



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA  
PARCERIA TERMO DE FOMENTO 01/2023 CELEBRADA COM A  
ENTIDADE A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS**

O Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO celebrou parceria voluntária por meio de Termo de FOMENTO 01/2023 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ, envolvendo a transferências de recursos financeiros da administração pública para a Entidade, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público.

Considerando a necessidade avaliação e verificação da gestão administrativa exercida sobre os servidores públicos disponibilizados à Sociedade através de Organização da Sociedade Civil (Entidades sem fins lucrativos), mediante a celebração de Convênios, Termos de Colaboração ou Termo de Fomento e demais exigências estabelecidas pela Lei Federal n 13.019/2014 e Decreto Municipal 185, de 17 de abril de 2017, em que compete ao GESTOR da Parceria:

- a) Avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado;
- b) A descrição pormenorizada das atividades realizadas;
- c) A comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados;
- d) Glosar valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente;
- e) Analisar os dados financeiros com o intuito de estabelecer o nexo de causalidade entre a receita e a despesa realizada, a sua conformidade e o cumprimento das normas pertinentes;
- f) A avaliação da prestação de contas deverá considerar a verdade real e os resultados alcançado, até o período de que trata a prestação de contas recebida.

*Claudineia*

*AS*

*[Signature]*



## **PARECER**

### **Avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações em execução ou que já foram realizadas:**

#### **I - Os resultados já alcançados e seus benefícios;**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado atendimento de 155 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone, destes 15 são de Santa Terezinha do Progresso – SC.

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 001/2023 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 01/2022, cumprindo com o objeto da parceria.

#### **II - Os impactos econômicos ou sociais;**

Não é possível medir facilmente os aspectos econômicos gerados pela parceria Termo de FOMENTO 01/2023 com a Entidade APAE de CAMPO ERÊ, porém, sabe-se que o Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO não possui estrutura física de infraestrutura e humana para atender os serviços que são oferecidos pela Entidade, o que torna o objeto da parceria economicamente viável.

Os impactos sociais são facilmente observados como positivos nas famílias das pessoas excepcionais atendidas pela Entidade APAE de CAMPO ERÊ que oferece atendimento a pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos de apoio aos usuários e suas famílias a fim de colaborar com a defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO.

#### **III - O grau de satisfação do público-alvo;**

A satisfação dos usuários (famílias e excepcionais atendidos) pode ser observada durante a execução do objeto pactuado na Parceria Termo de Fomento 01/2023: atendimento ofertado pela Entidade APAE de CAMPO

*Claudinéo*  



Não foi realizada visita técnica in loco durante a execução da Parceira Termo de FOMENTO 01/2023 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ

**II - Relatório técnico de monitoramento e avaliação, homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada, sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados durante a execução do termo de colaboração ou de fomento.**

A comissão de monitoramento e avaliação da Parceria 001/2023 com a Entidade APAE de CAMPO ERÊ analisou e homologou o relatório emitido pela Administração Pública Municipal de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados.

Com base nos dados apurados e analisados neste Parecer Técnico, conclui-se pela aprovação da prestação de contas avaliada como regular, pois, a mesma expressa de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas.

Santa Terezinha do Progresso- SC, 12 de julho de 2023.

Andreia Francisca Ely Scherer

GESTOR DA PARCERIA



**MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**

**PARCERIA TERMO DE FOMENTO 001/2023**

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

**RELATÓRIO TÉCNICO 001/2023 DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO 001/2023 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

O Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO celebrou parceria voluntária por meio de Termo de Fomento 001/2023 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ, envolvendo a transferências de recursos financeiros da administração pública para a Entidade, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público.

Em atendimento ao artigo 58 da Lei Federal 13.019/2014, a administração pública promoveu o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria, relatando:

**I - Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:**

Atender 155 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone.

**II - Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do**

*Claudineia*

*[Signature]*

*[Signature]*



**objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:**

Em análise das atividades realizadas durante a parceria 001/2023, em relação ao cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a Entidade alcançou os objetivos e metas propostos.

**III - Valores efetivamente transferidos pela administração pública:**

Foram transferidos o valor financeiro definido na Parceira 001/2023, 02 parcelas de R\$ 7.000,00 conforme plano de trabalho.

**IV - Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas, quando não for comprovado o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento:**

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 001/2023 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2023.

**V - Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.**

Não foram realizadas auditorias com o objeto Termo de Fomento 001/2023.

**CONCLUSÃO DO RELATÓRIO**

**Da conformidade do cumprimento do objeto:**

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceira 001/2023 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2023, cumprindo com o objeto da parceria: Atender 155 pessoas

*Claudineia*

*AS*

*[Signature]*



com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas , oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente , didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia , energia elétrica, água e telefone.

**Dos resultados alcançados durante a execução da parceria:**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado o atendimento de 155 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone.

*Andreia Francisca Ely Schen*  
**ANDREIA FRANCISCA ELY**

**GESTOR DE PARCERIA**

*Claudio*





**HOMOLOGAÇÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 001/2023 SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO 001/2023 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS.**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação é o órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com organizações da sociedade civil mediante termo de colaboração ou termo de fomento, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos um servidor ocupante de cargo efetivo ou emprego permanente do quadro de pessoal da administração pública.


Em atendimento ao artigo 59 da Lei Federal 13.019/2014 esta Comissão de Monitoramento e a Avaliação designada pela **Portaria nº 070/2023**, **HOMOLOGA** o relatório técnico 001/2023 de monitoramento de avaliação sobre a conformidade do cumprimento do objeto e sobre os resultados alcançados durante a execução a parceria: TERMO DE FOMENTO 001/2023 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ.

SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, 12 DE JULHO DE 2023.

Homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada:

  
Clezio Comonelo  
Presidente

  
Margarete Rosa Alves  
Secretária

  
Claudineia Andreia Staudt  
Membro





**PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**TERMO DE FOMENTO: 001/2023**                      **VALOR: R\$ 7.000,00**  
**PARCELA: 02**  
**CONCEDENTE: MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO**  
**PROGRESSO - SC**  
**BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS -**  
**APAE**  
**RESPONSÁVEL BENEFICIÁRIO: SONAIRA PAULA DAL PIVA**  
**NOTA DE EMPENHO: 1043/2023**  
**PARECER: 02/2023**

HISTÓRICO	VALOR (R\$)
Valor total recebido	7.000,00
Despesas realizadas, rubricadas e numeradas	7.000,00
Saldo não utilizado, recolhido conforme guia de arrecadação	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>7.000,00</b>

**Parecer do departamento de Controladoria Interna:**

- ( X ) Prestação de Contas REGULAR  
( ) Prestação de Contas REGULAR COM RESSALVA  
( ) Prestação de Contas IRREGULAR (JUSTIFICAR)

Santa Terezinha do Progresso/SC, em 12 de julho de 2023.

Carimbo e Assinatura

**Solange Detofol**  
Controladora Interna  
Matrícula N° 1027-8

**Pronunciamento da Autoridade Competente:**

Atesto ter tomado conhecimento da referida prestação de contas e determino:

- ( ) Encaminhar para Baixa e Arquivamento ( ) Outras providências a serem adotadas (Descrever)

Santa Terezinha do Progresso/SC, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Carimbo e Assinatura

*Claudineia*

*(Signature)*



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO - STP

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90

Município: Santa Terezinha do Progresso



Data da Ordem: 24/08/2023

N. da Ordem: 3773/2023

Órgão: 10.000  
Unidade: 10.001  
Funcional: 8.244.2028  
Projeto/Atividade: 2.028  
Natureza de Despesa: 3.3.50.00.00.00.00.00  
Recurso: 1.500.0000.0500

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA  
TRANSFERENCIAS A INSTITUICOES  
RECURSOS NÃO VINCULADOS DE

Número do empenho:	1043	Valor da ordem:	7.000,00
Valor do empenho:	35.000,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	35.000,00	Total (B):	7.000,00
		Saldo (A-B):	28.000,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CNPJ.: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA -  
CEP.: 89930-000 Cidade: CAMPO ERÊ - SC  
Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL Agência: 3076-  
S.A. - BANCOOB Conta Corrente: 5816-5

Especificação: TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 7.000,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 7.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/08/2023

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 7.000,00

Recursos: 15000000500 Valor: 7.000,00 Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.  
Conta Baixa: 603521 - 3

Recibo: Em 24/08/2023 recebi (emos) a importância acima

Nome credor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Certifico haver pago a importância acima.

SUELI B. DA SILVA RINTZEL  
TESOUREIRA

*Maudineia*

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - STP  
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90  
Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Página: 1 / 1  
Data: 21/08/2023  
Usuário: iva.adriana

Data da Liquidação: 18/08/2023  
Nº da Liquidação: 3714/2023  
Nº do Empenho: 1043/2023  
GLOBAL  
Vencimento: 18/08/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.28	Assistência Social
Projeto/Atividade:	2028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.02.00.00.00	TRANSF A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASSISTÊNCIA SOC
Recurso:	1.500.0000.0500	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Número do empenho:	1043/2023	Liquidações anteriores:	14.000,00
Valor do empenho:	35.000,00	Valor liquidado:	7.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	35.000,00	Total (B):	21.000,00
		Total (A - B):	14.000,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
F/CNPJ: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA - Cidade: Campo Erê UF: SC  
Banco: 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB Conta: 37918-2  
Agência: 8076- - SICOOB Tipo da Conta: Corrente

Especificação:  
TERMO DE FUNDAMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 7.000,00

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquidado a pagar: 7.000,00

Fundamento legal: Número Processo: 23/2023 Data:  
Modal. licitação: Inexigibilidade de licitação Número Licitação: 2/2023 Data:  
Contrato: 122023/2022 Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) Data: 18/08/2023

Responsável

Fica autorizado o pagamento do valor acima processado.

MARCIA DETOFOL  
PREFEITA MUNICIPAL

MARGARETE ROSA ALVES  
Matrícula: 5126/03  
Sec. de Assistência Social

Contabilização devidamente processada.

Responsável

Iva Adriana Schlosser Seguetto  
Contadora  
CRC/SC 026497/O-2  
Matrícula N° 719-6

Claudineia



APAE  
CAMPO ERÊ - SC

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
APAE DE CAMPO ERÊ  
FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990  
RUA ANTONIO MENDES - 959 - CEP 89980-000  
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195  
E-mail: escolaapae\_campoere@hotmail.com



APAE  
CAMPO ERÊ - SC

## OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

OFÍCIO nº 80/2023

Campo Erê, 22 de setembro de 2023.

À Sra. Marcia Detofol

Prefeita Municipal De Santa Terezinha Do Progresso

Cumprimentando-a cordialmente, venho por meio deste encaminhar a Prestação de Contas no valor de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais) da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE Campo Erê, CNPJ 78.510.898/0001-35, referente ao Termo de Fomento nº 001/2023.

Respeitosamente,

Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente APAE Campo Erê SC

Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



APAE  
CAMPO ERÊ - SC

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
APAE DE CAMPO ERÊ  
FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990  
RUA ANTONIO MENDES - 959 - CEP 89980-000  
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195  
E-mail: escolaapae\_campoere@hotmail.com



APAE  
CAMPO ERÊ - SC

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de Prestação de Contas, que os recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Santa Terezinha do Progresso referente ao Termo de Fomento 001/2023, no valor total de R\$ 7.000,00 (Sete mil reais), com finalidade de custeio (alimentação, materiais expediente, atendimentos) e manutenção (reformas e adaptações), para melhor atender os usuários/alunos da APAE Campo Erê, foram rigorosamente aplicados conforme Plano de Trabalho.

Sendo expressão da verdade, firma o presente para que surta seus efeitos legais.

Campo Erê-SC, 22 de setembro de 2023.

Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente APAE Campo Erê SC.

Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 Prefeitura Municipal de Santa Terezinha do Progresso  
 Diretoria Administrativa, Financeira e Contábil



BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DERECURSOS ANTECIPADOS  
 (ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIOS)

MÊS DE DEPOSITO				
RECEBEDOR DE RECURSOS: A.P.I ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ- APAE				
MUNICIPIO: CAMPO ERÊ CNPJ/CPF: 78.510.898/0001-35				
EMPENHO Nº	DATA DO EMPENHO	VALOR:	R\$ 7.000,00	
HISTORICO: Manutenção da APAE e Pagamento de Funcionários - Termo de Fomento nº 001/2023				
DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
25/08/2023		SUBVENÇÃO RECEBIDA	7.000,00	
11/09/2023		PAGO A CASAN		161,57
11/09/2023		PAGO A CELESC		888,76
11/09/2023	6442	PAGO A SUDMED		60,00
11/09/2023		PAGO O SEGURO DO CARRO-TOKIO SEGURADORA S.A		137,52
11/09/2023		PAGO A TELEFONE- OI BRTEL CELULAR		123,24
11/09/2023	21929	PAGO ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA		1.372,00
11/09/2023	99706	PAGO A MACROGLOBAL DISTRIBUIDORA DE ART. PAPELARIA		1.241,97
11/09/2023	349	PAGO MAX GELADINHO		480,00
11/09/2023		PAGO O SEGURO CARRO- TOKIO SEGURADORA S.A		143,79
18/09/2023	129	PAGO A EVANDRO CHAVES (PRODUTOR RURAL-VERDURAS)		256,00
18/09/2023	1	PAGO VALDECIR BASQUER (REFORMA DAS CADEIRAS)		162,98
18/09/2023	2925	PAGO TREVISAN-MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO		1.185,00
21/09/2023	2636	PAGO ANTONIETTI & ANTONIETTI		787,17
		TOTAL	7.000,00	7.000,00

LOCAL E DATA CAMPO ERÊ-SC, 22 DE SETEMBRO DE 2023

DIRETORIA DA ESCOLA

(Assinatura e Carimbo)

Assoc. de Pais Amigos  
 dos Excepcionais - APAE  
 Cleiton Luiz Ferlin  
 Presidente

Contador: ELISEU RAIMAR SCHWEIGERT

**Eliseu Raimar Schweigert**  
 TÉCNICO EM CONTABILIDADE

RESPONSÁVEL P APLICAÇÃO DO RECURSO

Assoc. de Pais Amigos  
 dos Excepcionais - APAE  
 Cleiton Luiz Ferlin  
 Presidente

CRC-SC 008045/O-6  
 RUA MARANHÃO, 55 CENTRO  
 89980-000 CAMPO ERÊ SC

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023                    **EXTRATO CONTA CORRENTE**                    08:06:18  
**COOP.:** 3076-7 / SICOOB ORIGINAL  
**CONTA:** 37.918-2 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
**PERÍODO:** 01/09/2023 - 22/09/2023

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/08	SALDO ANTERIOR	7.000,00 C
25/08	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
11/09	DÉB.CONV.SANEAMENTO Casan DOC.: 4957710	161,57D
11/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Celesc DOC.: 4957711	888,76D
11/09	DÉB. TIT. COBRANÇA Sudomed DOC.: 4957712	60,00D
11/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Seguro eco DOC.: 4957713	137,52D
11/09	DÉB.CONV.TELECOMUN. Telefone DOC.: 4957714	123,24D
11/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Produtos de limpeza DOC.: 4957715	1.372,00 D
11/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Papeleria DOC.: 4957716	1.241,97 D
11/09	DB.TR.C.DIF.TIT.INT FAV.: GELADINHO MAX LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 Gas DOC.: 4957718	480,00D
11/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Seguro eco DOC.: 4957719	143,79D
	<b>SALDO DO DIA</b>	<b>2.391,15 C</b>
18/09	PIX EMIT. OUTRA IF Pagamento Pix ***.537.539-** Verduras produtor rural DOC.: Pix	<b>256,00D</b>
18/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: VALDECIR BASQUER 45232318187 Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35	<b>162,98D</b>

Claudineia

Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



	Reforma cadeiras DOC.: 4985254	
18/09	DB.TR.C.DIF.TIT.INT FAV.: TREVISAN - MATERIAIS DE CONSTRUCAO Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 DOC.: 4985255 SALDO DO DIA	
21/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: ANTONIETTI & ANTONIETTI LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 Mercado max DOC.: 5000344 SALDO DO DIA	787,17C 787,17D       0,00D

#### RESUMO

SALDO EM C.CORRENTE(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	3,90%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D


#### LIMITES DE CREDITO DISPONÍVEIS

CAPITAL DE GIRO:	20.000,00*
PARCELA MÁXIMA DISPONÍVEL:	5.000,00*

#### 000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 20/09/2023

Convidamos você para o evento comemorativo, dos 35 anos da nossa cooperativa, agência de Campo Erê, será 26 de outubro de 2023. Maiores informações, entre em contato com nossa equipe.

OUVIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente







SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023

COMPROVANTE  
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:06:30

**Cooperativa:** 3076/SICOOB ORIGINAL  
**Conta:** 379182/ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
**Convênio:** CASAN SC  
**Cód. de barras:** 82630000001 61570013000 00000001135 42032308700  
**Núm. do agendamento:** 4957710  
**NSU:** 232540363694  
**Data do agendamento:** 11/09/2023 10:30  
**Data do pagamento:** 11/09/2023  
**Valor do documento:** 161,57  
**Valor dos juros:** 0,00  
**Valor da multa:** 0,00  
**Outros encargos:** 0,00  
**Valor do desconto:** 0,00  
**Outras deduções:** 0,00  
**Valor total:** 161,57  
**Situação:** EFETIVADO  
**Observação:** Casan  
**Autenticação:** 23E565C0-5A7C-44C7-9408-99F090D9D476

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

*Cláudia*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





Companhia Catarinense de Águas e Saneamentos

CNPJ - 82.508.433/0001-11

# FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: CAMPO ERÉ

TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: AV ASTOR SCHOENINGER, 529

