

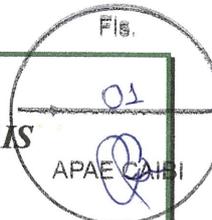


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE

Rua Salgado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 - Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



Ofício N.º 020/2024

Caibi SC, 08 de Fevereiro de 2024

Excelentíssimo Senhor  
**RENALDO MUELLER**  
DD. Prefeito Municipal  
RIQUEZA - SC

Senhor Prefeito

Encaminho com o presente, para que seja submetida à análise a Prestação de Contas dos recursos da ordem de R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais) repassados pela Prefeitura Municipal de Riqueza, referente 1ª parcela do termo de Fomento nº 003/2023, de 28 Dezembro de 2023.

Na oportunidade reitero protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE

*Recebido em:*  
15/02/24  
  
**Ivan Grunevald**  
Matrícula 1251-3  
Controlador Interno



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

Rua Salgado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

Fis. 02  
APAE CAIBI

**DECLARAÇÃO**

**DECLARO**, para os devidos fins que, os recursos da ordem de R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais), repassados pela Prefeitura Municipal de Riqueza, referentes ao Termo de Fomento nº 003/2023 de 28 de Dezembro de 2023, foram rigorosamente aplicados aos fins concedidos.

E por ser a expressão da verdade firmo a presente.

Caibi (SC), 08 de Fevereiro de 2024.

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente da APAE



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE**

Rua Salgado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

ESTADO DE SANTA CATARINA  
APAE DE CAIBI

ANEXO TC -28

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS  
ANTECIPADOS**

(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIQUEZA  
 Ordenador da Despesa RENALDO MUELLER  
 Entidade Beneficiada: APAE DE CAIBI  
 Endereço: RUA SALGADO FILHO, 774, CAIBI – SC  
 Responsável: IRACI ANTONINHO FAZOLO CPF: 380.377.269-91  
 Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro à APAE de Caibi  
 Nota de Empenho: 118/2024 Subempenho: 01 DATA 30/01/2024 VALOR: R\$ 8.000,00

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**  
 REFERENTE AUXILIO FINACEIRO A APAE DE CAIBI, AUTORIZADO  
 PELO TERMO DE FOMENTO Nº 003/2023.

**DOCUMENTO**

Nº	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
S/Nº	01/02/2024	Recebido cfe Termo de Fomento nº 001/2024	R\$ 8.000,00	
S/Nº	01/02/2024	Pagamento Folha da Psicóloga Tais Primon Ref. Mês Janeiro/2024		R\$ 3.066,84
S/Nº	01/02/2024	Pagamento Folha Merendeira Marilei M. Naibo Ref. Janeiro/2024		R\$ 67,66
S/Nº	01/02/2024	Pagamento FolhaFaxineira Jaqueline Casemiro ref. Janeiro /2024		R\$ 517,98
S/Nº	01/02/2024	Pagamento Folha Psicóloga Nadini Perondi ref. Janeiro /2024		R\$ 2.387,18
S/Nº	01/02/2024	Pagamento Escritório Contábil Sanremo ref. Honorários Mês 01/2024		R\$ 750,69
1530	05/02/2024	Pagamento Cristiano Dalberto Ref. Aquisição de material pedagógico e escritório		R\$ 1.209,65
<b>Total</b>			<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>R\$ 8.000,00</b>

Caibi (SC), 08 de Fevereiro de 2024

IRACI ANTONINHO FAZOLO  
Presidente

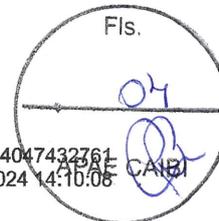
MARIVANE O. BELÉ  
1º Diretora Financeira

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370814047432761  
08/02/2024 14:10:08



### Cliente - Conta atual

Agência 1698-5  
Conta corrente 10217-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.401.310.021.874	8.000,00 C	
				959883090001-48 MUNICIPIO DE RIQUEZA			
01/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.009.065	3.066,84 D ✓	
				01/02 13:46 TAIS CAMILA PRIMON			
01/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.011.691	67,66 D ✓	
				01/02 13:46 MARILEI MARIA NAIBO			
01/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.012.068	517,98 D ✓	
				01/02 13:46 JAQUELINE CASEMIRO CHAVE			
01/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada	553.964.000.010.134	2.387,18 D ✓	
				01/02 13:46 NADINI PERONDI			
01/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.101	750,69 D ✓	1.209,65 C
				ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LT			
05/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada	551.698.000.005.220	1.209,65 D ✓	0,00 C
				05/02 08:28 CRISTIANO DALBERTO			
08/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/02/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2024

