto do imposto de Renda....:	0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS.....:	4.601,56 P
	TOTAL DOS DESCONTOS.....:	445,72 D
	TOTAL LIQUIDO.....:	4.155,84 P ✓

:cebi da firma ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE, estabelecida a 'enida GENERAL MENDONCA LIMA, 399 em CAPIVARI DE BAIXO a importancia de R$ 155,84(quatro mil cento e cinqüenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos) ıe me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora ›ncedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso ıe recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o :esente recibo dando plena e geral quitacao.

ıta: 29/05/2026
ıPIVARI DE BAIXO

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

ıSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI(

VITOR GASPAR SOARES

Certifico que o material serviço constante deste documento foi [illegible] conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29,05,26
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

AVISO DE FÉRIAS

CAPIVARI DE BAIXO, 30 de Abril de 2026

Sr.: VITOR GASPAR SOARES
C.T.P.S.: 6488178 Serie: 0040

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 20/05/2025 - 19/05/2026
Período de Gozo.....: 01/06/2026 - 30/06/2026

Retorno ao trabalho.....: 01/07/2026

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 29/05/2026.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

Gaspar Oliveira Antônk
Presidente
APAE- Capivari de Baixc

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

VITOR GASPAR SOARES

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026052911468f59ccb0931

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/05/2026 às 08:56:51

Valor: R$ 2.764,62

Origem

Nome: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANIELA MARCON GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: ***546899**

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA UNICRED CENTRO-SUL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE
CNPJ: 01.780.789/0001-03
CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
117	DANIELA MARCON GONCALVES DOS SANTOS DENTISTA	223288 Admissão:	6	1 17/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	20:00	3.000,00	
201	ANUENIO 0,5	0,00	15,00	
998	I.N.S.S.	8,30		250,38

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 29,05,26
Nome:
Cargo:
Assinatura:
Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
024TR000677	3.015,00	250,38
	Valor Líquido ⇨	2.764,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.015,00	3.015,00	241,20	2.195,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/06/2026

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 | 1292 | 000578102646-7

Nome destinatário:	LUIZ CARLOS AMERICO ME
Valor:	R$ 6.130,28
Identificação da operação:	APAE

Data de débito:	01/06/2026
Data/hora da operação:	01/06/2026 08:07:05

Código da operação:	04570858
Chave de segurança:	AWZE5KAKHF54C06F

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

Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baix

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 11916 SÉRIE: 1

SUPERMERCADO Luiz

LUIZ CARLOS AMERICO LTDA EPP

RUA RAFAEL LUCIANO , 585

CACADOR, 88745-000

CAPIVARI DE BAIXO - SC

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

1

Nº: 11916

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4226 0501 2065 4700 0100 5500 1000 0119 1610 0592 3238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	242260242233565	28/05/2026 09:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253275890		01206547000100

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	01780789000103	28/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA,399	CENTRO	88745000	28/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAPIVARI DE BAIXO	4836230130	SC		09:05:58

