ESTADO DE SANTA CATARINA
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO SUL**

# LEI MUNICIPAL Nº 900/2018, DE 25 DE ABRIL DE 2018 ALTERADA PELA LEI MUNICIPAL 10.032/2021 DE 26 DE NOVEMBRO DE 2021.

## TERMO DE FOMENTO Nº 001/2025

**07ª PARCELA**

**VALOR: R$ 5.040,00**

**(CINCO MIL E QUARENTA REAIS)**

**ANO: 2025**

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

# REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS

**ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025.**
**Partes:** Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC.
**Objeto:** Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
**Vigência: 10** de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

**ALACIR DURANTE,** Prefeito Municipal do Município de Santiago do Sul/SC, vem por meio deste, **REQUERER transferência** de recursos financeiros referente à parcela de **AGOSTO/2025 (sétima parcela de um total de 10 parcelas),** de acordo com o cronograma do Plano de Trabalho do Termo de Fomento supramencionado.

Santiago do Sul/SC, 01 de agosto de 2025.

**ALACIR DURANTE**
PREFEITO MUNICIPAL

# ESTADO DE SANTA CATARINA
## MUNICIPIO DE SANTIAGO DO SUL

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

**C.N.P.J.:** 01.612.781/0001-38

**Município:** Santiago do Sul

**Data da Ordem:** 04/08/2025

**N. da Ordem:** 4245/2025

| | | |
|---|---|---|
| **Órgão:** | 05.000 | SEC. MUNIC.DE SAÚDE |
| **Unidade:** | 05.002 | Fundo Munic.de Assistência Social - FMAS |
| **Funcional:** | 8.242.2075 | GESTÃO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **Projeto/Atividade:** | 2.075 | APOIO A PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS |
| **Natureza de Despesa:** | 3.3.50.43.99.00.00.00 | OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| **Recurso:** | 1.500.0000.5000 | RECURSOS ORDINÁRIOS - TESOURO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número do empenho:** | 115/2025 | **Pagamentos anteriores:** | 30.240,00 |
| **Valor do empenho:** | 50.400,00 | **Valor da ordem:** | 5.040,00 |
| **Valor complemento:** | 0,00 | **Valor Anulado:** | 0,00 |
| **Valor anulado:** | 0,00 | **Retenções:** | 0,00 |
| **Total (A):** | 50.400,00 | **Total (B):** | 35.280,00 |
| | | **Saldo (A-B):** | 15.120,00 |

**Credor:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**CNPJ.:** 72.393.747/0001-68 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** -

**CEP .:** **Cidade:** -

**Banco:** - **Agência:** - **Conta Corrente:** -

**Especificação:** Termo de Fomento n. 001/2025, referente a parceria para o atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla. Lei Municipal n. 900/2018, com alterações pela Lei Municipal n. 1032/2021, período de 01/02/2025 a 30/11/2025. 10 parcelas de R$ 5.040,00.

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral .:** 5.040,00

Fica autorizado o pagamento de R$: 5.040,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/08/2025

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 5.040,00

**Recursos:** 150000005000 **Valor:** 5.040,00

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A. **Conta Baixa:** 15511 - X **Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 04/08/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/08/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

JOZIANE CATIA GROLLI PALUDO
***.***.239-**
Tesoureira

ALACIR DURANTE
***.***.889-**
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**
***Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS***
***CNPJ Nº 01.612.781/0001-38***

# RECIBO Nº.000722

Recebi do F.M.A.S - Fundo Municipal de Assistência Social, do Município de Santiago do Sul, Estado de Santa Catarina, a importância de **R$ 5.040,00 (cinco mil e quarenta reais)**, referente transferência de recursos financeiros conforme estabelecido no Plano de Trabalho e **Termo de Fomento Nº. 001/2025**, para atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.

**Empenho Global Nº. 115/2025**

**Parcelas: JULHO/ 7ª parcela de um total de 10 (dez) parcelas.**

Lei Autorizativa Nº. 900/2018 - De 25 de Abril de 2018 e alterações posteriores, em especial a Lei Municipal Nº. 1032/2021 - De 26 de Outubro de 2021.