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria



MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
1354203-6	08/2023	19/09/2023

LOCALIZAÇÃO: 560.663.095.1200.01 DATA APRESENTAÇÃO: 23/08/2023

PROPRIETÁRIO: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 08A510.898/0001-35

USUÁRIO: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 78.510.898/0001-35

ENDEREÇO: R. ANTONIO MENDES, S/N - CENTRO  
APAE  
CEP: 89980-000 MUN: CAMPO ERÉ

SITUAÇÃO DO FATURAMENTO: ENTREGA NO IMÓVEL  
NÚMERO DO HIDRÔMETRO: A955104141

FACTOR CONSUMO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	45/45000	HISTÓRICO							
VOLUME MÉDIO (m³)	37,00/37000	DATA DA LEITURA	MES/ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)			
ÚLTIMOS 6 MESES (m³)		23-08-2023	08-2023	LIDO	3932	39			
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	1,30/1300	24-07-2023	07-2023	LIDO	3893	30			
UNIDADES POR CATEGORIA		23-06-2023	06-2023	LIDO	3863	34			
RES	CUB	LID	FOR	TOTAL	23-05-2023	05-2023	LIDO	3823	37
000	000	000	001	001	20-04-2023	04-2023	LIDO	3792	41
NÚMERO SEQUENCIAL		20-03-2023	03-2023	LIDO	3751	39			
G67-000496	113.542.032.308	20-02-2023	02-2023	LIDO	3718	45			

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL	FAIXA VOLUME R\$ m³	SERVIÇOS	FAIXA VALOR FATURADO
		TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA	11,19
		FATURAMENTO VOLUME CONSUNO - ÁGUA	150,00
NAO RESIDENCIAL	TFD1 R\$ 11,19		
	FAIXA VOLUME R\$ m³		
	1 10 1,6400		
	11 999999 4,6200		

TOTAL TRIBUTAVEL	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
161,57	PIS (1,65%) 2,67 COFINS (7,60%) 12,38	161,57

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS			
PARAMETROS ANÁLISES	PRC Nº 5-17 MS	REALIZADOS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	10	10	10
COR APARENTE	10	10	10
CLORO RESIDUAL	10	10	10
FLUOR	8	8	7

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS			
PARAMETROS ANÁLISES	PRC Nº 5-17 MS	REALIZADOS	EM CONFORMIDADE
COLIFORMES TOTAIS	10	10	10
ESCHERICHIA COLI	10	10	10

3. CONCLUSÃO  
EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2472/2021.  
Outras informações sobre a qualidade da água:  
0800 643 0195 http://www.casan.com.br

## AVISOS

**AVISO DE DÉBITO / CORTE**  
EM 21/08/2023 NOSSOS ARQUIVOS APRESENTAVAM 001 FATURA(S) VENCIDA(S), NO VALOR DE R\$ 119,99, ESTANDO SUJEITO AO CORTE CFE. REGULAMENTO, BEM COMO POSSÍVEL INCLUSÃO DA DÍVIDA NO SPC.

Mês de consumo: Vencimento: Valor:

USO CASAN	SEQUENCIAL 113.542.032.308	LOCALIZAÇÃO 560.663.095.1200.01	DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023
	MATRÍCULA 1354203-6	MES DE FATURAMENTO 08/2023	VALOR A PAGAR 161,57
USO BANCO	SEQUENCIAL 113.542.032.308		VALOR A PAGAR 161,57

32620000001-3 61570013000-3 00000001135-3 42032308700-7



**ATESTADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO, PRESTADO**

EM 22/09/2023

Nome: Assoc. do Pais Amigo  
Função: dos Excepcionais - APAE  
Ass.: Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

Claudineia

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 08:07:03

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**  
23790.34800 90003.324408 69013.613604 8 94790000088876

Número Documento: -  
Nosso número: -  
Instituição Emissora: 60746948

**Beneficiário**

Nome Fantasia: CELESC DISTRIBUICAO SA  
Nome/Razão Social: CELESC DISTRIBUICAO SA  
CPF/CNPJ: 08.336.783/0001-90


**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 20/09/2023  
Pagamento: 11/09/2023  
Realizado: 11/09/2023 10:30  
Documento: 888,76  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 888,76  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 4957711  
Observação: Celesc

**Autenticação**

d1793ce4-a1bd-46c1-8fe9-ba9b5be6ed3c

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

*Claudineio*

*RF*

*[Signature]*



**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT-01-202310655973449-90  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 226457215

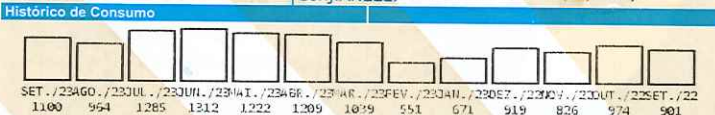
Mês/Ano: **09/2023** Nº. Unidade Consumidora: **32037275**



**Dados do Consumidor**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE - CEP: 75510898000135  
R ANTONIO MENDES  
89980000 - PRIMAVERA-CAMPO ERE-SC  
Loc/Etapa/Lav:1119,01,918936 - Medidor: 2222599 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 380V - GRUPO B  
Classificação: 02 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 50 AS [1.6.16.0]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 2222599 Consumo Med/Fat: 1100/1100 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 4090 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 2950 Consumo Médio Diário (kWh): 39,29 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	07/08/2023	JUL./23	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	04/09/2023	DIC	12,00			0,00
Emissão/Apresentação:	04/09/2023	FIC	4,00			0,00
Próx. Leitura:	06/10/2023	DMIC	9,00			0,00
		Conj.ANEEL:	SAO LOURENCO DO O 01 (R\$): 398,97			



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1100		0,720009		793,00
Subtotal 1					793,00

GOSIP MUNICIPAL 80,26  
MULTA CONTA ANTERIOR 08/2023 13,72  
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 08/2023 0,18  
JUROS CONTA ANTERIOR 08/2023 1,60  
Subtotal 2 95,76