FATURA

(Nro:001 Vcto: 27/06/2026 Valor:4288.30)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.503,75	467,18	0,00	,00	,00	,00	4.288,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,78	67,92	,00	4.288,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30805	EMB P/ FREEZER BOMPACK 5KG C/ 100UN	39232190	000	5102	UN	1,000	11,990	11,99	11,99	2,04	,00	17,00	,00
30805	EMB P/ FREEZER BOMPACK 5KG C/ 100UN	39232190	000	5102	UN	1,000	11,990	11,99	11,99	2,04	,00	17,00	,00
24712	PAPEL ALUMINIO 45CMX4M BOMPACK UN	76071190	000	5102	UN	1,000	6,990	6,99	6,99	1,19	,00	17,00	,00
24712	PAPEL ALUMINIO 45CMX4M BOMPACK UN	76071190	000	5102	UN	1,000	6,990	6,99	6,99	1,19	,00	17,00	,00
7548	PALITO DE MADEIRA GINA C/100UN	44219900	000	5102	UN	1,000	1,990	1,99	1,99	,34	,00	17,00	,00
47647	MILHO VERDE PREDILECTA SC 170G	20058000	000	5102	UN	1,000	3,390	3,39	3,39	,58	,00	17,00	,00
47647	MILHO VERDE PREDILECTA SC 170G	20058000	000	5102	UN	1,000	3,390	3,39	3,39	,58	,00	17,00	,00
47647	MILHO VERDE PREDILECTA SC 170G	20058000	000	5102	UN	1,000	3,390	3,39	3,39	,58	,00	17,00	,00
47647	MILHO VERDE PREDILECTA SC 170G	20058000	000	5102	UN	1,000	3,390	3,39	3,39	,58	,00	17,00	,00
55241	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 200G	18069000	000	5102	UN	1,000	8,590	8,59	8,59	1,46	,00	17,00	,00
55241	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 200G	18069000	000	5102	UN	1,000	8,590	8,59	8,59	1,46	,00	17,00	,00
55241	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 200G	18069000	000	5102	UN	1,000	8,590	8,59	8,59	1,46	,00	17,00	,00
55241	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 200G	18069000	000	5102	UN	1,000	8,590	8,59	8,59	1,46	,00	17,00	,00
55241	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 200G	18069000	000	5102	UN	1,000	8,590	8,59	8,59	1,46	,00	17,00	,00
55241	ACHOCOLATADO EM PO NESCAU 200G	18069000	000	5102	UN	1,000	8,590	8,59	8,59	1,46	,00	17,00	,00
21745	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	000	5102	UN	10,000	8,990	89,90	89,90	10,79	,00	12,00	,00
6542	SUCO CONC.MAGUARY UVA 500ML	20096900	000	5102	UN	4,000	10,990	43,96	43,96	7,47	,00	17,00	,00
12225	FERMENTO BIO.FLEISCHMANN 10G	21021090	000	5102	UN	8,000	2,490	19,92	19,92	3,39	,00	17,00	,00
19894	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G.	04015021	000	5102	UN	6,000	2,890	17,34	17,34	2,95	,00	17,00	,00
256995	WAFER MINUETO CHOCOLATE PARATI 81G	19053200	000	5102	UN	4,000	2,490	9,96	9,96	1,69	,00	17,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Local Entrega:01780789000103-AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA,399-CENTRO,CAPIVARI DE BAIXO-SC NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 101, PLANILHA VENDA: 328357598 - Inf. Fisco: TRIB APROX. R: FED: 494,54, EST: 500,23, MUN: 0,00 FONTE IBPT B047CD	