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

*Marivane O. Belé*  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

*Traci Antoninho Fazolo*  
**Traci Antoninho Fazolo**  
Presidente

Fls. 05  
 APAE CAIBI

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51  
 169801698 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.009.065  
 VALOR TOTAL 3.066,84  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TAIS CAMILA PRIMON  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 9.065-4  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO F.9F4.B18.F22.978.FFA

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

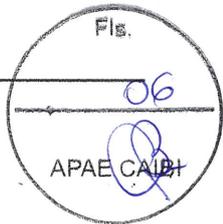
Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
 CNPJ: 80.637.333/0001-65 Período: 01/2024  
 Código: 304 Empregado: TAIS CAMILA PRIMON CBO: 251505-PSICOLOGO EDUCACIONAL Folha: 1  
 Admissão: 06/09/2019 Cpf: 091.106.949-60 Setor: 2-TECNICAS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
15	Salário Maternidade	100.00	3.446,65	
1	INSS Segurado	12.00		312,41
2	IRF	15.00		67,40
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.446,65	379,81
			<b>Líquido R\$ -&gt; 3.066,84</b>	

Certifico que o Material/Serviço constante neste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
 Em 01/02/24  
 Assinatura: [assinatura]  
 Nome: Tais Camila Fozolo  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula:

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.243,00	0,00	3.446,65	275,73	2.918,65	15,00

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/02/24 Assinatura: [assinatura]



01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51  
169801698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2

DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.691  
VALOR TOTAL 67,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILEI MARIA NAIBO  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.691-2  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
NR.AUTENTICACAO 7.3C4.FF8.66E.4B9.4EC

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
CNPJ: 80.637.333/0001-65 Período: 01/2024  
Código: 427 Empregado: MARILEI MARIA NAIBO CBO: 513205-MERENDEIRA Folha: 1  
Admissão: 24/05/2022 Cpf: 968.139.110-15 Setor: 1-APAE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	6.67	72,07	
5	Férias	30.00	2.161,00	
6	Adicional s/Férias	33.33	720,33	
1	INSS Segurado	12.00		253,22
2	IRF			18,10
23	Adiantamento Férias			2.614,42
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.953,40	2.885,74
			<b>Líquido R\$ -&gt; 67,66</b>	

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
Em 01/02/24  
Assinatura: [Signature]  
Nome: Irgei C. Fozdo  
Cargo: Presidente  
Matricula:

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.161,00	2.953,40	2.953,40	236,27	67,66	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/02/24 Assinatura: Marilei M. Naibo



Emissão de comprovantes - 3o nível

Fls. G3350113435791301 01/02/2024 13:47:22

07  
APAE CAIBI

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51  
169801698 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.012.068  
VALOR TOTAL 517,98  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 12.068-5  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
=====

NR. AUTENTICACAO 3.08A.37D.B51.33F.675

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
CNPJ: 80.637.333/0001-65 Período: 01/2024  
Código: 484 Empregado: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES CBO: 514320-FAXINEIRA Folha: 1  
Admissão: 12/07/2023 Cpf: 012.699.279-73 Setor: 1-APAE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	53.33	559,97	
5	Férias	15.00	525,00	
6	Adicional s/Férias	33.33	175,00	
1	INSS Segurado	7.50		94,49
23	Adiantamento Férias			647,50
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.259,97	741,99
			<b>Líquido R\$ -&gt; 517,98</b>	

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
Em 01/02/24  
Assinatura: *[Signature]*  
Nome: *Jaqueline C. Chaves*  
Cargo: *Presidente*  
Matrícula:

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.050,00	1.259,97	1.259,97	100,79	517,98	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/02/24 Assinatura: *Jaqueline C. Chaves*

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:46:51  
169801698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

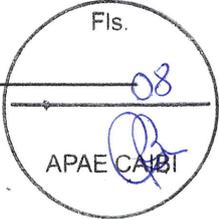
CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2

DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2024  
NR. DOCUMENTO 553.964.000.010.134  
VALOR TOTAL 2.387,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NADINI PERONDI  
AGENCIA: 3964-0 CONTA: 10.134-6  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217

NR.AUTENTICACAO 4.08C.E9E.717.573.548



Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
CNPJ: 80.637.333/0001-65 Período: 01/2024  
Código: 495 Empregado: NADINI PERONDI CBO: 251505-PSICOLOGO EDUCACIONAL Folha: 1  
Admissão: 17/01/2024 Cpf: 085.431.939-58 Setor: 1-APAE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7	Salário	100.00	2.600,00	
1	INSS Segurado	9.00		212,82

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
Em 01/02/24  
Assinatura: Iraci Q. Fozelo  
Nome: Iraci Q. Fozelo  
Cargo: Presidente  
Matricula:

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.600,00			212,82	
<b>Líquido R\$ -&gt; 2.387,18</b>				

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
5.200,00	2.600,00	2.600,00	208,00	2.072,00	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 01/02/24 Assinatura: Nadini Perondi

# NFSE - Nota Fiscal de Prestação de Serviço

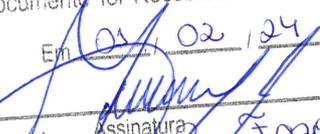
Fis. 03  
 APAE CAIBI

<b>ESCRITÓRIO CONTÁBIL SANREMO LTDA</b> RUA AVENIDA PROGRESSO, 544 CEP: 89888-000 - Bairro: CENTRO Município: Caibi - SC E-mail: sanremo@cpnet.com.br Fone: (49) 99105-0076				Número da NFS-e <b>202400000006888</b>		
CNPJ / CPF 74.200.056/0001-26		Inscrição Estadual 000000000		Inscrição Municipal 284		
			Data do Serviço <b>29/01/2024</b>		Código Verificador <b>ac97060d3</b>	

<b>MUNICÍPIO DE CAIBI/SC</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (49) 3648-0211 - caibi.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	29/01/2024	Exigível	Caibi/SC

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI</b>				<b>Caibi/SC</b>			
Endereço <b>RUA SALGADO FILHO, 774</b>							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Caibi	SC	(49) 3648-0216	89888-000				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF / NIF <b>80.637.333/0001-65</b>		Inscrição Municipal <b>1838</b>	Inscrição Estadual <b>0</b>				
E-mail <b>APAECAIBI@YAHOO.COM.BR</b>							

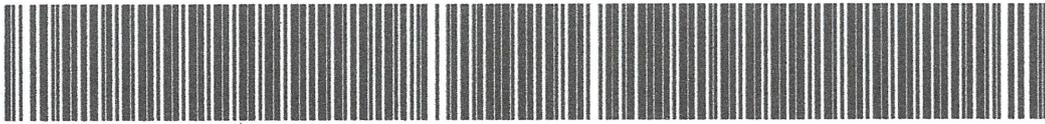
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail		Fone	
		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
DESPESAS FISCAIS E CONTÁBIL REF MÊS 01/2024  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.                          Em <u>01/02/24</u>                            Assinatura: <u>André Luiz Fozola</u>                          Presidente                     </div>	750,69	3,00	0,00	Não

Código do Serviço <b>17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares</b>		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
750,69	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e <b>750,69</b>		Valor Líquido da NFS-e <b>750,69</b>	

Informações Adicionais Simples Nacional: Contador Lei 12741/2012: Mun: R\$18,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,97; Total Aprox: R\$119,21. Fonte: IBPT.		

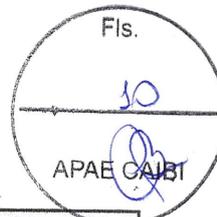
Consulta realizada em 29/01/2024 às 07:43:37.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [caibi.govbr.cloud/nfse.portal](http://caibi.govbr.cloud/nfse.portal)



202400000006888ac97060d374200056000126

Recebi(emos) de <b>ESCRITÓRIO CONTÁBIL SANREMO LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor  _____	Número da NFS-e 202400000006888  Competência 29/01/2024  NFS-e ac97060d3	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/01/2024 às 07:43:37.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [caibi.govbr.cloud/nfse.portal](http://caibi.govbr.cloud/nfse.portal)



