

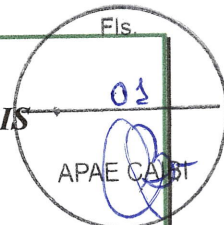


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



Ofício N.º 051/2024

Caibi SC, 06 de Maio de 2024

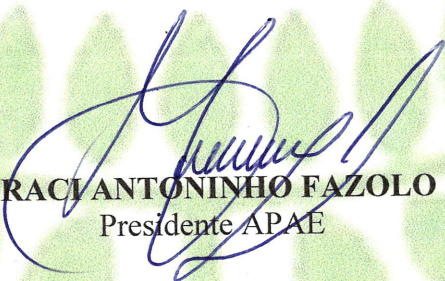
Excelentíssimo Senhor  
**RENALDO MUELLER**  
DD. Prefeito Municipal  
RIQUEZA - SC

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 4ª parcela do termo de Fomento n° 003/2023, de 28 de Dezembro de 2023.

Na oportunidade reitero protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE

Trabalho  
de 05/05/2024  
Rafael

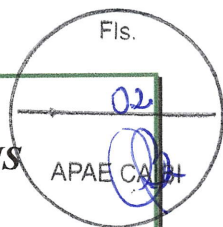


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 - Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



**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), 06 de Maio de 2024.

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**

Presidente da APAE



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

Fis. 03  
APAE CAIBI

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**

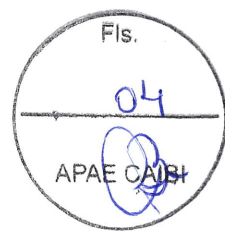
(Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)

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: 04 DATA 08/04/2024 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	16/04/2024	Recebido cfe Termo de Fomento nº 001/2024	R\$ 8.000,00	
S/Nº	02/05/2024	Pagamento Folha Psicóloga Tais Primon ref. Abril/2024		R\$ 1.530,36
S/Nº	02/05/2024	Pagamento Folha Merendeira Marilei M. Naibo Ref. Abril/2024		R\$ 1.987,69
S/Nº	02/05/2024	Pagamento Folha Faxineira Jaqueline Casemiro ref. Abril /2024		R\$ 1.932,18
NF 000.029.044 000.029.074 000.029.098 000.029.164 000.029.177 000.029.213	06/05/2024	Pagamento Posto Central Caiense referente aquisição de combustível gasolina comum e diesel S10		R\$ 1.484,56
NF 000001579	10/05/2024	Pagamento Cristiano Dalberto Ref. Aquisição de Material Expedinte e Escritório		R\$ 1.065,21
		<b>Total</b>	<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>R\$ 8.000,00</b>
Caibi (SC), 06 de Maio de 2024		 IRACI ANTONINHO FAZOLO Presidente	 MARIVANE O. BELÉ 1º Diretora Financeira	



Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334100843258586006  
10/05/2024 08:50:04

Ciente - Conta atual

Agência 1698-5  
Conta corrente 10217-2 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
Período do extrato 04 / 2024

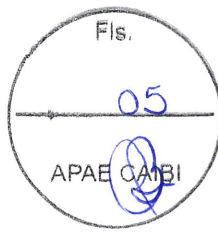
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.000,00 C ✓
01/04/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 01/04 07:02 JAQUELINE CASEMIRO CHAVE	551.698.000.012.068	1.932,18 D ✓	
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 27/03 TAIS CAMILA PRIMON	169.800.000.009.065	3.083,40 D	
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 27/03 MARILEI MARIA NAIBO	169.800.000.011.691	1.987,69 D	996,73 C
02/04/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 02/04 13:51 POSTO CENTRAL	551.698.000.015.500	914,01 D	82,72 C
03/04/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 03/04 14:46 CRISTIANO DALBERTO	551.698.000.005.220	82,72 D	0,00 C
16/04/2024		0000	14138	632 Ordem Bancária 959883090001-48 MUNICIPIO DE RIQUEZA	202.404.150.006.227	8.000,00 C	8.000,00 C ✓
30/04/2024		0000	00000	999 SAL D O			8.000,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

Iraci Antoninho Fazolo  
Presidente

Marivane O. Belé  
Diretora Financeira


 Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G3341008432585861  
10/05/2024 08:49:03

