



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua dos Imigrantes, 499 - Centro

CNPJ: 82.940.776/0001-56

CEP: 89.888-000

FONE: 49-3648 0195

## NOTA DE EMPENHO

Contribuicao

Nº DO EMPENHO/TIPO

000490/01 Subempenho

RECURSO

Orcamentario

06 - SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 06.01 - Fundo Municipal de Assistencia Social  
 08 - Assistencia Social  
 244 - Assistencia Comunitaria  
 0006 - ASSISTENCIA SOCIAL GERAL  
 2.008 - MANUT. DO FUNDO MUNIC. DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 3.3.50.00 - TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES PRIVADAS S Principal: 102  
 3.3.50.41.99.00 - OUTRAS CONTRIBUICOES Cod. Red.: 00926  
 1500 - Recursos Ordinarios - Livre  
 000000 -

### CREADOR

222 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
RUA SALGADO FILHO 774 CENTRO

1 CNPJ: 80.637.333/0001-65  
CAIBI UF: SC

### LICITAÇÃO

Inexigibilidade

NUMERO

1

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

29.01.24

VENCIMENTO

29.01.24

VALOR ORÇADO

145.000,00

SALDO ANTERIOR

145.000,00

VALOR DO EMPENHO

12.000,00

SALDO ATUAL

133.000,00

QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO

1

REFERENTE CONTRIBUICAO FINANCEIRA PARA  
MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA ASSOCIACAO DE  
PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI -  
APAE, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL No  
2781/2023, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2024.

VALOR UNITARIO

12.000,0000

VALOR TOTAL

12.000,00

TOTAL GERAL

12.000,00

### VALOR POR EXTENSO

doze mil reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

*Letícia de Souza*  
RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Nº CHEQUE:

*10000*

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTA Nº:

*210*

DATA

*29,01,24*

DATA

BANCO:

*Itaú*

DATA:

*29/01/24*

RESPONSÁVEL

TESOURARIA

RESPONSÁVEL

### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE  
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC. Nº

*02/02 24*

PGTO - CREDITO

ASSINATURA

*[Signature]*



**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

**SOLICITAÇÃO DE RECURSOS**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi - APAE, com base no Termo de Colaboração nº 001/2023 de Janeiro de 2023, SOLICITA a Prefeitura Municipal de Caibi, SC, o valor de R\$ 12.000,00( Doze Mil Reais ), referente a parcela 01/2024, para fins abaixo descritos:

**PLANO DE APLICAÇÃO**

HISTÓRICO	VALOR
Folha de Pagamento Fisioterapeuta Mês 01/2024	R\$ 1.248,63
Folha de Pagamento Assistente Administrativo Folha 01/2024	R\$ 69,09
Folha de Pagamento Fisioterapeuta 01/2024	R\$ 707,22
Folha de Pagamento Motorista 01/2024	R\$ 760,97
Pagamento Despesas Material Pedagógico e Expediente	R\$ 4.580,09
Pagamento Material de Higiene e Limpeza	R\$ 514,00
Pagamento Encargos	R\$ 3.200,00
Pagamento Pneus Siena	RS 920,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>

Obs.: Solicitamos os valores acima citados para o dia 31 de Janeiro de 2024.

Caibi SC, 26 de Janeiro 2024.

IRACI ANTONINHO FAZOLO  
Presidente

Graciela Marta Marx  
Mat. 9838-8  
Coord. do Controle Interno

Recebido em  
26/01/24

---

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:22:27  
169801698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF CAIBI  
AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████ 0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/02/2024
NR. DOCUMENTO	551.698.000.011.068
VALOR TOTAL	12.000,00

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

CLIENTE: APAE CAIBI  
AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████ X

NR. DOCUMENTO 551.698.000.008.114

=====

NR. AUTENTICACAO 8.5E6.9A3.C0C.CB4.1FE

---

Transação efetuada com sucesso por: J3018079 ELIANA SALETE CECON HALLVASS.

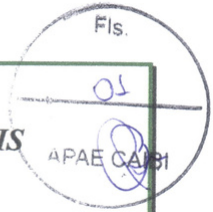


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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

CEP: 89888-000 - Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65



Ofício N.º 023 /2024

Caibi (SC), 14 Fevereiro de 2024.


Excelentíssimo Senhor  
**EDER PICOLI**  
DD. Prefeito Municipal  
CAIBI - SC

Senhor Prefeito

Encaminho o presente, para que seja submetida à análise a Prestação de Contas dos recursos da ordem de R\$ 12.000,00 ( Doze Mil Reais) repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente 1ª parcela do termo de Colaboração n° 001/2024, de Janeiro de 2024, autorizado pela Lei Municipal N° 2.781/2023.

Na oportunidade reiteramos protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE

0  
0  
2024

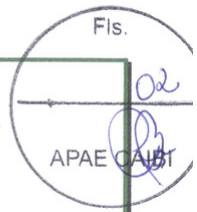


**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE**

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\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais), repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente ao Termo de Colaboração nº 001/2024, de Janeiro de 2024, foram rigorosamente aplicados aos fins concedidos. Autorizado pela Lei Municipal N°2.781/2023.

E por ser a expressão da verdade firmo a presente.

Caibi (SC), 14 de fevereiro de 2024.

Presidente da APAE

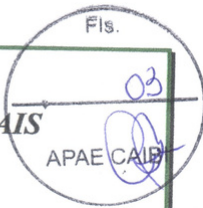


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
DE Caibi- APAE

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)	
Unidade Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI
Ordenador da Despesa:	Eder Picoli
Entidade Beneficiada:	APAE DE CAIBI
Endereço:	RUA SALGADO FILHO, 774 - CAIBI - SC
Nota de Empenho nº 000490/2024	Subempenho: 01 VALOR: R\$ 12.000,00
Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro a APAE de Caibi	Item/fonte:
DATA PAGAMENTO: 02/02/2024	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:  
REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO A APAE DE CAIBI, AUTORIZADO, PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.728/2022,  
PELO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 DE 25/01/2024.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
S/Nº	02/02/24	Recebido cfe. Termo de Colaboração nº 001/2.024	R\$ 12.000,00	
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Fisioterapeuta Ref. Mês Janeiro/2024		R\$ 710,82
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Fisioterapeuta Ref. Janeiro/2024		R\$ 1.252,87
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Auxiliar Administrativo Ref. Mês Janeiro/2024		R\$ 73,33
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Motorista Ref. Mês de Janeiro/2024		R\$ 765,21
S/Nº	05/02/24	Pagamento Tributos FGTS		R\$ 2.717,69
008.090.544	05/02/24	Pagamento Luana Guasselli Schena Ref. Aquisição de Material de Higiêne e Limpeza		R\$ 514,00
S/Nº	07/02/24	Pagamento Tributo RFB DARF		R\$ 1.461,29
000.000.061	09/02/24	Pagamento Elisandra Bagnara Fior Ref. Aquisição Pneu 205/75 Firestone		R\$ 1.080,00
000.000055	10/02/24	Pagamento Elisandra Bagnara Fior Ref. Aquisição Pneu 175/65 R14 Firestone		R\$ 920,00
011446	14/02/24	Pagamento Euclides ME Floricultura Peperonia Ref. Aquisição Material Expediente e Escritório		R\$ 2.504,79
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>