Beneficiário <b>ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LTDA</b> <b>PROGRESSO 544</b> <b>CENTRO</b> <b>Caibi - SC</b>	<b>74.200.056/0001-26</b>  <b>89888-000</b>	Vencimento <b>05/02/2024</b>	Valor do Documento <b>750,69</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 06/02/2024 Juros 0,03%/dia</b> <b>A partir 06/02/2024 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>30/01/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3068/384658</b>	
		Nosso Número <b>4729-7</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>106806 - ASSOC.PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIO</b>		Número do Documento <b>6888</b>	
Endereço <b>RUA SALGADO FILHO, 774</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>CAIBI</b>		UF <b>SC</b>	CEP <b>89888-000</b>
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30680 01038.465801 00472.970011 5 96170000075069

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>05/02/2024</b>
Beneficiário <b>ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LTDA</b> <b>74.200.056/0001-26</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3068/384658</b>
Data do documento <b>30/01/2024</b>	N. documento <b>6888</b>	Espécie <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>30/01/2024</b>	Nosso número <b>4729-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>750,69</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 06/02/2024 Juros 0,03%/dia</b> <b>A partir 06/02/2024 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3068 SICOOB OESTECREDI					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>106806 - ASSOC.PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIO</b> <b>RUA SALGADO FILHO, 774</b> <b>CENTRO</b> <b>CAIBI - SC</b>					(=) Valor cobrado
<b>80.637.333/0001-65</b>  <b>89888-000</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320114006460791  
01/02/2024 14:03:38

Fis.

APAE CAIBI

01/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:40  
169801698 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691306800103846580100472970011596170000075069

BENEFICIARIO:

ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LT

NOME FANTASIA:

ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LTDA

CNPJ: 74.200.056/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

ESCRITORIO CONTABIL SANREMO LTDA

CNPJ: 74.200.056/0001-26

PAGADOR:

106806 ASSOC PAIS E AMIGOS DO EXCEP

CNPJ: 80.637.333/0001-65

-----

NR. DOCUMENTO 20.101

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 750,69

VALOR COBRADO 750,69

=====

NR.AUTENTICACAO C.8A0.9A0.E84.BB2.2F2

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

*Marivane O. Belé*  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

*Iraci Antoninho Fazolo*  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente

RECEBEMOS DE CRISTIANO DALBERTO E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 05/02/2024 - DEST. / REM.: APAE CAIBI - VALOR TOTAL: R\$ 1.209,65

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NE nº 000001530  
 SÉRIE 001 CAIBI

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRISTIANO DALBERTO E CIA LTDA - EPP**

Rua Sete de Setembro, 541 - Centro - CEP:89888-000 - Caibi - SC TEL: (49)3648-0464

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000001530 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 4224 0205 0244 0800 0117 5500 1000 0015 3013 3440 5022

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240030728425 05/02/2024 08:20:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254382142 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 05.024.408/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL: APAE CAIBI CNPJ / CPF: 80.637.333/0001-65 DATA DA EMISSÃO: 05/02/2024

Endereço: Rua SALGADO FILHO, 774 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89888-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/02/2024

MUNICÍPIO: Caibi FONE / FAX: (49)3648-0216 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:16:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.211,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	2,17	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.209,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
22659	LÁPIS PRETO FABER TRIANGULAR GRIP	96091000	0102	5929	UN	28,00	1,99	0,09	55,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7976	FITA MADEIRA 3M 3777 45X50	48114110	0102	5929	UN	1,00	59,90	0,11	59,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36792	ORGANIZADOR 550 X 380 X 475	39249000	0102	5929	UN	2,00	69,90	0,25	139,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36791	ORGANIZADOR 27L	39249000	0102	5929	UN	4,00	49,90	0,36	199,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39342	ORGANIZADOR 35 LTRS	39249000	0102	5929	UN	5,00	59,90	0,54	298,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36791	ORGANIZADOR 27L	39249000	0102	5929	UN	2,00	49,90	0,18	99,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23930	FORONI AGENDA POP COLLECTION117X164	48201000	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,04	19,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37381	MINI PRENDEDOR 20PC MDF	83059000	0102	5929	UN	2,00	6,90	0,02	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38824	FORONI AGENDA 130X188 FLUOR MIX	48201000	0102	5929	UN	1,00	39,90	0,07	39,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40586	GRAMPEADOR MASTERPRINT MP400	84729040	0102	5929	UN	1,00	49,90	0,09	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3424	RÉGUA MADEIRA SOUZA 100CM	90172000	0102	5929	UN	1,00	14,90	0,03	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18768	EVA GLITER 40X60	64062000	0102	5929	UN	10,00	7,00	0,13	69,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37850	BRIGHT MOUSE PAD COM APOIO (307BR)	40161090	0102	5929	UN	1,00	39,90	0,07	39,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4375	ENVELOPE BRANCO 114X229 FORONI	48171000	0102	5929	UN	100,00	0,30	0,05	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4722	CREDEAL CADERNO UNIV. HAPPY 1M 96F	48202000	0102	5929	UN	8,00	9,90	0,14	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.