***Banco:001***

***Ag:1393-5***

***C/C: 95.453-5***

**Santiago do Sul (SC), 01 de agosto de 2025.**

Atesto que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Santiago do Sul 01/08/25
Aplicação/Destino FMAS
Veículo/Máquina
Assinatura
Nome Lilian Blanger
Cargo Assistente Social
CRESS/SC 12ª 6135
Matrícula: 1945/01

PAGAMENTO EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSITO E/OU TRANSFERÊNCIA NA CONTA CORRENTE BANCÁRIA DO FAVORECIDO, CONFORME COMPROVANTE ANEXO
04/08/25
TESOUREIRO(A)

**APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais.**

**CNPJ Nº. 72.393.747/0001-68**

G335041453586577008
04/08/2025 14:58:14

## Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|---|---|
| Nome | PM SANTIAGO DO SUL -PMDE |
| Agência | 1393-5 |
| Conta corrente | 15511-X |

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP |
| Agência | 1393-5 |
| Conta corrente | 95453-5 |
| Valor | 5.040,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | J3865711 JOZIANE CATIA GROLLI PALUDO | 04/08/2025 14:46:12 |
| | JI584477 ALACIR DURANTE | 04/08/2025 14:58:14 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI584477 ALACIR DURANTE.

Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3331507460605641
15/08/2025 08:01:38

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 1393-5 |
| Conta corrente | 95453-5 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP |
| Período do extrato | Mês atual |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/07/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/08/2025 | | 1393 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.393.000.015.511 | 5.040,00 C | |
| | | | | 04/08 14:58 PM SANTIAGO DO SUL -PMD | | | |
| 04/08/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 812.160.902.020.895 | 13,00 D | 5.027,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 17/07/2025 | | | |
| 15/08/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 5.027,00 C |

| | |
|---|---|
| Saldo | 5.027,00 C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 29/08/2025 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 01/09/2025 |

---
*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
---
OBSERVAÇÕES:
---

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

# CHAPECO

Avenida Getulio Vargas, 957S - Centro
Telefone: (49) 3321-8400
CNPJ: 83.021.808/0001-82
Endereço Eletrônico: www.chapeco.sc.gov.br

**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 0000.00000023017 Série C, emitido em 14/08/2025

| NÚMERO NOTA | 0000.00000012076 |
|---|---|
| DATA E HORA DA EMISSÃO | 14/08/2025 07:49:09 |
| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO | 1QTKNXIT |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | 06.156.925/0001-02 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 29818 |
| NOME / RAZÃO | CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICULARES LTDA - EPP | | |
| ENDEREÇO | AV GETULIO DORNELES VARGAS, 3600 LIDER | | |
| MUNICÍPIO | CHAPECO | TELEFONE | (49)3329-6811 |
| COMPLEMENTO | | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| CPF / CNPJ | 72.393.747/0001-68 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| NOME / RAZÃO | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | E-MAIL | |
| ENDEREÇO | r RUA PAPA PIO XII, 1040 NOVA ESPERANCA | | |
| MUNICÍPIO | Quilombo | TELEFONE | |
| COMPLEMENTO | | | |

| LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) | LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) |
|---|---|
| 0 | |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Competência: 08/2025

| Item | Descricao | Quantidade | Valor | Total | |
|---|---|---|---|---|---|
| 01: | Laudo DETER - Onibus | | 1,00 | 300,00 | 300,00 |
| 02: | Laudo Escolar | | 1,00 | 250,00 | 250,00 |

PLACA RKZ1I90
Total mao de obra : 550,00
Parcela SE12093/1 Vencimento 28/08/2025 Valor R$ 550,00

O MATERIAL FOI RECEBIDO [ ]
O SERVIÇO FOI PRESTADO [X]
Quilombo em 14/08/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 550,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
**17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.**

| PIS | COFINS | IMPOSTO DE RENDA | INSS | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| VALOR DEDUÇÃO | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | OUTRAS RETENÇÕES |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| TOTAL LÍQUIDO DA NOTA | BASE DE CÁLCULO ISS | ALÍQUOTA ISS (%) | VALOR DO ISS | VALOR DO ISS RETIDO |
|---|---|---|---|---|
| 550,00 | 550,00 | 4,00 | 22,00 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

PLACA RKZ1190 PLACA RKZ1190

Data e Hora da Impressão: 14/08/2025 07:49:48 - Microsys Sistemas Ltda - www.microsys.inf.br