Caibi SC 14 de Fevereiro de 2024

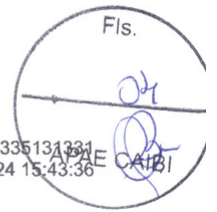
 IRACI ANTONINHO FAZOLO Presidente	 MARIVANE O. BELE 1º Diretora Financeira
--	--

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381415335131991  
14/02/2024 15:43:36



### Cliente - Conta atual

Agência 1698-5  
Conta corrente 11068-X APAE CAIBI  
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
02/02/2024		1698	99015	870 Transferência recebida 02/02 13:22 PREF CAIBI	551.698.000.008.114	12.000,00 C	12.000,00 C
05/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 05/02 07:39 KAMILA ALVES DA COSTA	551.384.000.015.806	710,82 D	
05/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 05/02 07:39 GABRIEL DE AZEVEDO CHAVE	551.698.000.007.951	1.252,87 D	
05/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 05/02 07:39 CLARICE BEILKE	551.698.000.010.215	73,33 D	
05/02/2024		1698	99015	470 Transferência enviada 05/02 07:39 ARMANDO HENRIQUE CERUTTI	551.698.000.011.994	765,21 D	
05/02/2024		0000	13105	375 Impostos EGTS ARRECADACAO GRE	20.501	2.717,69 D	
05/02/2024		0000	13105	ELVIS SCHENA	502	514,00 D	5.966,08 C
07/02/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	20.701	1.461,29 D	4.504,79 C
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELISANDRA B FIOR	20.901	1.080,00 D	3.424,79 C
14/02/2024		0000	11105	109 Pagamento de Boleto ELISANDRA B FIOR	21.401	920,00 D	
14/02/2024		1698	01698	470 Transferência enviada 14/02 11:21 MARISTELA MORONI	551.698.000.014.222	2.504,79 D	
14/02/2024		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

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

Marivane O. Belé  
Diretora Financeira

Iraci Antoninho Fazolo  
Presidente



05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:39:08  
169801698 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: [REDACTED]  
AGENCIA: 1038-5 CONTA: 111000-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2024  
NR. DOCUMENTO 551.384.000.015.806  
VALOR TOTAL 710,82  
\*\*\*\*\* TRANS [REDACTED]

CLIENTE: KAMILA ALVES DA COSTA  
AGENCIA: 1384-6 CONTA: 15.800-2  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068  
=====

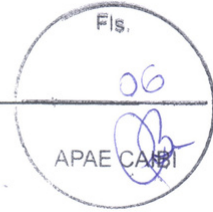
NR. AUTENTICACAO 8.C85.89A.3C2.AFA.1CE

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: 405 Empregado: KAM		CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL		Folha: 1	
Admissão: 04/08/2021		Cpf: 059.325.714-62 Setor: 2-TECNICAS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	21.33	700,69		
119	Anuênio		3,50		
3	Salário Família	1.00	62,04		
5	Férias	15.00	660,28		
6	Adicional s/Férias	33.33	220,09		
1	INSS Segurado	9.00		121,43	
23	Adiantamento Férias			814,35	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"><p>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito. Em <u>05/02/24</u> [REDACTED]</p><p>Matricula: [REDACTED]</p></div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.646,60	935,78	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 710,82</b>		
<b>Salário Base</b>	<b>Base Contr. INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.314,00	1.584,56	1.584,56	126,76	459,19	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>05/02/24</u> Assinatura: [REDACTED]					

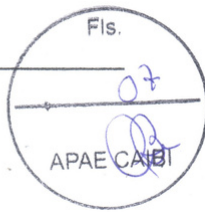


05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:39:08  
 169801698 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: APAE CAIBI  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 11.068-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.007.951  
 VALOR TOTAL 1.252,87  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GABRIEL DE AZEVEDO CHAVES  
 AGENCIA: 1698-5 CONTA: 7.951-0  
 NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.EEA.C3F.9DE.0BA.575

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		<b>RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO</b>			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Periodo: 01/2024			
Código: 383	Empregado:	CBO: 223605-FISIOTERAPEUTA GERAL		Folha: 1	
Admi:	13 Setor: 2-TECNICAS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	42.67	1.383,57		
119	Anuênio		6,92		
5	Férias	15.00	1.303,48		
6	Adicional s/Férias	33.33	434,49		
1	INSS Segurado	12.00		274,23	
23	Adiantamento Férias			1.601,36	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">           Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.            Em <u>05/02/24</u>            _____            Nome: _____            Cargo: <u>Presidente</u>            Matricula: _____         </div>			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.128,46	1.875,59	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 1.252,87</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.594,00	3.128,46	3.128,46	250,27	1.252,87	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>05/02/24</u> Assinatura: _____					



05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:39:08  
 169801698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

AG [REDACTED]

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2024

NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.215

VALOR TOTAL 73,33

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

CL [REDACTED]

AG [REDACTED]

NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068

NR.AUTENTICACAO 2.25C.56E.B7E.16F.823

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 01/2024			
Código: 361		CBO: 411005-AUX ADMINISTRATIVO		Folha: 1	
Admissão: [REDACTED] r: 1-APAE					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	3.33	78,12		
119	Anuênio		0,39		
5	Férias	30.00	2.357,73		
6	Adicional s/Férias	33.33	785,91		
1	INSS Segurado	12.00		285,47	
2	IRF			37,77	
23	Adiantamento Férias			2.825,58	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.222,15	3.148,82	
			<b>Líquido R\$ -&gt; 73,33</b>		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.346,00	3.222,15	3.222,15	257,77	73,33	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 05/02/24 Assinatura: [REDACTED]					

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
 Em 05/02/24  
 Nome: [REDACTED]  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula: [REDACTED]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340507310478631 08  
05/02/2024 07:39:39



05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:39:08  
169801698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2024  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.994  
VALOR TOTAL 765,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA: [REDACTED]

NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.068

NR. AUTENTICACAO 7.BF5.98D.9AF.0A0.33B

Empresa: ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 80.637.333/0001-65		Período: 01/2024			
Código: 462	Empregado: [REDACTED]	CBO: 782310-MOTORISTA DE FURGAO	Folha: 1		
[REDACTED] : 1-APAE					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	36.67	847,08		
5	Férias	20.00	1.540,00		
6	Adicional s/Férias	33.33	513,33		
1	INSS Segurado	12.00		246,86	
23	Adiantamento Férias			1.888,34	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.</p> <p>Em <u>05/02/24</u></p> <p>[REDACTED]</p> <p>Nome: [REDACTED] Cargo: [REDACTED] Matrícula: [REDACTED]</p> </div>		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.900,41		2.135,20	
<b>Líquido R\$ -&gt; 765,21</b>					
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.310,00	2.900,41	2.900,41	232,03	575,62	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>05/02/24</u> Assinatura: [REDACTED]					



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/01/2024 - 16:42:21



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI				02-DDD/TELEFONE (0049)91178711
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.971,24	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.637.333/0001-65	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.717,69		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.717,69	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858400000272 176901792400 207685050882 063733300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/01/2024 - 16:42:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION CAIBI				02-DDD/TELEFONE (0049)91178711
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 33.971,24	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.637.333/0001-65	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.717,69		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.717,69	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858400000272 176901792400 207685050882 063733300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380509003281331  
05/02/2024 09:15:19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.20  
1698501698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE CAIBI

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8584000027-2 17690179240-0  
20768505088-2 06373330001-2  
Data do pagamento 05/02/2024  
CNPJ/CEI/CPF 80637333/0001-65  
COMPETENCIA 01/2024  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2024  
VALOR DEPOSITO 2.717,69  
Valor Total 2.717,69  
=====

DOCUMENTO: 020501  
AUTENTICACAO SISBB: 5.6AE.23A.BBB.2E4.839  
=====

Pix do BB pra ajudar a vender mais e receber na hora. E facil! Crie um QR Code do pagamento no App ou BB Digital e mostre pra quem vai pagar.

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente

RECEBEMOS DE 42.307.565 LUANA GUASSELLI SCHEINA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 008.090.544  
SÉRIE: 890  
CNPJ: 42.307.565/0001-66

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NF-e**

**42.307.565 LUANA GUASSELLI SCHEINA**

AVENIDA PROGRESSO, 621 - SALA - CENTRO, CAIBI, SC - CEP: 89888000 - Fone/Fax: (04)9991-1734

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída  
Nº. **008.090.544**  
SÉRIE: **890**  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**4224 0182 9513 1000 0156 5589 0008 0905 4418 4916 8846**

Consulta de 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  
**Venda de Mercadoria**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342240013064118 - 16/01/2024 16:06:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**261133101**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ  
**42.307.565/0001-66**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI** CPF/CNPJ: **80.637.333/0001-65** DATA DA EMISSÃO: **16/01/2024 15:57**

ENDEREÇO: **RUA SALGADO FILHO, 774** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **89888-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: **CAIBI** FONE FAX: UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	514,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				514,00

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:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	TIRA COPO 180ML	39241000	0102	5102	UN	10,0000	7,0000	70,00					
002	PAPEL HIGIENICO 4X30M	48181000	0102	5102	UN	8,0000	8,0000	64,00					
003	SACO LIXO 100L	39232190	0102	5102	UN	5,0000	16,0000	80,00					
004	SACO LIXO 50L	39232190	0102	5102	UN	5,0000	16,0000	80,00					
005	DETERGENTE 5L	34025000	0102	5102	UN	4,0000	25,0000	100,00					
006	AGUA SANTARIA 5L	28289011	0102	5102	UN	2,0000	15,0000	30,00					
007	ESPONJA LOUÇA C/UNID	68053090	0102	5102	UN	4,0000	6,0000	24,00					
008	DESINFETANTE 5L	38089422	0102	5102	UN	3,0000	22,0000	66,00					

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

Em 05 / 02 / 24

Nome: [Redacted]  
Cargo: Presidente  
Matricula: [Redacted]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO:



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/02/2024</b>	
Beneficiário <b>ELVIS SCHENA</b>			CNPJ/CPF <b>07098810967</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0230.26.67633</b>	
Data do Documento <b>05/02/2024</b>	Nº do Documento <b>0052</b>	Espécie Doc. <b>NP</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/02/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>24/100005-6</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$514,00</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIO CAIBI - 80637333000165</b> <b>CAIBI SC 89888000</b> <b>RUA SALGADO FILHO, NO774, CENTRO -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12412 00005.602305 26676.331007 7 96170000051400

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/02/2024</b>	
Beneficiário <b>ELVIS SCHENA</b>			CNPJ/CPF <b>07098810967</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0230.26.67633</b>	
Data do Documento <b>05/02/2024</b>	Nº do Documento <b>0052</b>	Espécie Doc. <b>NP</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/02/2024</b>	Nosso Número <b>24/100005-6</b>	
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$514,00</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIO CAIBI - 80637333000165</b> <b>CAIBI SC 89888000</b> <b>RUA SALGADO FILHO, NO774, CENTRO -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



G338050900328133009  
05/02/2024 09:04:17

Fis.

13  
APAE CAIBI

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:04:19  
169801698 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: APAE CAIBI

AGEN

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000560230526676331007796170000051400

BENEFICIARIO:

ELVIS SCHENA

BENEFICIARIO FINAL:

ELVIS SCHENA

CPF:

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIO CAI

CNPJ: 80.637.333/0001-65

NR. DOCUMENTO	20.502
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	514,00
VALOR COBRADO	514,00

NR.AUTENTICACAO 1.56A.6FA.B14.7DB.231

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.

Assinada por JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO

05/02/2024 09:03:21

JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE

05/02/2024 09:04:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente





CNPJ <b>80.637.333/0001-65</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CA</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24038.9079060-5</b>	Pagar este documento até <b>20/02/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000203654682</b>			Valor Total do Documento <b>1.461,29</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	824,84			824,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	171,29			171,29
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	110,00			110,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	355,16			355,16
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:01/2024 Vencimento:23/02/2024				
	<b>Totais</b>	<b>1.461,29</b>			<b>1.461,29</b>

SEDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

07/02/2024 10:27:59

85850000014 2 61290385240 5 51071624038 5 90790605065 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000014 2 61290385240 5 51071624038 5 90790605065 5



CNPJ: 80.637.333/0001-65  
Número: 07.16.24038.9079060-5  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 1.461,29

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

Fis.  
G3340807180469361  
08/02/2024 07:24:39



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.24.39  
1698501698 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE CAIBI

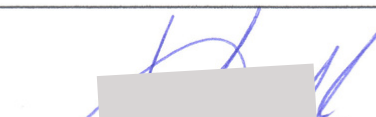
=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8585000014-2 61290385240-5  
51071624038-5 90790605065-5  
Data do pagamento 07/02/2024  
Numero do Documento 07.16.24038.9079060-5  
Valor Total 1.461,29  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 020701  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C79.5F4.9F6.D70.F20

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

  
**Marivane O. Belé**  
Diretora Financeira

  
**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente

Fis.