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	285,37	Resolucao 3244/2023
TRANSMISSAO	56,85	TUSD
ENC. SETORIAIS	166,57	TE
SOMA DISTRIBUICAO	132,69	
TRIBUTO	151,72	
SOMA DEMONSTRATIVO	793,00	

Acrescimo a qualquer titulo  
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 15,50A

**Tributos (incluidos) no Total a Pagar**

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	793,00	17	134,80
PIS/PASEP	658,19	0,46	3,03
COFINS	658,19	2,11	13,89

Períodos Band.Tarif.: Verde:08/08-04/09

**ATESTO QUE O** ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
**CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO**  
**FOI RECEBIDO E ACEITO.**  
**EM** 22/09/2023  
**Nome:** Assoc. de Pais Amigos  
**Função:** dos Excepcionais - APAE  
**Ass.:** Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Descrição	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	20/09/2023	R\$ 888,76

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/09/2023  
5D55.4DDF.4D6D.4B36.55F4.B286.7879.981D

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90003.324408 69013.613604 8 94790000088876

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO | CEP: 75510898000135 AS [1.6.16.0]  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
R ANTONIO MENDES - PRIMAVERA - CAMPO ERE - SC CEP 89980000

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00033244069	202310655973449	32037275	20/09/2023	R\$ 888,76

**BENEFICIARIO:**  
Celesc Distribuição S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90  
Av. Itamarati 100, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900  
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



*Claudio*

*RF*

*[Signature]*

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO**

08:08:15

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

75691.30763 01023.718321 02434.690018 3 94690000006000

Número Documento: NFS202300000006

Nosso número: 01002371830020243469

Instituição Emissora: 2038232

**Beneficiário**

Nome Fantasia: SAO LOURENCO SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
Nome/Razão Social: SAO LOURENCO SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
CPF/CNPJ: 17.805.302/0002-10

**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 10/09/2023  
Pagamento: 11/09/2023  
Realizado: 11/09/2023 10:30  
Documento: 60,00  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 60,00  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 4957712  
Observação: Sudomed

**Autenticação**

bab63b44-9203-4d6a-aca2-e4fd9d122239

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



*M. Claudineia*

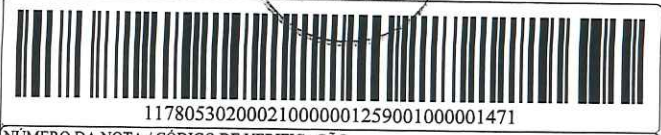
RECEBEMOS DE SAO LOURENCO SEGURANCA DO TRABALHO LTDA, 17.805.302/0002-10 OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NFS-e INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 60,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE, 78.510.898/0001-35 - RUA ANTONIO MENDES, CENTRO, 959, SALA, CAMPO ERÊ - SC

NFS-e 202300000006442  
Série 1

APAE  
CAMPO ERÊ  
E.Esp  
10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ERÊ - SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



NÚMERO DA NOTA / CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**202300000006442 / 75c6ca64f**  
DATA E HORA DE EMISSÃO DO RPS  
**01/09/2023 09:05:49**  
NÚMERO DA NFS-e SUBSTITUÍDA

FOLHA 1/1 COMPETÊNCIA 09/2023 NÚMERO DO RPS / SÉRIE 1259 / 1

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)  
Exigibilidade **Exigível** MUNICÍPIO DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) **CAMPO ERÊ - SC** MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA **CAMPO ERÊ - SC**

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)  
NOME/RAZÃO SOCIAL **SAO LOURENCO SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**  
NOME FANTASIA  
ENDEREÇO **RUA ULISSES VIGANÓ, CENTRO, 952**  
MUNICÍPIO DO PRESTADOR **CAMPO ERÊ - SC CEP: 89980-000**  
CPF/CNPJ **17.805.302/0002-10** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **2953** INSCRIÇÃO ESTADUAL **257618082**  
TELEFONE E-MAIL **sudomedfinanceirocere@gmail.com**



TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)  
NOME/RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE**  
NOME FANTASIA **APAE - CAMPO ERÊ/SC**  
ENDEREÇO **RUA ANTONIO MENDES, CENTRO, 959**  
MUNICÍPIO **CAMPO ERÊ - SC CEP: 89980-000**  
CPF/CNPJ **78.510.898/0001-35** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**  
TELEFONE **(49) 3655-1188** E-MAIL **escolaapae campoere@hotmail.com**

FATURA / DUPLICAÇÃO  
Num. 1  
Venc. 10/09/2023  
Valor R\$ 60,00

TOTAIS		VALOR DO(S) SERVIÇO(S) (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)	VALOR DEDUÇÃO (R\$)	DESCONTOS INCONDICIONAIS (R\$)	DESCONTOS CONDICIONAIS (R\$)	
ALÍQUOTA (%)	2,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	
PIS(R\$)	0,00	VALOR DO ISS (R\$)	1,20	VALOR DO ISS RETIDO (R\$)	0,00	BASE DE CÁLCULO (R\$)	60,00
		COFINS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00
						IMPOSTO DE RENDA (R\$)	0,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DE SERVIÇOS  
17.09 Laudos técnicos em saúde e segurança.

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	QUANTID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC.	ALIQ. (%)	VALOR ISS
AVALIACAO CLINICA ABRANGENDO ANAMNESE NAYARA CORREA DE MELLO	1,00	60,00	60,00		2,00	1,20

ATESTO QUE O **MATERIA**  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO.  
EM **28/09/2023**

OUTRAS INFORMAÇÕES  
OS número 1055  
Natureza da operação: Exigível  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: CAMPO ERÊ - SC, Prestador de serviços optante pelo simples nacional  
NFS-e emitida de acordo com a Lei 136/2011 de 13 de Outubro de 2011.