Recebi(emos) de CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICULARES LTDA - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
**0000.00000012076**

SICOOB | **756-0** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário
**CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICULARES LTDA - EPP**

| Beneficiário Endereço | Beneficiário Bairro | Beneficiário Cidade | Beneficiário CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|
| AV GETULIO DORNELES VARGAS, 3600 | LIDER | CHAPECO-SC | 06.156.925/0001-02 |

| Agência/Código Beneficiário | Nosso Número | Espécie Documento | Aceite | Vencimento | (=) Valor Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 3068/061437-8 | **0216612-5** | DM | N | **28/08/2025** | **550,00** |

| Uso do Banco | Data Documento | Número Documento | Carteira | Espécie | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 14/08/2025 | **SE12093/1** | 1 | R$ | 14/08/2025 |

**Pagador:** **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
RUA PAPA PIO XII, 1040
89850-000 - NOVA ESPERANCA - QUILOMBO - SC
CPF/CNPJ Sacad 72.393.747/0001-68

**Data Entrega**

**Assinatura do Recebedor**

Corte na linha pontilhada

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
**CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICULARES LTDA - EPP**

Beneficiário CPF/CNPJ: 06.156.925/0001-02

| Beneficiário Endereço | Beneficiário Bairro | Beneficiário Cidade | (=) Valor Documento |
|---|---|---|---|
| AV GETULIO DORNELES VARGAS, 3600 | LIDER | CHAPECO-SC | **550,00** |

| Agência/Código Beneficiário | Nosso Número | Vencimento | (-) Desconto |
|---|---|---|---|
| 3068/061437-8 | **0216612-5** | **28/08/2025** | |

| Data Documento | Número Documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | (-)Outras Deduções/Abatimento |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/08/2025 | **SE12093/1** | DM | N | 14/08/2025 | |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (+) Mora/ Multa/ Juros |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | X | | |

**Pagador:** **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
RUA PAPA PIO XII, 1040
89850-000 - NOVA ESPERANCA - QUILOMBO - SC

Pagador CPF/CNP.
72.393.747/0001-68

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Corte na linha pontilhada

SICOOB | **756-0** | **75691.30680 01061.437800 21661.250015 3 11870000055000**

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente no Sicoob**

| Beneficiário | Beneficiário CPF/CNPJ | Vencimento |
|---|---|---|
| **CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICULARES LTDA - EPP** | 06.156.925/0001-02 | **28/08/2025** |

| Beneficiário Endereço | Beneficiário Bairro | Beneficiário Cidade | Agência/Código Beneficiário |
|---|---|---|---|
| AV GETULIO DORNELES VARGAS, 3600 | LIDER | CHAPECO-SC | 3068/061437-8 |

| Data Documento | Número Documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/08/2025 | **SE12093/1** | DM | N | 14/08/2025 | **0216612-5** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | X | | **550,00** |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,37 POR DIA DE ATRASO.**
**2,00% DE MULTA APÓS 28/08/2025 - R$ 11,00**
**CONFORME NFE 12076 EMITIDA EM : 14/08/2025**
**Pagável preferencialmente no Sicoob.**

(-) Desconto

(-)Outras Deduções/ Abatimento

(+) Mora/ Multa/ Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

**Pagador:** **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
RUA PAPA PIO XII, 1040
89850-000 - NOVA ESPERANCA - QUILOMBO - SC

Pagador CPF/CNPJ: 72.393.747/0001-68
Código de baixa: 0216612-5

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341810235604611
18/08/2025 10:26:06

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:26:06
139301393 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5 CONTA: 95.453-5
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691306800106143780021661250015311870000055000
BENEFICIARIO:
CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES V
NOME FANTASIA:
CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICUL
CNPJ: 06.156.925/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES VEICUL
CNPJ: 06.156.925/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 72.393.747/0001-68
---
NR. DOCUMENTO 81.802
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 550,00
VALOR COBRADO 550,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.733.6F0.1AE.BFE.978
==========
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: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

## MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
### Secretaria de Fazenda e Administração

Nota Nº - Série
**0000000044 - E**

Autenticidade
**QYTR-5X78**

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/08/2025 14:23:49** Data do Serviço: **15/08/2025**