RECEBEMOS DE 47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.061
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR</b>  RUA RICARDO VALDUGA, 595 - SALA - CENTRO, Caibi, SC - CEP: 89888000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N° 000.000.061 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4224 0247 2996 7900 0125 5500 1000 0000 6110 0709 1407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240035390170 - 08/02/2024 16:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261822403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ CPF 47.299.679/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI		80.637.333/0001-65	08/02/2024
ENDEREÇO RUA SALGADO FILHO, 774 - SALA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89888-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024
MUNICÍPIO Caibi	FONE/FAX 49988005027	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00	
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	1.080,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0082	PNEU 205/75 R16C FIRESTONE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,81	40111000	0102	5102	UN	2,0000	540,0000	1.080,00					

Certifico que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito.  
 Em 10 / 02 / 24  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Presidente  
 Matricula: \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19500	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ME ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CFE. LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,81	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

INFORMATIVO



CAIBI

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira  
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/ae061f9cd534eeeb32ef86ad725b115204000053039065802BR5903PIX0006Cidade62070503\*\*\*6304D343



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					10/02/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
ELISANDRA B FIOR			47299679000125		0230.26.61730	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
08/02/2024	0055	DMI	N	08/02/2024	24/100010-1	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda			(=) Valor do Documento
REAL						R\$1.080,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.39.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 80637333000165						
CAIBI SC 89888000						
RUA SALGADO FILHO 774 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00010.102309 26617.301044 8 96220000108000

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					10/02/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
ELISANDRA B FIOR			47299679000125		0230.26.61730	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
08/02/2024	0055	DMI	N	08/02/2024	24/100010-1	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda			(=) Valor do Documento
REAL						R\$1.080,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.39.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 80637333000165						
CAIBI SC 89888000						
RUA SALGADO FILHO 774 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320909505803771  
09/02/2024 09:55:33

Fis.

APAE CAIBI

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:55:34  
169801698 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: APAE CAIBI

-X

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001010230926617301044896220000108000

BENEFICIARIO:

ELISANDRA B FIOR

NOME FANTASIA:

ELISANDRA B FIOR

CNPJ: 47.299.679/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ELISANDRA B FIOR

CNPJ: 47.299.679/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 80.637.333/0001-65

NR. DOCUMENTO 20.901  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00  
VALOR COBRADO 1.080,00

NR. AUTENTICACAO F.B71.A1B.D0C.938.E1C

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.

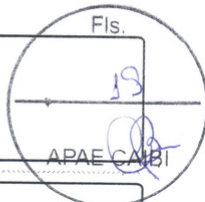
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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: JG560460 MARIVANE ORSOLIN BELE.

Marivane O. Belé  
Diretora Financeira

Iraci Antonino Pazini  
Presidente

RECEBEMOS DE 47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	Fis. 
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.055	
		SÉRIE: 1	

<b>47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR</b>  RUA RICARDO VALDUGA, 595 - SALA - CENTRO, Caibi, SC - CEP: 89888000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.055 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4224 0147 2996 7900 0125 5500 1000 0000 5510 0709 1406 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240006024585 - 09/01/2024 09:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261822403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 47.299.679/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI</b>		80.637.333/0001-65	09/01/2024
ENDEREÇO RUA SALGADO FILHO, 774 - SALA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89888-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/01/2024
MUNICÍPIO Caibi	FONE/FAX 49988005027	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:13

**FATURA**

--	--	--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				920,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**


RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**


CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0064	PNEU FIRESTONE 175/65 R14 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,54	40111000	0102	5102	UN	2,0000	460,0000	920,00					

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

Em 10/02/24

Nome: 

Cargo: 

Matricula: 

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19500			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ME ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CFE. LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,54	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira  
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/38e34fde640045ad99ee63611791c43c5204000053039865802BR5803PIX6006Cidade62070503\*\*63044B29



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					10/02/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
ELISANDRA B FIOR			47299679000125		0230.26.61730	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento	
09/01/2024	0053	DMI	N	09/01/2024	24/100001-2	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento	
REAL					R\$920,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.39.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 80637333000165</b> <b>CAIBI SC 89888000</b> <b>RUA SALGADO FILHO 774 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00001.202308 26617.301093 8 96220000092000

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					10/02/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
ELISANDRA B FIOR			47299679000125		0230.26.61730	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
09/01/2024	0053	DMI	N	09/01/2024	24/100001-2	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento	
REAL					R\$920,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.39.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 80637333000165</b> <b>CAIBI SC 89888000</b> <b>RUA SALGADO FILHO 774 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341410416342051  
14/02/2024 10:49:25

Fis.

21

APAE CAIBI

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:49:25  
169801698 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: APAE CAIBI

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112412000012023082661730109389622000092000

BENEFICIARIO:

ELISANDRA B FIOR

NOME FANTASIA:

ELISANDRA B FIOR

CNPJ: 47.299.679/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ELISANDRA B FIOR

CNPJ: 47.299.679/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 80.637.333/0001-65

NR. DOCUMENTO 21.401  
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024  
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 920,00  
VALOR COBRADO 920,00

NR. AUTENTICACAO 3.BCE.633.DC0.548.447

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  
Diretora Financeira

Iraci Antoninho Fazolo  
Presidente



Emissão de comprovantes - 3o nível

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:21:57  
169801698 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: APAE CAIBI

A  
DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2024  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.014.222  
VALOR TOTAL 2.504,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARISTELA MORONI \*

A  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.011.000  
NR. AUTENTICACAO E.77B.8DD.5F7.DB3.BA7

Transação efetuada com sucesso por: JD634191 IRACI ANTONINHO FAZOLO.