Em 05/02/2024

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome: *[Assinatura]*  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox dos Tributos Federal R\$ 125,19(10,35%) Estadual R\$ 205,64(17,00%) Municipal R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REFERENTE CUPOM FISCAL COO: 97917 MD5: 1EC3608B42114E917A44093420B19335

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

Fis.  
G3320508261879041  
05/02/2024 08:28:58



05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:25  
169801698 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.217-2  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2024
NR. DOCUMENTO	551.698.000.005.220
VALOR TOTAL	1.209,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CRISTIANO DALBERTO  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 5.220-5  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.236.5CB.7EC.65C.505
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

*Marivane O. Belé*  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

*Iraci Antoninho Fazolo*  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente

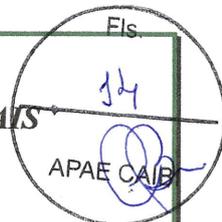


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE

Rua Salgado Filho, 744- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Declaramos, para cumprimento do disposto no Artigo 43 § 4º da Instrução Normativa N. TC 14/2012, que o Conselho Fiscal da **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE** é de parecer favorável à presente prestação de contas, quanto à correta aplicação dos recursos conforme objeto do Termo de Fomento nº 03/2023 e ao atendimento da finalidade pactuada. O parecer se refere à prestação de contas da seguinte parcela recebida:

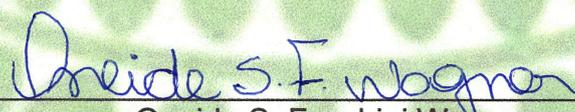
- Parcela nº 01/2024, no valor de R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais).

Caibi- SC 08 de Fevereiro de 2024.

Conselho Fiscal:

  
\_\_\_\_\_  
Alvaro Roberto Poletto  
CPF: 529.614.199-72

  
\_\_\_\_\_  
Mauro Romano Rigon  
CPF: 017.817.359-21

  
\_\_\_\_\_  
Oneide S. Facchini Wagner  
CPF: 682.780.399-68



## COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

### Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação

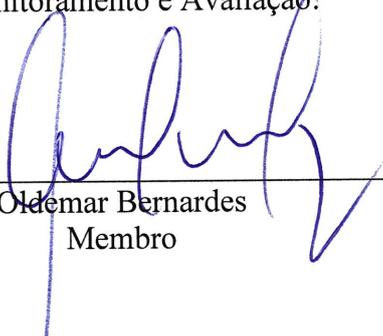
#### Termo de Fomento nº. 03 / 2023

A Comissão de Monitoramento e Avaliação declara que realizou a verificação para o alcance do objeto do Termo de Fomento, e regular aplicabilidade dos recursos financeiros envolvidos, referente ao repasse da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, no valor de R\$ 8.000,00, efetuado no dia 01 de fevereiro de 2024, referente a 01ª parcela, através de procedimentos de fiscalização e **(X) homologa** ( ) não homologa o referido relatório.

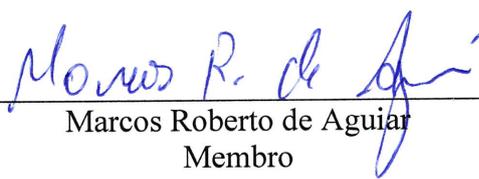
Observa-se que as despesas estão de acordo com o plano de trabalho apresentado para fins de celebração do Termo de Fomento.

Riqueza, 18 de abril de 2024.