Competência: **08/2025**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MASIERO SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **58.117.786/0001-01** IM: **101541** IE: TELEFONE: **11 37913218**
Endereço: **RUA CLEVELANDIA ,264 E ,APT:401 - CENTRO**
CEP: **89801-560** Cidade: **CHAPECÓ** UF: **SC**
Email: **contabilidade@halsted.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **72.393.747/0001-68** IM: IE: TELEFONE: **4933463206**
Endereço: **RUA RUA PAPA PIO XII ,1040 - NOVA ESPERANCA**
CEP: **89850-000** Cidade: **QUILOMBO** UF: **SC**
Email:

## LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: **CHAPECÓ**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS



Atendimento psiquiátrico em APAE de Quilombo/SC.

O MATERIAL FOI RECEBIDO ☐
O SERVIÇO FOI PRESTADO ☒
Quilombo em 15/08/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

**Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.**

Processo executado por: **172.16.20.60**

**Consulte a autenticidade desta Nota através do site:**
**https://chapeco.meumunicipio.online/ISS/**

Situação de Tributação do ISSQN
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço
**401 - Medicina e biomedicina**

| INSS(R$) | IR(R$) | PIS(R$) | COFINS(R$) | CSLL(R$) | D.COND/DEDUÇÕES(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

*Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.*

| D.ICON/OBRAS(R$) | SUBEMPREITADA(R$) | BASE DE CÁLCULO(R$) | ALÍQUOTA(%) | VALOR ISS(R$) | VALOR TOTAL(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 2.750,00 | - | - | 2.750,00 |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.750,00

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361810125076631
18/08/2025 10:16:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.16.32
1393501393                                 0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5 CONTA:        95.453-5
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202508181313018413358 59
CNPJ DO PAGADOR:              72.393.747/0001-68
VALOR:                              R$2.750,00
TARIFA:                               R$10,00
DATA:                      18/08/2025 - 10:15:55
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Masiero Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 58.117.786/0001-01
CHAVE PIX: 58117786000101
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0327 - CONTA: 00000000000000977328
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/08/2025 - 10:15:56
================================================
DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB:        1.51F.927.F8E.F7A.F20
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

Recebemos de PAPELARIA E BAZAR JR LEO LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - Rua R PAPA PIO XII, 1040 - NOVA ESPERANCA - Quilombo/SC

| Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |
|---|---|
| | |

Data de Emissão: 18/08/2025

Valor Total da Nota: 349,05

**NFe Nº 0000003005**
**Série 001**

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 — 1
Nº 0000003005
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4225 0805 8673 1800 0198 5500 1000 0030 0511 9161 0847

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

**PAPELARIA E BAZAR JR LEO LTDA ME - Aquarela**
Avenida CORONEL ERNESTO FRANCISCO BERTASO, 790 - SALA 02 - CENTRO - 89850-000 - Quilombo - SC - Fone/Fax: 49 3346 3432

Natureza de Operação: Venda a vista

Protocolo de Autorização: 242250317626994 - 18/08/2025 - 16:55:54

Inscrição Estadual: 255413289

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

CNPJ/CPF: 05.867.318/0001-98

## Destinatário / Remetente

| Nome/Razão Social | CNPJ/CPF | Data de Emissão |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | 72.393.747/0001-68 | 18/08/2025 |

| Endereço | Bairro/Distrito | CEP | Data Saída/ Entrada |
|---|---|---|---|
| Rua R PAPA PIO XII, 1040 - | NOVA ESPERANCA | 89850-000 | 18/08/2025 |

| Município | Fone | UF | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada |
|---|---|---|---|---|
| Quilombo | 49 3346 3079 | SC | | 11:55:00 |

## Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 18/08/2025 | 349,05 | | | | | | | | | | | | |

## Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálc. do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 112,85 | 349,05 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto | Out. Desp. Acessor. | Valor do IPI | Valor Deson. | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,05 |