Euclides Moroni - me  
**FLORICULTURA PEPERONIA**

**Fone: (49) 3648-0068**

Rua Sete de Setembro, 560 - Cep: 89888-000 - Caibi - SC

Inscrição Estadual 251.815.315 - CNPJ 81.332.132/0001-12

Nota Fiscal Venda a Consumidor 1ª Via - Consumidor (Branca)  
2ª Via - Bloco (Jornal)

Série D-1 Mod. 2

Data 14 / 02 / 2024 Nº **011446**

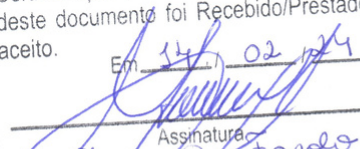
Para o Sr.: APAE Caibi

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	cx caneta Bic.		75.00
02	cx Copis corcor.		144.00
180	cautelina	2.50	450.00
80	cart. EVA. liso	3.90	312.00
80	EVA glitter	7.90	632.00
02	cx Opapel	398.00	
	A4 2/10 resman.		796.00
03	pastas A2 divisoria		95.79
		31.93	
<b>TOTAL</b>			<b>2.504,79</b>

NÃO VALE COMO RECIBO  
Gráfica Caibi Ltda - Caibi - SC cred. 54/00  
Inscr. Est. 252 708 849 - CNPJ 72 455 926/0001-82  
10 bls. 011.401 a 011.900x2 - Série D-1 - 13/10/2022 Aut. 412207700014121 - 8ª Corfe, Chapadão - SC

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

Em 14 / 02 / 24

Assinatura: 

Nome: Iraci Antoinho Fazolo  
Cargo: Presidente  
Matricula:



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

Rua Salgado Filho, 774- Fone: (49) 3648-0216

CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

**JUSTIFICATIVA**

**Prestação de contas 01/2024**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, APAE de Caibi, vem por meio de seu representante legal, Iraci Antoninho Fazolo, sob o CPF nº 380.377.269-91, JUSTIFICAR apresentação de NF nº 000.000.203 , referente ao repasse financeiro na data de 02/02/2024, do recurso da Prefeitura Municipal de Caibi.

Tal justificativa faz sentido pelo fato que a NF 011446 , na data de 14/02/2024, não se apresentava de acordo com as normas exigidas pela legislação.


Cordialmente

Caibi/SC, 11 de Fevereiro de 2024

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**

Presidente

RECEBEMOS DE FLORICULTURA PEPPERÔNIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.203
		SÉRIE: 1

<b>FLORICULTURA PEPPERÔNIA LTDA</b>  RUA SETE DE SETEMBRO, 560 - SALA - CENTRO, Caibi, SC - CEP: 89888000 - Fone/Fax: 4936480068	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.203</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>4224 0381 3321 3200 0112 5500 1000 0002 0316 9712 0006</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342240064266746 - 11/03/2024 11:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251815315</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF <b>81.332.132/0001-12</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI - APAE</b>		<b>80.637.333/0001-65</b>	<b>11/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA SALGADO FILHO, 774 - SALA</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89888-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11/03/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Caibi</b>	FONTE/FAIX <b>UF</b> <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>13:30</b>

**FATURA**

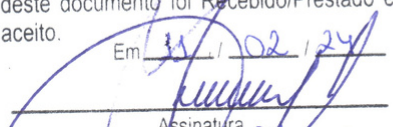
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.504,79	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.504,79

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			9 - Sem Frcte				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	CARTOLINA	48025799	0102	5102	UND	180,0000	2,5000	450,00					
002	CART EVA LISO	39211900	0102	5102	UND	80,0000	3,9000	312,00					
003	EVA GLITTER	40021911	0102	5102	UND	80,0000	7,9000	632,00					
004	PASTA AZ DIVISÓRIA	42021210	0102	5102	UND	3,0000	31,9300	95,79					
005	CANETAS BIC CAIXA COM 50 UNIDADES	96081000	0102	5102	CX	1,0000	75,0000	75,00					
006	LÁPIS DE EXCREVER CX COM 144 UNIDADES	96091000	0102	5102	CX	1,0000	144,0000	144,00					
007	PÁPEL A4 COM 10 FOLHAS DE 500 FOLHAS CADA	48025610	0102	5102	CX	2,0000	398,0000	796,00					

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

Em 11/03/2024



Assinatura

Nome: Traci A. Toledo

Cargo: Presidente

Matrícula

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	770			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	ME ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CFE LC Nº 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI  
CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL

**PARECER DO CONTROLE INTERNO Nº 036/2024 – IRREGULAR**

**Beneficiário:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

**Processo Concedente:** Termo de Colaboração 01/2023 e Lei 2.728/2022 de 21 de dezembro de 2022.

**Responsável:** IRACI ANTONINHO FAZOLO

**Nota de Empenho:** 000490/2024 Sub empenho 01

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados através do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), pagos no dia 02 fevereiro de 2024, referente a parceria firmada entre o município de Caibi-SC e ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE, destinado para custear despesas decorrentes das atividades da associação.

Para análise desta prestação de contas levou-se por base o Decreto Municipal nº 027/2014 que disciplina a transferência /celebração de convênios ou instrumentos congêneres e a Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, que regulamenta as parcerias celebradas entre a administração pública e as organizações das sociedades civis, bem como Termo de Colaboração 003/2023 e Lei Municipal nº 2.725/2022 que autoriza a celebração da parceria.

Da análise do processo de prestação de contas em epigrafe constatou-se o emprego total do recurso no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais) com despesas compatíveis com o Plano de Trabalho.

Embora prestação de contas tenha sido homologada pela Comissão de Monitoramento, assim como pelo gestor da Parceria em razão da compatibilidade com Plano de Trabalho, em análise técnica pelo Controladoria Interna, verificou-se incompatibilidades quanto ao pagamento de nota Fiscal Nº 008.090.544, credor 42.307.565 Luana Guasselli Schena, e pagamento em credor distinto dessa. Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, Código Civil brasileiro.

Art. 308. O pagamento deve ser feito ao credor ou a quem de direito o represente, sob pena de só valer depois de por ele ratificado, ou tanto quanto reverter em seu proveito.

Outro aspecto a ser observado é ao que tange estabelecido pela Instrução Normativa do Tribunal de Contas de Santa Catarina, em que define em art 36. § 3º, a



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI  
CONTROLE INTERNO MUNICIPAL**

**OFÍCIO Nº 0010/2024 Caibi -SC**

Caibi/SC, 13 de março de 2024.

Ao Senhor

Iraci Antônio Fazolo

Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi-SC

**Assunto: Prestação de Contas de repasse de Termo de Colaboração 001/2024**

Cumprimentando-a cordialmente, venho por meio deste ofício informar que na conferência de documentação referentes a prestação de contas da instituição Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE, foi identificado indícios de irregularidades.

De acordo com Lei Complementar Municipal nº 064/2020 de 13 de outubro de 2020.