Nome: **Assoc. de Pais Amigos**  
Função: **dos Excepcionais - APAE**  
Ass.: **Cleiton Luiz Ferlin**  
**Presidente**

*Claudineia AS*



756-0

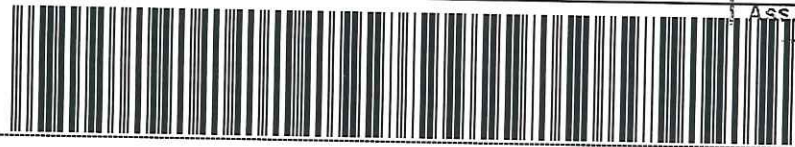
75691.30763 01023.718321 02434.690018 3 94690000006000



Parcela 001 / 001	Vencimento 10/09/2023
Agência / Código Beneficiário 3076/23718-3	Beneficiário SAO LOURENCO SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - RUA ULISSES VIGANÓ - 952 CENTRO CAMPO ERÉ SC 89980000
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 60,00	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(=) Valor Cobrado	
Número Documento NFS202300000006442/1	
Nosso Número 2024346-9	
Beneficiário: SAO LOURENCO SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - RUA ULISSES VIGANÓ - 952 CENTRO CAMPO ERÉ SC 89980000 CNPJ: 17.805.3020002-10	
Pagador: 1824 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35 PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 10/09/2023	
Data do Documento 01/09/2023		Número do Documento S202300000006442	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 60,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2023. Cobrar multa de R\$1,20 para pagamento a partir de 11/09/2023.					
Pagador 1824 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CAMPO ERÉ SC 89980000 RUA ANTONIO MENDES 959 SALA CENTRO			Beneficiário Final:		

Agência / Código Beneficiário 3076/23718-3	
Nosso Número 2024346-9	
(-) Desconto / Abatimento 60,00	
<p>ATENÇÃO: O MATERIAL SERVIDO</p> <p>CONSTANTE DESTA DOCUMENTO</p> <p>FOI RECEBIDO E ACEITO.</p> <p>EM 22/09/2023</p> <p>CPF / CNPJ do Sacado 78.510.898/0001-35</p> <p>Nome: Cleiton Luiz Ferdin</p> <p>Função: Presidente</p> <p>Ass: _____</p> <p>Autenticação Mecânica Ficha de Compensação</p>	



Recibo do Pagado Autenticar no Verso



Claudineia

AS

Signature

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 08:08:42

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

03399.53465 54100.022968 31973.901015 3 94790000013752

Número Documento: -

Nosso número: -

Instituição Emissora: 90400888

**Beneficiário**

Nome Fantasia: TOKIO MARINE SEGURADORA S A  
Nome/Razão Social: TOKIO MARINE SEGURADORA S A  
CPF/CNPJ: 33.164.021/0001-00

**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35


**Beneficiário Final**

Nome/Razão Social: TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.  
CPF/CNPJ: 33.164.021/0001-00

Data de Vencimento: 20/09/2023  
Pagamento: 11/09/2023  
Realizado: 11/09/2023 10:30  
Documento: 137,52  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 137,52  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 4957713  
Observação: Seguro eco

**Autenticação**

0fdf1654-9d70-433c-a929-58db0be22487

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

  
Claudineia 

Prezado(a): ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

O registro do boleto junto ao banco será efetuado em até 2 horas.

Este procedimento é necessário para que consiga quitá-lo em um banco de sua preferência.

Para conferir se o boleto já foi registrado com sucesso, disponibilizamos uma consulta em <https://portal.tokiomarine.com.br/valida-boleto/home>.

Se houver interesse em quitar o boleto antes deste prazo, o pagamento deverá ser efetuado por meio do Banco Santander.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu Corretor ou com a nossa Central de Atendimento pelo 0300 - 33 TOKIO (86546).

Para atendimento Deficiente Auditivo e de Fala - SAC: 0800 770 1523

ATESTO QUE O MATERIAL  
 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO  
 FOI RECEBIDO E ACEITO,  
 EM 22/09/23  
 Nome: Cleiton Luiz Ferlin  
 Função: Assoc. de Pais Amigos dos Excepcionais - APAE  
 Ass.: Presidente

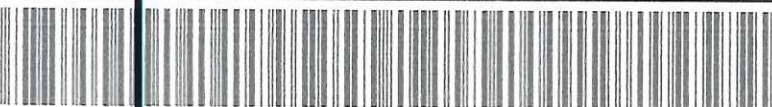
Endosso: 820/370407  
 Valor: R\$ 137,52  
 Vencimento: 20/08/2023  
 Nº Título: 2294344671  
 Nº Parcela: 1

08/07/2023 22:11:51

		033-7	Recibo do Pagador
Vencimento: 20/08/2023	Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541	Espécie: AP	Quantidade:
(=) Valor do Documento: 137,52	(-) Desconto / Abatimento:	(+ ) Mora / Multa:	
(=) Valor Cobrado:	Nosso Número: 2294344671	Nº do Documento: 820/370407	
Autenticação Mecânica			

TOKIO MARINE SEGURODORA S.A  
 CNPJ: 33.164.021/0001-00  
 RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 - SÃO PAULO/SP  
 Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO (86546)  
 SAC : 0800 703 9000  
 SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523  
 Ouvidoria: 0800 449 0000  
 Disque Fraude: 0800 707 6060  
 www.tokiomarine.com.br

		033-7	03399.53465 54100.022943 34467.101019 2 94480000013752	
Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento: 20/08/2023
Beneficiário: TOKIO MARINE SEGURODORA S.A. RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902		CNPJ: 33.164.021/0001-00 SÃO PAULO - SP		Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541
Data do Documento: 07/08/2023	Nº do Documento: 820/370407	Espécie: AP	Aceite: N	Data do Processamento: 07/08/2023
Uso do Banco:	Carteira: COBRANCA SIMPLES RCR	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor: 137,52
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓLICE ÚNICA: 3/020/0000370407/2/00374748/01 CORRETOR: PROSIG ADM CORRETORA SEGUROS LTDA APOS O VENCIMENTO, PAGAVEL APENAS NO BANCO SANTANDER BRASIL S/A COM MULTA DE 2% MAIS JUROS DE MORA DE 0,116667% AO DIA. NAO RECEBER APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO. A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA OU DE QUALQUER UMA DAS SUBSEQUENTES A PRIMEIRA, PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE; NOS TERMOS DE FRACTIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.				(=) Valor do Documento: 137,52 (-) Desconto Abatimento: (-) Outras Deduções: (+) Mora / Multa: (+) Outros Acréscimos: (=) Valor Cobrado:
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS RUA ANTONIO MENDES 959 89980000		CPF / CNPJ: 785108980001 35 CENTRO CAMPO ERÉ - SC		PARC: 1/1