### Cliente - Conta atual


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

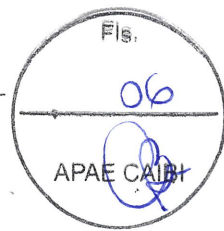
### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.000,00 C
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 23/04 TAIS CAMILA PRIMON	169.800.000.009.065	1.530,36 D ✓	
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 23/04 MARILEI MARIA NAIBO	169.800.000.011.691	1.987,69 D ✓	
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 23/04 JAQUELINE CASEMIRO CHAVES	169.800.000.012.068	1.932,18 D ✓	2.549,77 C
06/05/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 06/05 15:04 POSTO CENTRAL	551.698.000.015.500	1.484,56 D ✓	1.065,21 C
10/05/2024		1698	01698	470 Transferência enviada 10/05 08:25 CRISTIANO DALBERTO	551.698.000.005.220	1.065,21 D ✓	
10/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/06/2024

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

  
Iraci Antoninho Fazolo  
Presidente

  
Marivane O. Belé  
Diretora Financeira



06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:16:23  
 169801698 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 02/05/2024  
 NR. DOCUMENTO 169.800.000.009.065  
 VALOR TOTAL 1.530,36  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TAIS CAMILA PRIMON  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 9.065-4  
 NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.217  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO B.D20.D52.2D2.7BC.83C

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		<b>RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO</b>	
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 04/2024	
Código: 304	Empregado: TAIS CAMILA PRIMON	CBO: 251505-PSICOLOGO EDUCACIONAL	Folha: 1
Admissão: 06/09/2019	Cpf: 091.106.949-60	Setor: 2-TECNICAS	

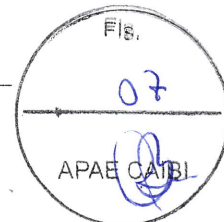
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
15	Salário Maternidade	50.00	1.723,32	
5	Férias	15.00	1.633,66	
6	Adicional s/Férias	35.00	571,78	
1	INSS Segurado	12.00		370,26
23	Adiantamento Férias			2.028,14

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
 Em 02 / 05 / 24  
 Assinatura:   
 Nome: Iraci A. Fazolo  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula:

<b>Total de Vencimentos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
3.928,76		2.398,40	
<b>Líquido R\$ -&gt; 1.530,36</b>			

Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.243,00	2.205,44	3.928,76	314,30	1.530,36	

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02.05.24 Assinatura:



06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:16:23  
169801698 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 02/05/2024  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.011.691  
VALOR TOTAL 1.987,69

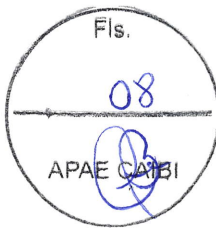
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILEI MARIA NAIBO  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.691-2  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.217  
=====

NR.AUTENTICACAO C.AC9.C43.1A4.29B.3C7

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO  
CNPJ: 80.637.333/0001-65 Período: 04/2024  
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	200.00	2.161,00		
1	INSS Segurado	9.00		173,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.161,00	173,31	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.987,69</b>		
Salário Base	Base Contr.INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.161,00	2.161,00	2.161,00	172,88	1.987,69	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>02/05/24</u> Assinatura: <u>Marilei M. Naibo</u>					

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
Em 02/05/24  
Assinatura  
Nome: Argemir C. Fagundes  
Cargo: Presidente  
Matrícula:



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:16:23  
169801698 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 02/05/2024  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.012.068  
VALOR TOTAL 1.932,18  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 12.068-5  
NR. DOCUMENTO 169.800.000.010.217  
NR.AUTENTICACAO 5.E34.361.D4B.D2F.6E4

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65	Período: 04/2024	CBO: 514320-FAXINEIRA	Folha: 1		
Código: 484	Empregado: JAQUELINE CASEMIRO CHAVES	Cpf: 012.699.279-73	Setor: 1-APAE		
Admissão: 12/07/2023					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	200.00	2.100,00		
1	INSS Segurado	9.00		167,82	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.100,00	167,82	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.932,18</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00	1.932,18	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 02/05/24		Assinatura: Jaqueline C. Chaves			