§ 2º - Compete ao Controlador Interno:

XXVI – Emitir parecer na forma da legislação sobre as contas que devem ser prestadas, referentes às transferências de recursos concedidos a qualquer pessoa física ou entidade pública ou privada sem fins lucrativos, a título de subvenções, parcerias voluntárias, auxílio e/ou contribuições e adiantamentos, bem como nas condições de que dispuser, também acompanhar os registros de valores à disposição de qualquer pessoa física ou entidade que utilize, arrecade, guarde, gere ou administre qualquer conta do patrimônio público municipal ou pelas quais responda ou, ainda, que em seu nome assuma obrigações de natureza pecuniária, exigindo as respectivas prestações de contas, se for o caso;

Frente a previsão legal, venho por meio deste Ofício Comunicar a entidade que foi exaurado parecer pela controladoria interna pela IRREGULARIDADE, na prestação de contas referente ao empenho 000490/2024 destinado a contribuição financeira pra manutenção das atividades da Associação e Amigos dos Excepcionais de Caibi – APAE, em razão ao que abaixo transcrito do Parecer do Controle Interno N.º 036/2024.

Incompatibilidades quanto ao pagamento de nota Fiscal Nº 008.090.544, credor 42.307.565 Luana Guasselli Schena, e pagamento para credor distinto. Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, Código Civil brasileiro.

Art. 308. O pagamento deve ser feito ao credor ou a quem de direito o represente, sob pena de só valer depois de por ele ratificado, ou tanto quanto reverter em seu proveito.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI  
CONTROLE INTERNO MUNICIPAL**

Outro aspecto a ser observado é ao que tange estabelecido pela Instrução Normativa do Tribunal de Contas de Santa Catarina, em que define em art 36. § 3º, a necessidade identificação do veículo que der origem a despesas com uso de recurso do repasse.

Art. 36. O documento fiscal, para fins de comprovação de despesa, deve indicar:

§ 3º Os documentos fiscais relativos a combustíveis, a lubrificantes e a consertos de veículos devem conter, também, a identificação do número da placa, adotando-se procedimento análogo nas despesas em que seja possível controle semelhante.

Neste diapasão verifica-se a presença de duas notas fiscais relativas à aquisição de pneus, ambas de credor 47.299.679 Elisandra Bagnara Fior, a saber:

- Nota Fiscal Nº 000.000.061, emitida em 08/20/2024, no valor de R\$ 1.080,00 (mil e oitenta reais), constando como descrição do produto – Pneu 205/75 R16C Firestone;
- Nota Fiscal Nº 000.000.0055, emitida em 09/01/2024, no valor de R\$ 920,00 (novecentos e vinte reais), constando como descrição do produto – Pneu Firestone 175/65 R14.

Ainda da análise das notas fiscais acima descrita, deparamo-nos com pagamento indevido da nota fiscal Nº 000.000.0055, uma vez que essa possui data de emissão anterior a data da vigência do Termo de Colaboração:

**CLÁUSULA SÉTIMA- DA VIGÊNCIA**

I- O presente termo vigorará a partir de **25/01/2024** até **31/12/2024**, podendo ser alterado conforme disposto no art. 55 da Lei Federal n. 13.019/2014.

Assim, verifica-se adequada a emissão de parecer aferindo pela **IRREGULARIDADE**.

Diante ao exposto fica a Instituição Notificada a regularizar a prestação de contas dentro do prazo legal estabelecido pela lei 13.019/2014. sejam sanados os vícios resultaram na emissão desse parecer.

Art. 70. Constatada irregularidade ou omissão na prestação de contas, será concedido prazo para a organização da sociedade civil sanar a irregularidade ou cumprir a obrigação.  
§ 1º O prazo referido no caput é limitado a 45 (quarenta e cinco) dias por notificação, prorrogável, no máximo, por igual período, dentro do prazo que a administração pública possui para analisar e decidir sobre a prestação de contas e comprovação de resultados.

Sendo o que se apresenta para o momento.

Atenciosamente.

Graciela Marta Marx

Coord. Sist. Controle Interno.

Recebido em 13/10/2024

Nome

Ass:



**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 044 /2024

Caibi (SC), 15 Março de 2024.

Excelentíssimo Senhor  
**EDER PICOLI**  
DD. Prefeito Municipal  
CAIBI - SC

Senhor Prefeito

Encaminho o presente, para que seja submetida à análise a Readequação da Prestação de Contas, conforme ofícios 010 e 011/2024, encaminhados ao presidente da Instituição, onde constam irregularidades nos recursos da ordem de R\$ 12.000,00 ( Doze Mil Reais) repassados pela Prefeitura Municipal de Caibi, referente 1ª parcela do termo de Colaboração n° 001/2024, de Janeiro de 2024, autorizado pela Lei Municipal N° 2.781/2023.

Na oportunidade reiteramos protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente

  
**IRACI ANTONINHO FAZOLO**  
Presidente APAE

**Graciela Marta Marx**  
Mat. 9838-8  
Coord. do Controle Interno

*Recebido em*  
18/03/24



# 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)	
Unidade Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI
Ordenador da Despesa:	Eder Picoli
Entidade Beneficiada:	APAE DE CAIBI
Endereço:	RUA SALGADO FILHO, 774 - CAIBI - SC
Nota de Empenho nº 000490/2024	Subempenho: 01 VALOR: R\$ 12.000,00
Projeto/Atividade: Auxílio Financeiro a APAE de Caibi	Item/fonte:
DATA PAGAMENTO: 02/02/2024	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:  
REFERENTE AUXILIO FINANCEIRO A APAE DE CAIBI, AUTORIZADO, PELA LEI MUNICIPAL Nº 2.728/2022,  
PELO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 DE 25/01/2024.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
S/Nº	02/02/24	Recebido cfe. Termo de Colaboração nº 001/2.024	R\$ 12.000,00	
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Fisioterapeuta Ref. Mês Janeiro/2024		R\$ 710,82
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Fisioterapeuta Ref. Janeiro/2024		RS 1.252,87
S/Nº	05/02/24	Pagamento FolhaAuxiliar Administrativo Ref. Mês Janeiro/2024		R\$ 73,33
S/Nº	05/02/24	Pagamento Folha Motorista A Ref. Mês de Janeiro/2024		R\$ 765,21
S/Nº	05/02/24	Pagamento Tributos FGTS		R\$ 2.717,69
008.090.544	05/02/24	Pagamento Luana Guasselli Schena Ref. Aquisição de Material de Higiene e Limpeza		R\$ 514,00
S/Nº	07/02/24	Pagamento Tributo RFB DARF		R\$ 1.461,29
000.000.061	09/02/24	Pagamento Elisandra Bagnara Fior Ref. Aquisição Pneu 205/75 Firestone		R\$ 1.080,00
000.000055	10/02/24	Pagamento F Fior Ref. Aquisição Pneu 175/65 R14 Firestone		R\$ 920,00
011446	14/02/24	Pagamento Euclides ME Floricultura Peperonia Ref. Aquisição Material Expediente e Escritório		R\$ 2.504,79
	14/03/24	Devolução de Recursos referente a irregularidades nas NFs apresentadas na PC 01/2024	R\$ 1.434,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 13.434,00</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>