## ansportador / Volumes Transportados

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## Dados dos Produtos

| | Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Desconto | Vlr. Total | BC Icms | Vlr. Icms | Vlr. IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI | Vlr Aprox dos Trib. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5939 | PAPEL SULFITE A4 75G CHAMEX 10 PACOTRS C 500 FLS | 48025610 | 0102 | 5102 | PT | 10,0000 | 33,0000 | 0,00 | 330,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 106,69 |
| 2 | 15972 | FITA 3M TARTAN CREPADA 2564 19X50 | 48114110 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 19,0500 | 0,00 | 19,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,16 |

## Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
MD5: 8047183112615EB7B6F33D558BAAF8AB
Trib Aprox. R$ 53,51 Fed - R$ 59,34 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome CAF7DD

Informações Adicionais do Fisco

O MATERIAL FOI RECEBIDO [X]
O SERVIÇO FOI PRESTADO [ ]
Quilombo em 18/08/2025

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381907330520811
19/08/2025 07:37:50

```
19/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    07:37:12
139301393           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5           CONTA:          95.453-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   19/08/2025
NR. DOCUMENTO                 551.393.000.155.000
VALOR TOTAL                                349,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAPELARIA E BAZ JR LEO LT
AGENCIA: 1393-5           CONTA:          155.000-4
NR. DOCUMENTO                 551.393.000.095.453
================================================
NR.AUTENTICACAO             4.A46.375.7BB.0D0.0CF
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

essor
Seguradora do Grupo SCOR

# SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL



**ESSOR SEGUROS S.A.** **CÓD.SEGURADORA:** 01490 **SUCURSAL:** 01 - RIO DE JANEIRO
**CNPJ:** 14.525.684/0001-50 **RAMO:** 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

**Vigência do Seguro:** das 24h do dia 14/08/2025 às 24h do dia 14/08/2026
**Apólice:** 1002806299823 **Modalidade:** Anual Carnê **Tipo de Seguro:** Seguro Novo **Itens:** 1
**Endosso:** 0000000 **Proposta:** 250628021608 **Princ. Órgão Regulador:** DETER/SC
**Segurado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
**CPF/CNPJ:** 72.393.747/0001-68 **Tipo de Pessoa:** Jurídica **Telefone:** (49)99990-6092
**Endereço:** PAPA PIO XII
**Nº:** 1040 **Bairro:** NOVA ESPERANÇA **Cidade:** QUILOMBO
**CEP:** 89850-000 **UF:** SC **Complemento:**

**Estipulante:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
**CPF/CNPJ:** 72.393.747/0001-68

**Corretor:** RIO BRANCO S/A CORRETORA DE SEGUROS
**CÓDIGO SUSEP:** 202016475

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R$)**
**Prêmio Líquido:** 5.211,67 **Adicional de Fracionamento:** 0,00 **I.O.F:** 352,16
**Valor do Serviço:** 0,00 **Total a Pagar:** 5.563,83
**PARCELAMENTO EM (R$)**

| Parcela | Vencimento | Valor | Meio de pagto. | Parcela | Vencimento | Valor | Meio de pagto. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 21/08/2025 | 1.390,95 | Ficha Compensação | | | | |
| 2 | 22/09/2025 | 1.390,96 | Ficha Compensação | | | | |
| 3 | 21/10/2025 | 1.390,96 | Ficha Compensação | | | | |
| 4 | 21/11/2025 | 1.390,96 | Ficha Compensação | | | | |

Após o vencimento da parcela, serão cobrados multa e juros de mora, conforme estabelecido nas Condições Gerais, podendo ficar prejudicada a cobertura do seguro até a regularização.

**Observações**

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser [illegible]as, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte inte- grante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal respon- sável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Emissão:
Local: Rio de Janeiro
Data: 15 de agosto de 2025

LIVONIUS
JUNTOS SOMOS MAIS SEGUROS

*Filipe Boretti Alves*
**Filipe B. Alves – Diretor Presidente**

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

essor
Seguradora do Grupo SCOR

# SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL



**ESSOR SEGUROS S.A.** **CÓD.SEGURADORA:** 01490 **SUCURSAL:** 01 - RIO DE JANEIRO
**CNPJ:** 14.525.684/0001-50 **RAMO:** 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal

**DADOS DO SEGURO**

**Vigência do Seguro:** das 24h do dia 14/08/2025 às 24h do dia 14/08/2026
**Apólice:** 1002806299823 **Modalidade:** Anual Carnê **Tipo de Seguro:** Seguro Novo **Itens:** 1
**Endosso:** 0000000 **Proposta:** 250628021608 **Princ. Órgão Regulador:** DETER/SC
**Segurado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
**CPF/CNPJ:** 72.393.747/0001-68 **Tipo de Pessoa:** Jurídica **Telefone:** (49)99990-6092

**Estipulante:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
**CPF/CNPJ:** 72.393.747/0001-68

**Corretor:** RIO BRANCO S/A CORRETORA DE SEGUROS
**CÓDIGO SUSEP:** 202016475

**DADOS DO ITEM**

**N° do Item:** 1 **Prefixo do Item:**
**Início da Vigência:** 14/08/2025 **Tipo Veículo:** Microonibus
**Marca:** RENAULT **Modelo:** MASTER EXC 2.3 **Ano Fabricação:** 2016 **Ano Modelo:** 2017
**Placa:** QIA4260 **Chassi:** 93YMEN47EHJ462310 **Renavam:** 1106556809
**N° Tripulantes:** 2 **N° Passageiros:** 16
**Utilização do Veiculo:** Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turistico

**COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO(EM R$)**

| Cobertura | Processo Susep | Limite Máximo Indenização | Franquia | Prêmio Líquido |
|---|---|---|---|---|
| Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passageiros | 15414.901413/2013-41 | 1.600.000,00 | | 1.331,69 |
| Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados | 15414.901413/2013-41 | 300.000,00 | | 1.460,09 |
| Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados | 15414.901413/2013-41 | 300.000,00 | | 516,25 |
| Danos Morais Causados a Passageiros | 15414.901413/2013-41 | Não Contratada | | 0,00 |
| Danos Morais Causados a Terceiros Não Transportados | 15414.901413/2013-41 | 200.000,00 | | 669,83 |
| Danos Estéticos Causados a Passageiros | 15414.901413/2013-41 | Não Contratada | | 0,00 |
| Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados | 15414.901413/2013-41 | 200.000,00 | | 643,27 |
| Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental | 15414.901613/2014-85 P/Passageiro | 30.000,00 | | 24,80 |
| Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental | 15414.901613/2014-85 P/Tripulante | 10.000,00 | | 13,64 |
| Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente | 15414.901613/2014-85 P/Tripulante | 30.000,00 | | 12,40 |
| Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas médicas Hospitalares | 15414.901613/2014-85 P/Tripulante | 30.000,00 | | 412,96 |
| Cláusula Particular Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados, Prepostos | 15414.901413/2013-41 | Contratada | | 126,74 |
| Defesa Civil | 15414.901413/2013-41 | Não Contratada | | 0,00 |

**As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.**

O MATERIAL FOI RECEBIDO [ ]
O SERVIÇO FOI PRESTADO [X]
Quilombo em 14/08/2025
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

**Banco Itaú S.A.** | 341-7 | **Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09958 52843.550204 41942.520002 7 11800000139095

| | |
|---|---|
| Parcela | 01 / 004 |
| Vencimento | 21/08/2025 |
| Agência/Código Beneficiário | 0204/19425-2 |
| Espécie RC / Quantidade | 001 x 004 |
| Valor do Documento | R$1.390,95 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+)Mora/Multa | 0,00 |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |
| Carteira | 109 |
| Nosso Número | 109/95528435-5 |
| Número do Documento | 1002806299823/000000000/01 |

Pagador
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ: 72.393.747/0001-68**

Beneficiário
**ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50**

**Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007**

Autenticar no verso | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
**Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.**

Vencimento: **21/08/2025**

Beneficiário: ESSOR SEGUROS S.A. - CNPJ: 14.525.684/0001-50
Rua Visconde de Inhauma, 83- Sala 1801- Centro- Rio de Janeiro/RJ- CEP 20091-007

Agência/Código Beneficiário: **0204/19425-2**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 15/08/2025 | 1002806299823/000000000/01 | RC | N | 15/08/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | 001 x 004 | |

Cart. / Nosso Número: **109/95528435-5**

(=) Valor do Documento: **R$1.390,95**

*Até o vencimento, pagar em qualquer agência bancária.*
*Após o vencimento, procure seu corretor de seguros.*
A falta do pagamento da parcela única ou qualquer parcela, quando o prêmio da apólice for fracionado, implicará no cancelamento do seguro, conforme previsto nas Condições Gerais do seguro.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+)Mora/Multa: **0,00**
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ/CPF: 72.393.747/0001-68**
**PAPA PIO XII 1040 NOVA ESPERANÇA**
**CEP - 89850-000 - QUILOMBO - SC**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Cleunice J. T. Mattia
Presidente
APAE - Quilombo

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341816298704701
18/08/2025 16:32:05