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

Em 02/05/24

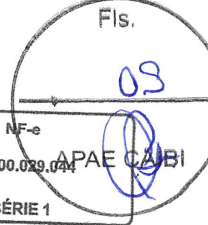
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Nome: Isaac C. Fagelo

Cargo: Presidente

Matrícula:





RECEBEMOS DE POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e Nº 000.029.044 SÉRIE 1



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.029.044 SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO (barcode), CHAVE DE ACESSO 4224 0403 6377 0700 0100 5500 1000 0290 4410 0013 7517, Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254010261 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 03.637.707/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240088198568 04/04/2024 12:27:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE: APAE - ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. CNPJ/CPF: 80.637.333/0001-65 DATA DE EMISSÃO: 04/04/2024 ENDEREÇO: RUA SALGADO FILHO, 774 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 89888000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 04/04/2024 MUNICÍPIO: CAIBI FONE/FAX: 4936480216 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 12:27:11

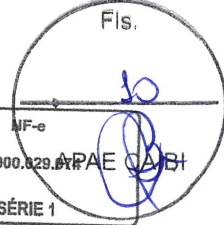
CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (177,05), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUT. DESP. ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (177,05)

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓD. PROD., CÓD. ANP, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, V. TRIBUTOS, CÓD. NCM, CST, CFOP, UND, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, ALIQ. ICMS. Row 1: 1672, 820101034, DIESEL S10, 21,25, 27101921, 061, 5929, L, 29,807, 5,94, 177,05, 0,00, 0,00, 0,00

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito. 05/05/24 Assinatura: [Signature] Nome: [Name] Cargo: [Cargo] Matricula: [Matricula]

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD-5: 864E5FCB75D582EE247C2166508CA05C PLACA: MLV4708 VEICULO: DUCATO KM: 96619 ECF: EP12191000000032538 - CUPOM FISCAL: 416793; ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 21,25 (12,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC D3C559 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 177,05



RECEBEMOS DE POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.029.074

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

linx

POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA  
RUA MARECHAL FLORIANO, 590 - CENTRO  
CEP 89.888-000 - CAIBI - SC  
Fone (049) 9994-40230

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.029.074

SÉRIE 1

Página 1 de 1.

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 6377 0700 0100 5500 1000 0290 7410 0013 7818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

254010261

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

03.637.707/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240091863673 08/04/2024 17:23:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

APAE - ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.

CNPJ/CPF:

80.637.333/0001-65

DATA DE EMISSÃO:

08/04/2024

ENDEREÇO:

RUA SALGADO FILHO, 774

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

89888000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

08/04/2024

MUNICÍPIO:

CAIBI

FONE/FAX:

4936480216

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

17:23:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

206,43

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

206,43

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM qBCMonoRet: 35.4090 adRemiCMSRet:	35,09	27101259	061	5929	L	35,409	5,83	206,43	0,00	0,00	0,00
			R\$ 1,22	vICMSMonoRet:		R\$ 43,20							

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

Em 08/04/2024

Assinatura

Nome:

Cargo:

Matrícula:

*Signo A. Sardo*  
Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 864E5FCB75D582EE247C216650BCA05C

PLACA: RXX9E87 VEICULO: SIENA BRANCO KM: 25686

ECF: EP12191000000032538 - CUPOM FISCAL: 417842;

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

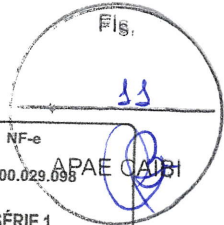
Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 35.09 (17.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SC D3C569

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 206,43

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº 000.029.098  
SÉRIE 1



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.029.098  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
4224 0403 6377 0700 0100 5500 1000 0290 9810 0013 8050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254010261 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 03.637.707/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240097486637 12/04/2024 11:43:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: APAE - ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. CNPJ/CPF: 80.637.333/0001-65 DATA DE EMISSÃO: 12/04/2024

ENDEREÇO: RUA SALGADO FILHO, 774 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 89888000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 12/04/2024

MUNICÍPIO: CAIBI FONE/FAX: 4936480216 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 11:43:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	373,99
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA:	373,99