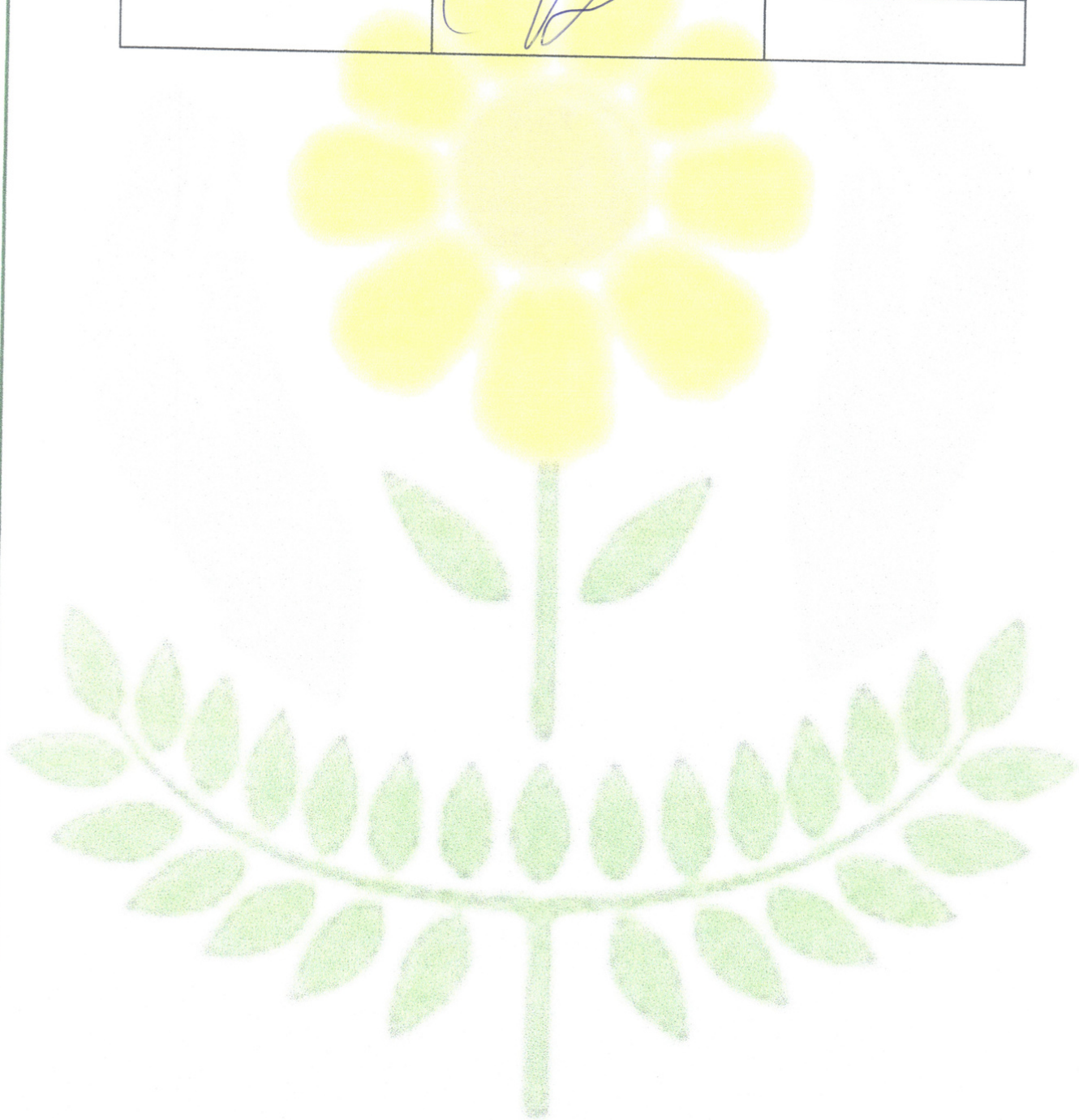
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE Caibi- APAE**

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


CEP: 89888-000 – Caibi- Santa Catarina

CNPJ: 80.637.333/0001-65

Caibi(SC), 14 de Março de 2024	IRACY ANTONINHO FAZOLO Presidente	MARIVANE O. BELÉ 1º Diretora Financeira	



RECEBEMOS DE 47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.061
		SÉRIE: 1

<b>47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR</b>  RUA RICARDO VALDUGA, 595 - SALA - CENTRO, Caibi, SC - CEP: 89888000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.061</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0247 2996 7900 0125 5500 1000 0000 6110 0709 1407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 261822403	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ CPF 47.299.679/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI</b>		80.637.333/0001-65	08/02/2024
ENDEREÇO <b>RUA SALGADO FILHO, 774 - SALA</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>89888-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/02/2024</b>
MUNICÍPIO <b>Caibi</b>	FONE/FAX <b>49988005027</b>	UF <b>SC</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>16:50</b>

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.080,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.080,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frcto	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	RC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0082	PNEU 205/75 R16C FIRESTONE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,81	40111000	0102	5102	UN	2,0000	540,0000	1.080,00					

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

Em 10/02/24

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: Responsável  
Matrícula: \_\_\_\_\_

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19500			

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ME ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CFE. LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 21,81	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

### Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
42 - SANTA CATARINA	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
42240247299679000125550010000000611007091407	ID1101104224024729967900012555001000000061100709140701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
47.299.679/0001-25	14/03/2024 às 11:16:44-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

### Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
COMPLEMENTA-SE NOS DADOS ADICIONAIS A PLACA MLV4708

### Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	342240068138496	14/03/2024 às 11:19:46-03:00

### Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

RECEBEMOS DE 47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.055

SÉRIE: 1

Fls. 13

APAE CAIBI

**47.299.679 ELISANDRA BAGNARA FIOR**

RUA RICARDO VALDUGA, 595 - SALA - CENTRO, Caibi, SC - CEP: 89888000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº 000.000.055  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
4224 0147 2996 7900 0125 5500 1000 0000 5510 0709 1406

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240006024585 - 09/01/2024 09:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261822403 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ CPF 47.299.679/0001-25

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOM/RRAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI CNPJ/CPF 80.637.333/0001-65 DATA DA EMISSÃO 09/01/2024

ENDEREÇO RUA SALGADO FILHO, 774 - SALA BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89888-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/01/2024

MUNICÍPIO Caibi FONE/FAX 49988005027 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:13

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	920,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	920,00

**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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0064	PNEU FIRESTONE 175/65 R14 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,54	40111000	0102	5102	UN	2,0000	460,0000	920,00					