```
18/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:32:05
139301393                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP
AGENCIA: 1393-5          CONTA:         95.453-5
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099585284355020441942520002711800000139095
BENEFICIARIO:
ESSOR SEGUROS S A
NOME FANTASIA:
ESSOR SEGUROS S A
CNPJ: 14.525.684/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
ESSOR SEGUROS S A
CNPJ: 14.525.684/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CNPJ: 72.393.747/0001-68
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          81.803
DATA DE VENCIMENTO                  21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO                   18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.390,95
VALOR COBRADO                         1.390,95
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.D6C.428.B21.91E.0E0
================================================
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: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381907330520811
19/08/2025 07:38:15

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 1393-5 |
| Conta corrente | 95453-5 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCEP |
| Período do extrato | Mês atual |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17/07/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/08/2025 | | 1393 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.393.000.015.511 | 5.040,00 C | |
| | | | | 04/08 14:58 PM SANTIAGO DO SUL -PMD | | | |
| 04/08/2025 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 812.160.902.020.895 | 13,00 D | 5.027,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 17/07/2025 | | | |
| 18/08/2025 | | 1393 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.393.000.079.920 | 13,00 C | |
| | | | | 18/08 10:50 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCE | | | |
| 18/08/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 81.801 | 2.750,00 D | |
| | | | | 18/08 10:15 MASIERO SERVICOS DE SAUDE | | | |
| 18/08/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 81.802 | 550,00 D | |
| | | | | CENTRAL CHAPECO DE INSPECOES V | | | |
| 18/08/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 81.803 | 1.390,95 D | |
| | | | | ESSOR SEGUROS S A | | | |
| 18/08/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 812.301.200.078.017 | 10,00 D | 339,05 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2025 | | | |
| 19/08/2025 | | 1393 | 01393 | 870 Transferência recebida | 551.393.000.079.920 | 10,00 C | |
| | | | | 19/08 07:34 ASSOC PAIS E AMIGOS EXCE | | | |
| 19/08/2025 | | 1393 | 01393 | 470 Transferência enviada | 551.393.000.155.000 | 349,05 D | |
| | | | | 19/08 07:37 PAPELARIA E BAZ JR LEO L | | | |
| 19/08/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

| | |
|---|---|
| Saldo | 0,00 C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 29/08/2025 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 01/09/2025 |

---

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.
Fique a salvo e tenha varias assistencias para
usar. Contrate pelo App ou agencias.

---

Transação efetuada com sucesso por: JJ041099 CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA.

# ANEXO I

## RELATÓRIO DA EXECUÇÃO DO OBJETO

**CONCEDENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO SUL
**CONVENENTE/ ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS/APAE**
**TERMO DE FOMENTO: 001/2025**
**GESTOR DA PARCERIA: ROSANA LORENZETTI**
**PARCELA Nº 07 - VALOR DA PARCELA (R$) 5.040,00**
Desta forma DECLARO que o objeto do termo de fomento em referência foi fielmente cumprido conforme plano de trabalho aprovado.

| META | ESPECIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DESEVOLVIDAS, AQUISIÇÕES, REALIZAÇÕES... |
|---|---|
| 01 | Masiero Serviços de Saúde Ltda |
| 02 | Central Chapecó de Inspeções Veiculares Ltda |
| 03 | Essor Seguros S.A |
| 04 | Papelaria e Bazar JR Leo Ltda |

Quilombo, SC 19 de agosto de 2025.

Cleunice J. T. Mattia

Representante legal da entidade
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF:558.140.859-91

**ANEXO II**

Ofício nº 48/2025

QUILOMBO, SC 19 DE AGOSTO DE 2025.