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

*Claudineia* *AE* *S*





Estipulante: 55441 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
Sucursal: 8501 - BRASILIA

Sub-Estipulante: \_\_\_\_\_  
Agência: 9751 - NAC 06B BRASILIA

*Cláudia*  
*[Signature]*

Fatura	Ramo	Apólice	Vencimento	Forma de Pagamento	Início Vigência	Fim Vigência	Quantidade	Coberturas	Capital R\$
374748	0982	370407	20/08/2023	Ficha Cobrança	01/07/2023	31/07/2023	36	MA-MORTE ACIDENTAL IPA-INV.PERM.TOT/PAR POR ACIDENTE DMHO-DESP.MÉD. HOSP E ODONT.	491.238,72 491.238,72 49.123,80

ATESTO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO.  
PRESTADO  
EM 22/09/2023  
Nome: [Signature]  
Função: Coordenador de Pais Amigos  
Ass.: Cleiton Luiz Ferrin  
Presidente

Prêmio Líquido	137,00
IOF	0,52
Retroação	0,00
Prêmio Total	137,52
Total da Fatura	137,52

TOKIO MARINE SEGUROADORA S.A.  
CNPJ: 33.164.021/0001-00  
R. TREZE DE MAIO 1529 - 01327001 SAO PAULO SP  
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO (96546)  
SAC 0800 703 9000

PROSEG ADM CORRETORA SEGUROS LTDA  
CNPJ: 32.927.303/0001-40  
SCS QD 3 LOTE 120 BL A LOJAS 214/218 120 ASA SUL  
Tel: (61) 32235711

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023

COMPROVANTE  
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:09:10

Cooperativa: 3076/SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182/ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE  
Convênio: OI BRTEL CELULAR 14  
Cód. de barras: 84600000001 23240313202 59656960273  
03978200200  
Núm. do agendamento: 4957714  
NSU: 232540363760  
Data do agendamento: 11/09/2023 10:30  
Data do pagamento: 11/09/2023  
Valor do documento: 123,24  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 123,24  
Situação: EFETIVADO  
Observação: Telefone  
Autenticação: BED41448-81BA-414E-83A7-  
2769FFF3AA75

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

  
Claudineia  




EMPRESAS

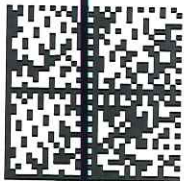
FATURA DE AGO/2023

VENCIMENTO 24/09/2023

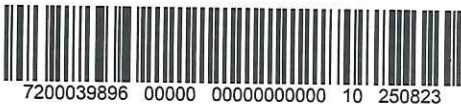
Emissão em 25/08/2023  
Período de 23/07/2023 a 23/08/2023

Fls. PAGAR (R\$) 4/8 123,24

APAE CAMPO ERÉ E.Esp  
FLS. 16



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL9  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
RUA ANTONIO MENDES 959  
CENTRO  
89980-000 - CAMPO ERE - SC



AD: 00010628

**PAGUE SUA CONTA COM PIX**

Use seu celular ou tablet pra escanear o QR Code que está no final desta fatura, ao lado do código de barras.

SERVIÇOS UTILIZADOS	
<b>OI TOTAL</b>	<b>123,24</b>
OI FIXO	
OI INTERNET	
TOTAL DE MENSALIDADES	123,24
<b>TOTAL DA SUA FATURA</b>	<b>123,24</b>

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CNPJ: 78.510.898/0001-35  
NÚMERO DO CLIENTE: 2025965696  
NÚMERO DA FATURA: 273039782  
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 40199570705-  
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

**PRECISA DE AJUDA?**

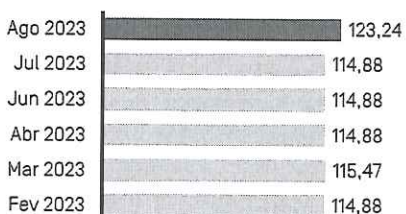


WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

**ENTENDA SEU CONSUMO**

O valor da sua fatura nos últimos meses



Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse [www.oi.com.br/negociacao/](http://www.oi.com.br/negociacao/) e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

ATESTO QUE O MAJ. SERVIÇO  
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO.  
PRESTADO E ACEITO.  
EM 21/09/2023  
Nome: Assoc. de Pais Amigos  
Função: dos Excepcionais - APAE  
Ass.: Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

**Listas Telefônica**

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

*Cláudia*

CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE	AGO/2023	24/09/2023	123,24

OI S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Rua Do Lavradio 71 2º Andar - Centro  
Rio De Janeiro - RJ - CEP: 20230070  
CNPJ: 76.535.764/0001-43  
Inscrição Estadual: 7685022  
Inscrição Municipal: 521751-2

OI S/A - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
R Desembargador Oll Costa 805 Sala 04 - Capoeiras  
Florianopolis - SC - CEP: 89070-450  
CNPJ: 78.535.764/0322-86  
Inscrição Estadual: 255240309  
Inscrição Municipal: 4388720

DÉBITO AUTOMÁTICO  
**40199570705-**

PAGUE COM PIX

8460000001-4 23240313202-9 59656960273-0 03978200200-8



Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65, 75 Vipway Telecom. Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Telefones de contato com a Oi: 0800 031 0800 Duvidas: 0800 031 7923 - \*144 do seu Oi Móvel Horário de Atendimento: Segunda Sexta das 8h às 18h Contato Anatel: 1331