SUPERMERCADO Luiz

RUA RAFAEL LUCIANO , 585
CACADOR, 88745-000
CAPIVARI DE BAIXO - SC

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 11916
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4226 0501 2065 4700 0100 5500 1000 0119 1610 0592 3238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	242260242233565	28/05/2026 09:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253275890		01206547000100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
257000	WAFER MINUETO CHOC.BAUNILHA PARATI 81G	33049910	000	5102	UN	3,000	2,490	7,47	7,47	1,27	,00	17,00	,00
256999	WAFER MINUETO MORANGO PARATI 81G	19053200	000	5102	UN	3,000	2,490	7,47	7,47	1,27	,00	17,00	,00
60777	DOCE.BANANA DA GRANJA 350G	20079990	000	5102	UN	2,000	5,990	11,98	11,98	2,04	,00	17,00	,00
60774	DOCE.GOIABA DA GRANJA 350G	20079990	000	5102	UN	2,000	5,990	11,98	11,98	2,04	,00	17,00	,00
60779	DOCE.MORANGO DA GRANJA 350G	20079990	000	5102	UN	1,000	5,990	5,99	5,99	1,02	,00	17,00	,00
60781	DOCE.UVA DA GRANJA 350G	20079990	000	5102	UN	1,000	5,990	5,99	5,99	1,02	,00	17,00	,00
52485	TEMPERO PEGA MARIDO KG	21039029	000	5102	KG	,400	79,990	32,00	32,00	5,44	,00	17,00	,00
47780	CANELA EM PO PURA KG	09062000	000	5102	KG	,062	52,990	3,29	3,29	,56	,00	17,00	,00
45515	AMIDO DE MILHO KIMIMO 200G	11081200	000	5102	UN	2,000	3,490	6,98	6,98	1,19	,00	17,00	,00
47780	CANELA EM PO PURA KG	09062000	000	5102	KG	,076	52,990	4,03	4,03	,69	,00	17,00	,00
11697	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G.	04029900	000	5102	UN	4,000	6,290	25,16	25,16	4,28	,00	17,00	,00
19894	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G.	04015021	000	5102	UN	2,000	2,890	5,78	5,78	,98	,00	17,00	,00
9360	AMENDOIM BRANCO KANTY 400G	12024200	000	5102	UN	2,000	5,290	10,58	10,58	1,80	,00	17,00	,00
9706	FARINHA DE TRIGO ALVALADE 1KG	11010010	040	5102	UN	3,000	4,290	12,87	,00	,00	,00	,00	,00
60367	LEITE EM PO DESNATADO Z/L BATAVO 300G	04021090	000	5102	UN	2,000	19,990	39,98	39,98	6,80	,00	17,00	,00
50400	BISC.AGUA E SAL SOL 350G	19053100	000	5102	UN	20,000	6,490	129,80	129,80	22,07	,00	17,00	,00
50517	BISC.LEITE ISABELA350G	19053100	000	5102	UN	48,000	6,590	316,32	316,32	53,77	,00	17,00	,00
8110	CAFE TRADICIONAL PILAO 500G	09012100	000	5102	UN	10,000	26,990	269,90	269,90	32,39	,00	12,00	,00
9706	FARINHA DE TRIGO ALVALADE 1KG	11010010	040	5102	UN	20,000	4,290	85,80	,00	,00	,00	,00	,00
9842	ACUCAR ALTO ALEGRE 1KG	17019900	000	5102	UN	20,000	3,690	73,80	73,80	8,86	,00	12,00	,00
29131	ARROZ PARBOLIZADO TIO ROMAO 1KG	10063011	040	5102	UN	22,000	3,290	72,38	,00	,00	,00	,00	,00
37261	LEITE TIROL INTEGRAL 1 L	04012010	020	5102	UN	144,000	5,290	761,76	444,33	53,32	,00	12,00	,00
11158	FARINHA MANDIOCA VIANA AZEDA 1K	11062000	040	5102	UN	6,000	5,790	34,74	,00	,00	,00	,00	,00
47103	KETCHUP TRADICIONAL HEMMER 750G	21032010	000	5102	UN	1,000	16,990	16,99	16,99	2,89	,00	17,00	,00
48144	MOSTARDA AMARELA HEMMER BISNAGA 700G	21033029	000	5102	UN	3,000	21,990	65,97	65,97	11,21	,00	17,00	,00
61617	MASSA C/OVOS ESPAGUETE DELICIA 500G	19021100	020	5102	UN	8,000	2,890	23,12	13,49	1,62	,00	12,00	,00
10750	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	040	5102	UN	5,000	5,790	28,95	,00	,00	,00	,00	,00
48949	EXTRATO TOMATE PREDILECTA 300G.	20029000	000	5102	UN	10,000	2,990	29,90	29,90	5,08	,00	17,00	,00
4477	OLEO SOYA 900ML	15079011	000	5102	UN	10,000	7,490	74,90	74,90	8,99	,00	12,00	,00
61619	MASSA C/OVOS PARAFUSO DELICIA 500G	19021100	020	5102	UN	10,000	2,990	29,90	17,44	2,09	,00	12,00	,00
100051	PATINHO BOVINO MESTRE KG	02013000	000	5102	KG	12,720	49,990	635,87	635,87	76,30	,00	12,00	,00
100051	PATINHO BOVINO MESTRE KG	02013000	000	5102	KG	13,120	49,990	655,87	655,87	78,70	,00	12,00	,00
10667	SOBRECOXAS MACEDO IQF 1KG	02071419	020	5102	UN	25,000	14,990	374,75	218,59	26,23	,00	12,00	,00
10668	COXAS MACEDO IQF 1KG	02071419	020	5102	UN	10,000	12,990	129,90	75,77	9,09	,00	12,00	,00

Certifico que a mercadoria/serviço constante deste documento foi recebida/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 01/06/26

Nome:

Cargo:

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônk
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Local Entrega:01780789000103-AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA,399-CENTRO,CAPIVARI DE BAIXO-SC
NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 101, PLANILHA,VENDA: 328357598 -
Inf. Fisco: TRIB APROX. R: FED: 494,54, EST: 500,23, MUN: 0,00 FONTE IBPT B047CD

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 11918 SÉRIE: 1

SUPERMERCADO Luiz

LUIZ CARLOS AMERICO LTDA EPP

RUA RAFAEL LUCIANO . 585

CACADOR, 88745-000

CAPIVARI DE BAIXO - SC

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº: 11918
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4226 0501 2065 4700 0100 5500 1000 0119 1810 0592 8404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	242260243220954	28/05/2026 16:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253275890		01206547000100

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	01780789000103	28/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA,399	CENTRO	88745000	28/05/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
CAPIVARI DE BAIXO	4836230130	SC		16:22:38

FATURA

(Nro:001 Vcto: 27/06/2026 Valor:1841.98)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.633,73	196,05	0,00	,00	,00	,00	1.841,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	1.841,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100051	PATINHO BOVINO MESTRE KG	02013000	000	5102	KG	8,115	49,990	405,67	405,67	48,68	,00	12,00	,00
100051	PATINHO BOVINO MESTRE KG	02013000	000	5102	KG	10,600	49,990	529,89	529,89	63,59	,00	12,00	,00
100051	PATINHO BOVINO MESTRE KG	02013000	000	5102	KG	8,135	49,990	406,67	406,67	48,80	,00	12,00	,00
10670	FILEZINHO SASSAMI MACEDO 1KG.	02071422	020	5102	UN	25,000	19,990	499,75	291,50	34,98	,00	12,00	,00

Certifico que o(s) serviço(s) descrito neste documento foi recebido(s) e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 01/06/26

Nome:

Cargo: Presidente

Assinatura: Gaspar Oliveira Antônio

APAE - Capivari de Baixo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Local Entrega:01780789000103-AVENIDA GENERAL MENDONCA LIMA,399-CENTRO,CAPIVARI DE BAIXO-SC NFE EMITIDA NO CISSFRONT, CAIXA: 114, PLANILHA VENDA: 328357609 - Inf. Fisco: TRIB APROX. R:-FED: 180,53, EST: 161,07, MUN: 0,00 FONTE IBPT B047CD	

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: LUIZ CARLOS AMERICO LTDA EPP

R$: 6.130,28 - Pago em 01/06/2026, conforme comprovantes das DANFE abaixo relacionadas

- DANFE nº 11.916.....R$ 4.288,30
- DANFE nº 11.918.....R$ 1.841,98.....total.....R$ 6.130,28

Capivari de Baixo/SC, 01 de Junho de 2026.

Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Bai...

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606031105d33870f31b7

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 03/06/2026 às 08:08:55

Valor: R$ 750,26

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: 65816575006

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 Baix

CAESP- Centro De Atendimento Educacional Especializado
São Francisco de Assis e
Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
Fone: (48) 3623.0130 | Fax: (48) 3623.0130
capivaridebaixo@apaebrasil.org.br | www.capivaridebaixo.apaebrasil.org.br

APAE
Capivari de Baixo - SC

COMPROVANTES DE DESPESA – POSTO CAPIVARA LTDA

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 Eletronica

DANFE Simplificado

#	DESCRIÇÃO	CÓD	QTDE	UN	VL.UN.	VL.TOTAL
001	GASOLINA ADITIVADA					
		1043	44,484	I	6,79	302,04
			Acréscimo			+ 10,68

Valor Produtos	302,04
Acréscimos	+ 10,68
VALOR NOTA FISCAL	312,72

DESTINATÁRIO
APAE
CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 56 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

EMISSÃO NORMAL
OPERAÇÃO: 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
Nº: 000.006.512 | **SÉRIE:** 001
EMISSÃO: 27/05/2026 09:57:12

CHAVE DE ACESSO
4226 0503 8995 8600 0166 5500 1000 0065 1218 1439 7836

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
242260240237270 27/05/2026 09:57:13

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012): R$ 108,82 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
[illegible] Federal e 72,55 Estadual
[illegible] empresometro.com.br 5F6AA1