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

Em 10/02/24

Assinatura

Nome: *Fraça O. Fagundes*  
Cargo: *Presidente*  
Matricula:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19500	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ME ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CFE. LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,54

RESERVADO AO FISCO

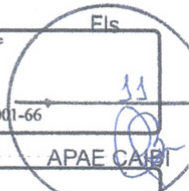
RECEBEMOS DE 42.307.565 LUANA GUASSELLI SCIENA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 008.090.544  
SÉRIE: 890  
CNPJ: 42.307.565/0001-66

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**NF-e**

**42.307.565 LUANA GUASSELLI SCIENA**

AVENIDA PROGRESSO, 621 - SALA - CENTRO, CAIBI, SC - CEP: 89888000 -  
Fonc/Fax: (04)9991-1734

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída

Nº: **008.090.544**  
SÉRIE: **890**  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
**4224 0182 9513 1000 0156 5589 0008 0905 4418 4916 8846**

Consulta de 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  
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240013064118 - 16/01/2024 16:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261133101

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ  
42.307.565/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAIBI

CPF/CNPJ  
80.637.333/0001-65

DATA DA EMISSÃO  
16/01/2024 15:57

ENDEREÇO  
RUA SALGADO FILHO, 774

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
89888-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
CAIBI

FONE FAX

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	514,00	
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	514,00

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	TIRA COPO 180ML	39241000	0102	5102	UN	10,0000	7,0000	70,00					
002	PAPEL HIGIENICO 4X30M	48181000	0102	5102	UN	8,0000	8,0000	64,00					
003	SACO LIXO 100L	39232190	0102	5102	UN	5,0000	16,0000	80,00					
004	SACO LIXO 50L	39232190	0102	5102	UN	5,0000	16,0000	80,00					
005	DETERGENTE 5L	34025000	0102	5102	UN	4,0000	25,0000	100,00					
006	AGUA SANTITARIA 5L	28289011	0102	5102	UN	2,0000	15,0000	30,00					
007	ESPONJA LOUÇA C/3UNID	68053090	0102	5102	UN	4,0000	6,0000	24,00					
008	DESINFETANTE 5L	38089422	0102	5102	UN	3,0000	22,0000	66,00					

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

Em 05/01/24

Nome: [Redacted]  
Cargo: [Redacted]  
Matricula: [Redacted]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DA DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361410316301311  
14/03/2024 10:35:01

14/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:34:39  
169801698 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCI

DATA DA TRANSFERENCIA 14/03/2024  
NR. DOCUMENTO 551.698.000.008.114  
VALOR TOTAL 1.434,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PREF CAIBI

NR. DOCUMENTO 551.698.000.036.828

IDENTIFICADOR 1: 80.637.333/0001 65

NR. AUTENTICACAO 9.2F2.274.6DE.E05.230

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 - APAE  
Rua Salgado Filho, 774 - Fone 049 36480216  
89.888-000 - CAIBI - SC

Caibi/SC, 18 de Março de 2024

Para:

Coord. do Sistema de Controle Interna da Prefeitura de Caibi/SC

Assunto: Prestação de Contas de Repasse do Termo de Colaboração 001/2024.

Prezada Coordenadora,

Em atenção aos ofícios de número 10/2024 e 11/2024 desta coordenadoria, dando conta que foi exarado parecer pela controladoria interna pela irregularidades na prestação de contas referente ao empenho 000490/2024 e ainda solicitando informações complementares quanto as quantidades de alimentos adquiridos, com recursos oriundos do Termo de Colaboração, Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Caibi/SC - APAE, associação civil, inscrita no CNPJ nº.80.637.333/0001-65, com sede na Rua Salgado Filho, nº 774, centro, na cidade de Caibi/SC, representada pelo Presidente e Diretor Executivo, Iraci Antoninho Fazolo, vem manifestar-se nos seguintes termos:

1 – Quanto a incompatibilidade de Pagamento de Notas Fiscais:

1.1 – Pagamento da nota fiscal nº 008.090.544, credor 42.307.565 Luana Guasselli Schena, no valor de R\$ 514,00, cujo pagamento foi efetuado para credor distinto, diante da irregularidade, efetuou-se a devolução do valor conforme comprovante em anexo.

Pagamento da Nota Fiscal nº 000.000.0055, credor 47.299.679, Elizandra Bagnara Fior no valor de R\$ 920,00, diante da data de emissão anterior à data da vigência do Termo de Colaboração firmado, efetuou-se a devolução do valor, conforme comprovante, em anexo.

1.2 – Pagamento da nota Fiscal nº 000.000.061, credor 47.299.679, Elizandra Bagnara Fior, no valor de R\$ 1.080,00, sem identificação do número da Placa do veículo, foi solicitado a Carta de Correção, onde passou a constar o número da placa do veículo, conforme cópia, em anexo.

2 – Quanto a quantidade de Alimentos adquiridos com os recursos repassados através do Termo de colaboração nº 001/2004, firmado com o município de Caibi, passamos as informações e esclarecimentos, conforme segue:

2.1 - A APAE de Caibi tem termos de Colaboração firmados além do firmado com o município de Caibi, **com o município de Riqueza/SC e com o Governo do Estado, através do Fundo Social, cujos planos de aplicação também preveem aquisição de alimentos.**

2.2 – Além dos termos de colaboração informados no item anterior, a APAE de Caibi, tem termo de cooperação firmado com o SESC de Chapecó (mesa Brasil) que tem como **objeto o fornecimento de alimentos, cuja entrega não tem data e nem quantidade predefinidas, conforme cópia, em anexo.** Assim, não se sabe a data e nem quantidade de alimentos a serem recebidos.

2.3 – Ainda a APAE, esporadicamente recebe alimentos doados pelas famílias dos alunos e associados.

2.4 – De ressaltar ainda que nem todos os alunos (127) frequentam a APAE todos os dias, além da alimentação não ser igual para todos os alunos, sendo atendidas as exigências alimentícias individuais de alguns alunos.

Considerando todas estas variáveis nem sempre a aquisição de alimentos se dá em grandes quantidades para atender a todos os alunos.

Assim, diante da devolução do valor de R\$ 1.434,00 referente as NF nº 008.090.544 de Luana Guasselli Schena e NF nº 000.000.0055 de Elisandra Bagnara Fior; da apresentação da Carta de Correção referente a NF nº 000.000.061 de Elisandra Bagnara Fior e ainda das informações sobre a quantidade de alimentos adquiridos, a APAE espera que com o recebimento dos documentos em anexo, e as informações ora prestadas, sejam sanadas as irregularidades e dúvidas sobre a prestação de contas.

Sendo o que se apresenta para o momento, e nos colocando à disposição para outras informações e esclarecimentos, reiteramos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Iraci Antoninho Fazolo**  
Presidente