**APAE**  
**CAMPO ERÊ**  
**E. Esp**

**Mensagem para você**

Até 25/08/2023 não receberemos a confirmação do pagamento da fatura do mês de Jul2023. Totalizando R\$ 114,88  
Oi Leitura inclui: Para clientes com banda larga até 2MB - Jornal O Globo; clientes com Banda Larga acima de 2MB - Jornal O Globo + Extra Online  
A utilização do serviço de pagamento em lotérica, sem a apresentação da fatura, está sujeito à cobrança.  
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.  
Atenção: o cancelamento de seus serviços Oi, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CNPJ: 78.510.998/0001-35  
RUA ANTONIO MENDES 959  
REF.:  
CENTRO - CAMPO ERÊ  
89980-000 - SC

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	16,59	0,00	0,63	2,92
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,16	0,76
Doutros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>16,59</b>	<b>0,00</b>	<b>0,79</b>	<b>3,68</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Resumo de tributos	ICMS
Serviço Telecom (Base de Cálculo)	97,65
Alíquota	17%
Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Alíquota	0

Resumo de Tributos - ISS Fixo	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00
Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV	
Número RPS	0
Base de Cálculo	0
Alíquota	0
Valor	0

**Resumo de serviços**

Interatividade e Conteúdos: Oi Leitura - Assinatura de Jornais	20,59	Interatividade e Conteúdos: Oi Áudio News Básico	5,00
Demais serviços	97,65		

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES** NÚMERO DA NF: 12123076 SÉRIE: C SUB-SÉRIE: 1

OI S.A.  
CNPJ: 76.535.664/0322-66  
INSC. ESTADUAL: 255240309  
R Desembarcadour Gil Costa 805 Sala 04 - Capoeiras - Florianópolis - SC - 88070-450  
Regime Especial: VIA: Única CFOP: 5307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	97,65
Alíquota	17%
Valor	16,59

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)
Assinatura Banda Larga	44,10	17
Assinatura com Franquia Oi Fixo	53,55	17
Ligações Locais	0,00	17
Longa Distância Nacional	0,00	17
<b>Total nota fiscal</b>	<b>97,65</b>	

RESERVADO AO FISCO

F7F8.E87C.9532.8BC5.72E7.805C.98AF.EF6C

ATESTO QUE O WALDIR SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
PRESTADO  
EM 22/09/2023  
Nome: Assoc. de Pais Amigos  
Função: dos Excepcionais - APAE  
Ass.: Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

*Claudineia*

**OI TOTAL**



PROMOÇÃO	0000000001	<b>Oi Fixo</b> Assinatura com franquia de minutos Oi Áudio News Básico	58,55
	0000000002	<b>Oi Internet</b> Assinatura Banda Larga 1 Mb Oi Leitura	84,69
<b>SUBTOTAL DO PLANO</b>			<b>123,24</b>
<b>TOTAL DO PLANO</b>			<b>123,24</b>
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>123,24</b>

**DETALHAMENTO DO USO: Fixo**

**LIGAÇÕES LOCAIS**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]
<b>Ligações Locais originadas no fixo indicado: 49 36551195</b>							
<b>Ligações de Oi Fixo pra Oi Móvel e outros celulares</b>							
0000000003	02/08/2023	08:37:17	49999712505	SC COD AREA 49	SC COD. AREA 49	00:01:12 Normal	0,00
0000000004	02/08/2023	15:58:32	49999385241	SC COD AREA 49	SC COD. AREA 49	00:01:54 Normal	0,00
0000000005	04/08/2023	10:25:32	49991712505	SC COD AREA 49	SC COD. AREA 49	00:00:30 Normal	0,00
0000000006	04/08/2023	10:26:49	49999712505	SC COD AREA 49	SC COD. AREA 49	00:01:24 Normal	0,00
<b>Duração Total</b>						<b>00:05:00</b>	
Tudo que você usou em Ligações Locais							<b>0,00</b>

**LIGAÇÕES DE LONGA DISTÂNCIA**

Data	Hora	Telefone	Origem	Destino	Duração	Horário	Valor [R\$]
<b>Ligações originadas no fixo usando a Oi: 49 36551195</b>							
<b>Ligações que você fez</b>							
0000000007	03/08/2023	08:36:59	4933463242	SC COD AREA 49	SC CHAPECO	00:03:12 Normal	0,00
<b>Duração Total</b>						<b>00:03:12</b>	
<b>Total de ligações originadas no fixo</b>							<b>0,00</b>
Tudo que você usou em Ligações de Longa Distância							<b>0,00</b>
Fim do demonstrativo Oi: Fixo							<b>0,00</b>

**CRÉDITOS DIVERSOS CONTA OI**

<b>Créditos Diversos</b>							
0000000008	Promoção minutos fixo e móvel para qualquer operadora do Brasil De: 08/01/21 a 08/01/26						
<b>Total Créditos Diversos Conta Oi</b>							<b>0,00</b>

**Total a pagar Oi** 123,24

MATERIAL  
**ATESTADO QUE O SERVIÇO**  
**CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS**  
**FOI RECEBIDO E ACEITO.**  
**PRESTADO**  
**EM 22/09/2023**  
**Nome: Assoc. de Pais Amigos**  
**Função: dos Excepcionais - APAE**  
**Ass: Cleiton Luiz Ferlin**  
**Presidente**

*Claudimira*

*[Handwritten signature]*

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



22/09/2023 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 08:09:36

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

75691.30755 01010.294609 02145.310013 5 94830000137200

Número Documento: N00021929/01  
Nosso número: 01001029460000214531

Instituição Emissora: 2038232

**Beneficiário**

Nome Fantasia: ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA  
Nome/Razão Social: ESSENCIAL PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA  
CPF/CNPJ: 10.807.466/0001-57


**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 24/09/2023  
Pagamento: 11/09/2023  
Realizado: 11/09/2023 10:30  
Documento: 1.372,00  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 1.372,00  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 4957715  
Observação: Produtos de limpeza

**Autenticação**

97728bc3-8d15-4e61-8d5e-935676bacac9

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

  
Claudineia 