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1672	8201101034	DIESEL S10	44,88	27101921	061	5929	L	62,332	6,00	373,99	0,00	0,00	0,00
qBCMonoRet: 62.3320 adRemIcmsRet: R\$ 0,9456 vCmsMonoRet: R\$ 58,94													

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

Em: 06/05/24

Assinatura:

Nome: Iraci da Silva

Cargo: Presidente

Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD-5: 864E5FCB75D582EE247C2166508CA05C  
PLACA: MLY4708 VEICULO: DUCATO KM: 97101  
ECF: EP12191000000032538 - CUPOM FISCAL: 418716;  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.  
Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 44.88 (12.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - SC D3C559  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 373,99

RESERVADO AO FISCO

Fis. 12  
NF-e  
Nº 000.029.164  
APAE CAIBI  
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA  
RUA MARECHAL FLORIANO, 590 - CENTRO  
CEP 89.888-000 - CAIBI - SC  
Fone (049) 9994-40230

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.029.164

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 6377 0700 0100 5500 1000 0291 6410 0013 8716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

254010261

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

03.637.707/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240105314849 19/04/2024 08:22:44

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

APAE - ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.

CNPJ/CPF:

80.637.333/0001-65

DATA DE EMISSÃO:

19/04/2024

ENDEREÇO:

RUA SALGADO FILHO, 774

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

89888000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

19/04/2024

MUNICÍPIO:

CAIBI

FONE/FAX:

4936480216

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

08:22:45

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

197,01

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

197,01

#### TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM qBCMonoRet: 34.3830 adRemiCMSRet:	33,49 R\$ 1,3721	27101259	061	5929	L	34,383	5,73	197,01	0,00	0,00	0,00

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

Em 09/05/24

Assinatura: [Assinatura]

Nome: Tracy C. Foglio

Cargo: Responsável

Matrícula: \_\_\_\_\_

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: B6D48F799E96DC88CA4755320C5B2754  
PLACA: RIX9E87 VEICULO: SIENA BRANCO KM: 25687  
ECF: EP12191000000032538 - CUPOM FISCAL: 420275;  
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 33,49 (17,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - SC D3C559  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 197,01

RESERVADO AO FISCO

Nº 000.029.177  
 APAE CAIBI  
 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:




**POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA**  
 RUA MARECHAL FLORIANO, 590 - CENTRO  
 CEP 89.888-000 - CAIBI - SC  
 Fone (049) 9994-40230

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.029.177  
 SÉRIE 1  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 4224 0403 6377 0700 0100 5500 1000 0291 7710 0013 8846

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**SAIDA POR VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254010261 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 03.637.707/0001-00 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240108196168 22/04/2024 13:54:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: APAE - ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. CNPJ/CPF: 80.637.333/0001-65 DATA DE EMISSÃO: 22/04/2024

ENDEREÇO: RUA SALGADO FILHO, 774 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 89888000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 22/04/2024

MUNICÍPIO: CAIBI FONE/FAX: 4936480216 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 13:54:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 225,08
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 225,08

TRANSPORTADOS / 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:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM qBCMonoRet: 38.6080 adRemlCMSRet: R\$ 1,3721 vCMSMonoRet: R\$ 52,97	38,26	27101259	061	5929	L	38,608	5,83	225,08	0,00	0,00	0,00

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

Em 05/05/24

Assinatura

Nome: *João da Silva*  
 Cargo: *Presidente*  
 Matricula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD-5: B6D48F799E96DC88CA4755320C5B2754  
 PLACA: RKX9E87 VEICULO: SIENA BRANCO KM: 25687  
 ECF: EP12191000000032538 - CUPOM FISCAL: 421026;  
 ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.  
 Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 38.26 (17.00%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal  
 - Fonte: IBPT - SC D3C559  
 FORMA DE PAGAMENTO:  
 NOTAS A PRAZO: 225,08  
 \*Adquirida com recursos do Governo do Estado de Santa Catarina através de Transferência Especial Voluntária (TEV) PROCESSO SCC 00017178/2023-Portaria nº 001/2023.\*

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº 000.029.213

SÉRIE 1 APAE CAIBI

linx

POSTO CENTRAL CAIBIENSE LTDA  
RUA MARECHAL FLORIANO, 590 - CENTRO  
CEP 89.888-000 - CAIBI - SC  
Fone (049) 9994-40230

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.029.213

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4224 0403 6377 0700 0100 5500 1000 0292 1310 0013 9204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

254010261

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

03.637.707/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240114019280 26/04/2024 10:29:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

APAE - ASS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP.