R$ 750,26

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	62,596	I	6,79	425,02
			Acréscimo			+ 12,52

Valor Produtos	425,02
Acréscimos	+ 12,52
VALOR NOTA FISCAL	437,54

DESTINATÁRIO
APAE
CPF/CNPJ: 01.780.789/0001-03
AV MENDONCA LIMA, 56 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC

EMISSÃO NORMAL
OPERAÇÃO: 1 - Saída / Venda de mercadorias - NF-e
Nº: 000.006.511 | **SÉRIE:** 001
EMISSÃO: 27/05/2026 09:54:23

CHAVE DE ACESSO
4226 0503 8995 8600 0166 5500 1000 0065 1115 1204 9625

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
242260240230509 27/05/2026 09:54:24

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.742/2012): R$ 117,68 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
Trib aprox R$: 37,62 Federal e 80,06 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5F6AA1

Certifico que a [illegible] documento foi [illegible] conformidade com as especificações nota consignadas.
em 03/06/26
Nome: Gaspar Oliveira Antônio
Cargo: Presidente
Assinatura: 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: POSTO CAPIVARA LTDA

R$: 671,70 - Parte do valor total de R$ 750,26, conforme transferência eletrônica feita em 03/06/2026.

Capivari de Baixo/SC, 03 de Junho de 2026.

Gaspar Oliveira Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202606031419 7fd392a26ae

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 03/06/2026 às 11:20:47

Valor: R$ 4.000,00

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: 65827535219

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

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
(48)99165-4403
coord.fazenda@capivaridebaixo.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42039562230026138000120000000000001426063304880998

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
03/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/06/2026 09:07:34

Número da DPS
7

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
03/06/2026 09:07:34

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
30.026.138/0001-20

Inscrição Municipal
3975

Telefone
(36) 2338-6998

Nome / Nome Empresarial
NEUROCICLO - CLINICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA

E-mail
CLINICA.NEUROCICLO@GMAIL.COM

Endereço
RUA JOAO ERNESTO RAMOS, 386, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
01.780.789/0001-03

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

E-mail
-

Endereço
GENERAL MENDONCA LIMA, 399, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Avaliação e intervenção em neuropsicopedagogia-2.000,00 reais Avaliação e intervenção em psicologia-2.000,00reais

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Capivari de Baixo - SC

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 4.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 4.000,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

_____ em 03/06/26

Nome: _____

Cargo: Gaspar Oliveira Antônio
Presidente

Assinatura: APAE - Capivari de Baixo

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 1292 | 000577536011-3

Data: 01/06/2026 - 10:38

Mês: Maio/2026

Período: 25 - 29

Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	71,15 C
25/05/2026	202604	DB T CESTA	71,15 D	0,00 C
25/05/2026	250856	CRED TEV	42.500,00 C	42.500,00 C
25/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	42.500,00 C
26/05/2026	202604	DB T CESTA	3,85 D	42.496,15 C
26/05/2026	260713	CRED TEV	200,00 C	42.696,15 C
26/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	42.696,15 C
27/05/2026	271108	DEB PIX CH	410,00 D	42.286,15 C
27/05/2026	271108	TAR PIX	3,64 D	42.282,51 C
27/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	42.282,51 C
28/05/2026	280752	DEB PIX CH	1.500,00 D	40.782,51 C
28/05/2026	280752	TAR PIX	8,50 D	40.774,01 C
28/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	40.774,01 C
29/05/2026	290853	ENVIO TEV	881,54 D	39.892,47 C
29/05/2026	290853	ENVIO TEV	818,33 D	39.074,14 C
29/05/2026	290854	ENVIO TEV	1.621,00 D	37.453,14 C
29/05/2026	290854	DEB PIX CH	631,17 D	36.821,97 C
29/05/2026	290854	TAR PIX	5,61 D	36.816,36 C
29/05/2026	290854	DEB PIX CH	3.193,77 D	33.622,59 C
29/05/2026	290854	TAR PIX	8,50 D	33.614,09 C
29/05/2026	290854	DEB PIX CH	4.568,48 D	29.045,61 C
29/05/2026	290854	TAR PIX	8,50 D	29.037,11 C
29/05/2026	290855	DEB PIX CH	2.544,82 D	26.492,29 C
29/05/2026	290855	TAR PIX	8,50 D	26.483,79 C
29/05/2026	290855	DEB PIX CH	2.052,28 D	24.431,51 C
29/05/2026	290855	TAR PIX	8,50 D	24.423,01 C
29/05/2026	290855	DEB PIX CH	4.155,84 D	20.267,17 C
29/05/2026	290855	TAR PIX	8,50 D	20.258,67 C