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação:

  
Oldemar Bernardes  
Membro

  
Eronice Cozza Pohlmann  
Membro

  
Marcos Roberto de Aguiar  
Membro



**Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria**  
**Termo de Fomento nº. 003 / 2023**

**Objeto da Parceria:**

Atender alunos com Deficiência Intelectual e Múltipla, nas áreas de Saúde, Educação e Assistência Social, e oferecer alimentação, e a manutenção da instituição com materiais de expediente, didático pedagógico, utensílios em geral.

**Descrição das atividades e metas estabelecidas:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, utilizou os recursos para pagamento de:

- Salário de Serviços prestados por funcionários da APAE;
- Material de Expediente;
- Serviços Contábeis.

**Análise do cumprimento do objeto:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, apresentou a prestação de contas referente a 01ª parcela dentro dos prazos estabelecidos, e a mesma contempla todas as exigências estabelecida no Decreto Municipal 3247/2017, Lei Federal nº 13.019/2014 e Termo de Fomento nº 03/2023.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
01/02/2024	R\$ 8.000,00	Assistência Social

**Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas:**

Face a documentação apresentada pela entidade na prestação de contas financeira, constatou-se que houve regular aplicação do recurso no objeto pactuado, na conformidade da Lei.

É o relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria.

Riqueza, 18 de abril de 2024.

*Eronice Pohlmann*

Eronice Cozza Pohlmann  
Gestora de Parcerias



### Parecer Técnico Final da Análise da Prestação de Contas

A Prefeitura Municipal de Riqueza/SC firmou o Termo de Fomento nº 03/2023 com a Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Caibi/SC, com o objetivo de custear despesas com atividades, manutenção, pagamento de serviços prestados por funcionários e manutenção em geral.

O repasse efetuado no dia 01 de fevereiro de 2024, no valor de R\$ 8.000,00, é referente a 01ª Parcela do Termo de Fomento nº 03/2023.

Com base no relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da Parceria em análise da eficácia e efetividade do cumprimento do objeto, bem como a análise da documentação constante no processo de prestação de contas conclui-se pela **(X) regularidade**, ( ) regularidade com ressalvas, ( ) irregularidade da prestação de contas.

É o parecer técnico conclusivo da prestação de contas.

Riqueza, 18 de abril de 2024.

Eronice Cozza Pohlmann  
Gestora de Parcerias



Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura Municipal de Riqueza**

**Controladoria Interna**

Rua João Mari - 55 - Centro

Fone/Fax: 0xx49 3675-3200 -E-mail: [controle@riqueza.sc.gov.br](mailto:controle@riqueza.sc.gov.br)



## PARECER REGULAR

**Termo de Fomento: 03 / 2023**

**Parcela: 01 / 12**

**Concedente: Município de Riqueza**

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

**Responsável: Iraci Antoninho Fazolo**

**Nota de Empenho: 118/2024**

**Nota de Subempenho: 01 / 2024**

## PARECER Nº 09 / 2024

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 03/2023, referente à **Parcela 01/12**, no valor de **R\$ 8.000,00**, destinados ao pagamento de serviços prestados por funcionários, da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Caibi, visando o atendimento e cuidados das pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla nas áreas de Saúde, Educação e Assistência Social.

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 nº 033/2024 do TCE/SC e Lei Federal nº 13.019/2014.

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** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

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

  
**IVAN GRUNEVALD**

Controlador Interno  
Matrícula Nº 1686-1

Riqueza, 18 de abril de 2024.

De Acordo.

Aprovada a presente prestação de contas.

Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

CIENTE: 18/04/24

  
**RENALDO MUELLER**  
Prefeito de Riqueza



## DECISÃO FINAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Termo de Fomento: 03 / 2023

Parcela: 01 / 12

Valor: R\$ 8.000,00

Concedente: Prefeitura Municipal de Riqueza

Responsável: Renaldo Mueller

Beneficiário: APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi

Responsável Beneficiário: Iraci Antoninho Fazolo

Nota de Subempenho: 118 / 01 /2024

Após a análise e emissão do parecer do Gestor dessa parceria e do parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação, os autos do processo de prestação de contas foram encaminhados para pronunciamento desta autoridade administrativa, a qual compete aprovar ou não as contas.

Desse modo diante da análise do processo de prestação de contas em epígrafe e dos pareceres, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente.

Quanto aos documentos apresentados, entendem-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidas, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento.

Riqueza, 18 de abril de 2024.

**RENALDO MUELLER**  
Prefeito de Riqueza