CNPJ/CPF:

80.637.333/0001-65

DATA DE EMISSÃO:

26/04/2024

ENDEREÇO:

RUA SALGADO FILHO, 774

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

89888000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

26/04/2024

MUNICÍPIO:

CAIBI

FONE/FAX:

4936480216

UF:

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

10:29:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

305,00

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

305,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1672	820101034	DIESEL S10 qBCMonoRet: 50.8340 adRemICMSRet: R\$ 1,0635 vCMSMonoRet: R\$ 54,06	36,60	27101921	061	5929	L	50,834	6,00	305,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
Em 26/05/24  
Assinatura  
Nome: Iraci Q. Jozelo  
Cargo: Presidente  
Matricula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

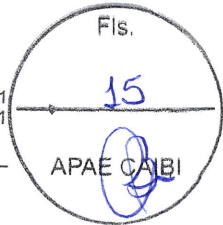
MD-5: B6D48F799E96DC88CA4755320C5B2754  
PLACA: MLV4708 VEICULO: DUCATO KM: 97516  
ECF: EP12191000000032538 - CUPOM FISCAL: 421883;  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.  
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0.00%) Federal, R\$ 36,60 (12.00%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - SC D3C559  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 305,00  
\*Adquirida com recursos do Governo do Estado de Santa Catarina através de Transferência Especial Voluntária (TEV) PROCESSO SCC 00017178/2023-Portaria nº 001/2023.\*

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320615019237091  
06/05/2024 15:05:01



06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:04:30  
169801698 SEGUNDA VIA 0002  
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	06/05/2024
NR. DOCUMENTO	551.698.000.015.500
VALOR TOTAL	1.484,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: POSTO CENTRAL  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 15.500-4  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.7AA.384.132.196.583
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

  
Iraci Antoninho Fazolo  
Presidente

  
Marivane O. Belé  
Diretora Financeira

RECEBEMOS DE CRISTIANO DALBERTO E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		Fis. NF-e Nº 000001579 36 SÉRIE 001 APAE CAIBI
EMISSÃO: 08/05/2024 - DEST. / REM.: APAE CAIBI - VALOR TOTAL: RS 1.065,21		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001579 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
<b>CRISTIANO DALBERTO E CIA LTDA - EPP</b>  Rua Sete de Setembro, 541 - Centro - CEP:89888-000 - Caibi - SC TEL: (49)3648-0464			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f		242240002587110 08/05/2024 13:39:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
254382142		05.024.408/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		80.637.333/0001-65	08/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua SALGADO FILHO, 774		CENTRO	08/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Caibi	(49)3648-0216	SC	89888-000
			HORA DA SAÍDA
			13:39:00

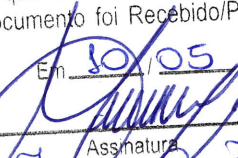
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	1.065,21		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
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
1635	PAPEL CARTÃO 50X66 (DUPLEX)	48025699	0102	5929	UN	60,00	2,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42400	FURADOR EVA 18MM MAKE RF12003	84729040	0102	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00
23996	JANDAIA JANDAINHA BRANCO 180G A4 50F	48025810	0102	5929	UN	6,00	14,90	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00
7976	FITA MADEIRA 3M 3777 45X50	48114110	0102	5929	UN	4,00	59,90	0,00	239,60	0,00	0,00	0,00	0,00
1636	PAPEL CARTOLINA 50X66	48025699	0102	5929	UN	100,00	1,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25902	PASTA SANFONADA DAC 12 DIV. ROSA	42021210	0102	5929	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00
28978	PASTA GRAMPO TRILHO PAPEL FRAMA BRANCA	48209000	0102	5929	UN	50,00	2,50	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45462	AVIAMENTO POMPOM MULTICOLOR#1 20MM C/45UNIDADES PACOTE 598908 - KIT	58089000	0102	5929	PE	2,00	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00
45464	AVIAMENTO POMPOM MULTICOLOR#2 15MM C/80UNIDADES PACOTE 598895 - KIT	58089000	0102	5929	PE	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00
45463	AVIAMENTO POMPOM MULTICOLOR#1 25MM C/20UNIDADES PACOTE 598939 - KIT	58089000	0102	5929	PE	1,00	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00
33128	PAPEL A4 MEGAPAPER C500	48025610	0102	5929	UN	10,00	27,90	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40379	FABER LÁPIS PRETO MAX AZUL	96091000	0102	5929	UN	1,00	1,00	0,09	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em 08/05/24