29/05/2026	290855	DEB PIX CH	2.671,16 D	17.587,51 C
29/05/2026	290855	TAR PIX	8,50 D	17.579,01 C
29/05/2026	290856	DEB PIX CH	2.026,32 D	15.552,69 C
29/05/2026	290856	TAR PIX	8,50 D	15.544,19 C
29/05/2026	290856	DEB PIX CH	1.858,69 D	13.685,50 C
29/05/2026	290856	TAR PIX	8,50 D	13.677,00 C
29/05/2026	290856	DEB PIX CH	2.764,62 D	10.912,38 C
29/05/2026	290856	TAR PIX	8,50 D	10.903,88 C
29/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.903,88 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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Gaspar Oliveira Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Bai

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOC PAIS A EXCEPCIONAIS

Conta: 2362 | 1292 | 000577536011-3

Data: 03/06/2026 - 11:21

Mês: Junho/2026

Período: 1 - 3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10.903,88 C
01/06/2026	010807	ENVIO TEV	6.130,28 D	4.773,60 C
01/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.773,60 C
02/06/2026	020857	CRED TEV	200,00 C	4.973,60 C
02/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.973,60 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/06/2026	030808	DEB PIX CH	750,26 D	4.223,34 C
03/06/2026	030808	TAR PIX	6,67 D	4.216,67 C
03/06/2026	031120	DEB PIX CH	4.000,00 D	216,67 C
03/06/2026	031120	TAR PIX	8,50 D	208,17 C
03/06/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	208,17 C

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

Gaspar Oliveira Antônio
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 11 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.942,88

Número da Guia: 0126060542179874-9 **Data Emissão:** 05/06/2026 19:40:19 (Brasília) **Emitida por:** 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026		AMABILY KONIG DA SILVA	135	123.511.199-75	101	19/06/2026	Mensal	880,00	70,40	0,00	0,00	0,00	70,40
05/2026		ARTUR LOCKS FIRMIANO	134	100.124.509-10	101	19/06/2026	Mensal	2.200,00	176,00	0,00	0,00	0,00	176,00
05/2026		DANIELA MARCON GONCALVES DOS SANTOS	117	026.546.899-05	101	19/06/2026	Mensal	3.015,00	241,20	0,00	0,00	0,00	241,20
05/2026		FATIMA DE BONA BASTOS	101	702.271.369-34	101	19/06/2026	Mensal	2.015,79	161,26	0,00	0,00	0,00	161,26
05/2026		GABRIELE MICHELE CARVALHO DOS SANTOS	118	122.062.369-58	103	19/06/2026	Mensal	884,68	17,69	0,00	0,00	0,00	17,69
05/2026		GISELE MARTINS RODRIGUES	120	080.175.509-36	101	19/06/2026	Mensal	2.769,78	221,58	0,00	0,00	0,00	221,58
05/2026		GUILHERME ARENT DE MEDEIROS	110	056.060.449-19	101	19/06/2026	Mensal	2.908,80	232,70	0,00	0,00	0,00	232,70
05/2026		KELLEN DA SILVA NANDI	84	008.571.969-28	101	19/06/2026	Mensal	1.012,86	81,02	0,00	0,00	0,00	81,02
05/2026		LUIZ ANTONIO DA ROSA DE SOUZA	90	106.799.789-09	101	19/06/2026	Mensal	3.502,68	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
05/2026		RICARDO JOSE WANDRESEN GONCALVES	96	064.032.519-02	101	19/06/2026	Mensal	2.015,79	161,26	0,00	0,00	0,00	161,26
05/2026		VITOR GASPAR SOARES	127	100.918.289-70	101	19/06/2026	Mensal	3.451,17	276,09	0,00	0,00	0,00	276,09
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**
							Total do Estabelecimento	**01.780.789/0001-03**	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**
								Total FGTS	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**

Gaspar Oliveira Antôni...
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 11 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.942,88

Número da Guia: 0126060542179874-9 **Data Emissão:** 05/06/2026 19:40:19 (Brasília) **Emitida por:** 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Categorias

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	101	10	23.771,87	1.901,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.901,72
05/2026	103	1	884,68	17,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,69
		Total FGTS	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
106 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
308 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Consorte
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
761 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Gaspar Oliveira Antôni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 11 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.942,88

Número da Guia: 0126060542179874-9 **Data Emissão:** 05/06/2026 19:40:19 (Brasília) **Emitida por:** 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	01.780.789/0001-03	11	24.656,55	1.919,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,41
		Total FGTS	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**

Caspar Oliveira Antônk
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 11 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.942,88

Número da Guia: 0126060542179874-9 **Data Emissão:** 05/06/2026 19:40:19 (Brasília) **Emitida por:** 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 01.780.789/0001-03

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	11 - FGTS mensal	10	23.771,87	1.901,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.901,72
05/2026	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	884,68	17,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,69
		Total FGTS	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**

Gaspar Oliveira Antoni
Presidente
APAE- Capivari de Baixo

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 01.780.789 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 11 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 3.942,88

Número da Guia: 0126060542179874-9 **Data Emissão:** 05/06/2026 19:40:19 (Brasília) **Emitida por:** 11.965.676/0001-36 - BITTENCOURT CONTABIL

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2026	11	24.656,55	1.919,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,41
	Total FGTS	**24.656,55**	**1.919,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.919,41**

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 | E-mail: apaecapivari@hotmail.com

APAE
Capivari de Baixo - SC

FOTOS ALUNOS
APAE - Capivari de Baixo (junho 2026)

Merenda:





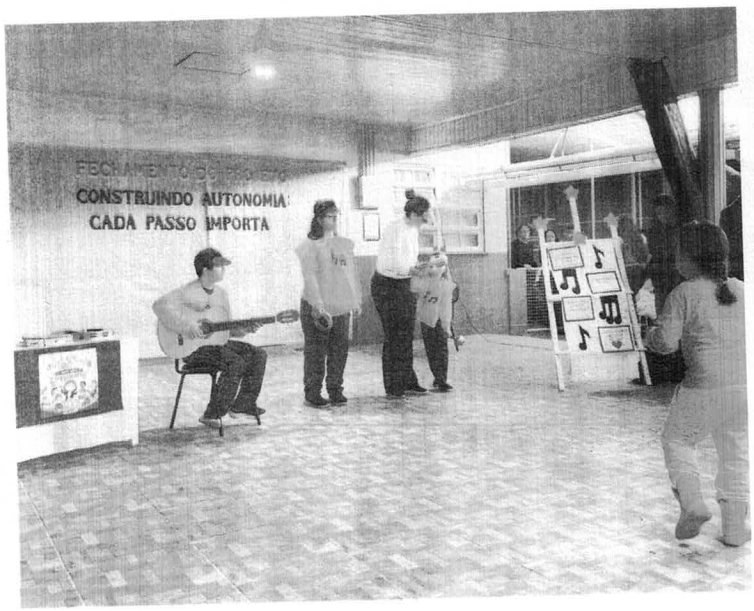
Centro de Atendimento Especializado/CAESP São Francisco de Assis e
Centro de Reabilitação e Avaliação Diagnóstica - CREAD
Avenida General Mendonça Lima, Nº. 399 - Centro
Capivari de Baixo - SC - CEP 88745-000
CNPJ: 01.780.789/0001-03
Fone: (48) 3623.0130 | E-mail: apaecapivari@hotmail.com

APAE
Capivari de Baixo - SC

As imagens apresentadas neste relatório registram as atividades desenvolvidas ao longo da execução do projeto "Construindo Autonomia: Cada Passo Importa", evidenciando as ações realizadas para promover o desenvolvimento da autonomia, da inclusão social e da qualidade de vida das pessoas com deficiência atendidas pela APAE de 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 | E-mail: apaecapivari@hotmail.com

APAE
Capivari de Baixo - SC