Assinatura: 

Nome: João C. Fagundes  
Cargo: Presidente  
Matricula:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos Federal R\$ 165,32(15,52%) Estadual R\$ 181,09(17,00%) Municipal R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REFERENTE CUPOM FISCAL COO: 102797 MD5: 1EC3608B42114E917A44093420B19335	





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361008231814951  
10/05/2024 08:26:55



10/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:25:35  
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	10/05/2024
NR. DOCUMENTO	551.698.000.005.220
VALOR TOTAL	1.065,21

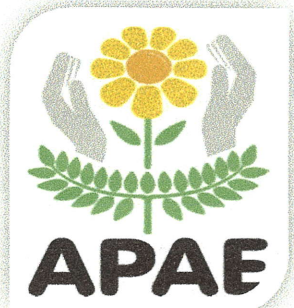
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CRISTIANO DALBERTO  
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 5.220-5  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.217  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.9E4.C73.B03.251.90D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente

  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

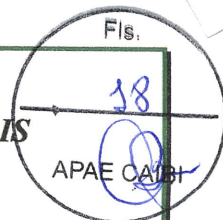


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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 04/2024, no valor de R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais).

Caibi- SC 06 de Maio de 2024.

Conselho Fiscal:

Álvaro 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

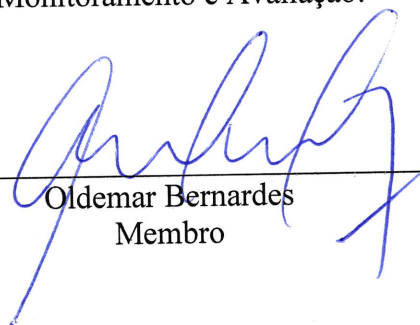
Termo de Fomento nº. 003 / 2023


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 16 de abril de 2024, referente a 4ª parcela, através de procedimentos de fiscalização e **(X) homologa** ( ) não homologa o referido relatório.

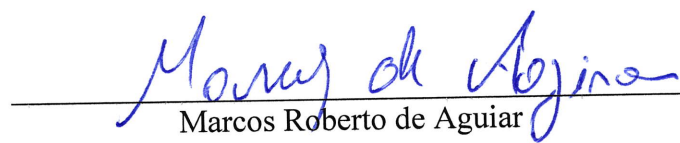
Observa-se que as despesas estão de acordo com o plano de trabalho apresentado para fins de celebração do Termo de Fomento.

Riqueza, 05 de junho 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;
- Despesa com combustível.

**Análise do cumprimento do objeto:**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi, apresentou a prestação de contas referente a 04ª 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 003/2023.

Data da Transferência	Valor Transferido	Observações
16/04/2024	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, 05 de junho de 2024.

*Erönice 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 003/2023 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 16 de abril de 2024, no valor de R\$ 8.000,00, é referente a 04ª parcela do Termo de Fomento nº 003/2023.

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, 05 de junho 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: 003 / 2023**

**Parcela: 04 / 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: 04 / 2024**

**PARECER Nº 12 / 2024**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Termo de Fomento nº 003/2023, referente à **Parcela 04/12**, 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.

Riqueza, 05 de junho de 2024.

**IVAN GRUNEVALD**

Controlador Interno

Matrícula Nº 1686-1

De Acordo.

Aprovada a presente prestação de contas.

Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

CIENTE: 05 / 06 / 24

**RENALDO MUELLER**  
Prefeito de Riqueza



**DECISÃO FINAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Termo de Fomento: 003 / 2023

Parcela: 04 / 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 / 04 /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, 05 de junho de 2024.

**RENALDO MUELLER**  
Prefeito de Riqueza