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente vimos pelo presente apresentar a prestação de contas (parcial ou final) referente ao Termo de Fomento nº 001/2025 cujo objeto é: Despesas referente a custeio e capital, manutenção das atividades, pagamentos de profissionais, alimentação, materiais de higiene e limpeza, combustível, material pedagógico e conservação e melhorias de todos os serviços oferecidos pela instituição, visando o bem estar de todos.

Estão anexados ao presente os documentos exigidos pela legislação pertinente em vigor, quais sejam:

a) Ofício/ Anexo I Relatório da execução do objeto
b) Anexo II oficio
c) Anexo III (declaração)
d) Anexo IV (Relatório de Execução Financeira)

Sendo o que tínhamos para o momento reiteramos protesto de elevada estima e apreço.

Cleunice Joana Tessaro Mattia

Nome legível e assinatura do responsável legal da entidade.
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF:558.140.859-91

Para:
ALACIR DURANTE
PREFEITO MUNICIPAL – SANTIAGO DO SUL- SC

**ANEXO III**

## DECLARAÇÃO

CLEUNICE JOANA TESSARO MATTIA, brasileira, portadora da Carteira de Identidade nº 1.719.669 e CPF nº 558.140.859-91, residente e domiciliado à Av. Coronel Ernesto Bertaso nº 464 - AP 302, Edif. Edificaz, Bairro Centro, Quilombo /SC, CEP 89850-000, dirigente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais. **DECLARA** para os devidos fins o cumprimento dos objetivos e a regular aplicação dos recursos recebidos referente ao Termo de Fomento nº 001/2025, de acordo com o Plano de Trabalho aprovado.

Por ser a expressão da verdade firmemos o presente.

Quilombo/SC, 19 de agosto de 2025.

Representante legal da entidade
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF: 558.140.859-91

## ANEXO IV
## RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA

**CONCEDENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO SUL
**CONVENENTE/ ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
**TERMO DE FOMENTO:** Nº 001/2025
**GESTOR DA PARCERIA: ROSANA LORENZETTI**
**VALOR DA PARCERIA (R$) 5.040,00 (CINTO MIL E QUARENTA REAIS)**
**RECEITAS**

| Nº PARCELA | DATA ENTRADA | VALOR |
|---|---|---|
| **07ª PARCELA** | **04/08/2025** | **5.040,00** |

| Nº DOCUMENTO FISCAL | DATA | NOME FAVORECIDO | Nº CNPJ | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 44-E | 15/08/2025 | MASIERO SERVIÇOS DE SAUDE LTDA | 58.117.786/0001-01 | R$2.750,00 |
| 12076 | 14/08/2025 | Central Chapeco de Inspeções Veiculares Ltda | 06.156.925/0001-02 | R$550,00 |
| 1002806299823 | 14/08/2025 | Essor Seguros S.A | 14.525.684/0001-50 | R$1.390,95 |
| 3005 | 18/08/2025 | Papelaria e Bazar JR Leo Ltda | 05.867.318/0001-98 | R$349,05 |
| | | | | **TOTAL R$ 5.040,00** |

QUILOMBO, SC, 19 de agosto de 2025.

Representante legal da entidade
Cleunice Joana Tessaro Mattia
CPF: 558.140.859-91

Rosicler P. Mezzalira
Rosicler Mezzalira
CPF: 579.365.109-82
1º Diretora Financeira

**MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**
**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA COM A ORGANIZAÇÃO SOCIAL MEDIANTE TERMO DE FOMENTO**

# ATESTADO DE VISITA 07/2025

**ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025**
**Partes:** Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC
**Objeto:** Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
**Vigência**: 01 de fevereiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, nomeada pela Portaria nº 083/2025, em cumprimento ao que prescreve a Lei 13.204/2015 (Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil) art.66 § único Inciso I, e Lei Municipal 10.032/2021 de 26/11/21, realizou visita a entidade parceira para acompanhar o cumprimento do objeto da parceria na seguinte data e nos termos do relatório abaixo:

DATA DA VISITA: 02/09/2025

**OBSERVAÇÕES/RELATÓRIO:**

Visita realizada na Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE Paulo Freire de Quilombo/SC, a qual atende alunos residentes no município de Santiago do Sul/SC. In loco, constatou-se as despesas decorrentes de pagamento despesa de serviço de despesa serviço de atendimento médico psiquiátrico e material expediente (papel e fita), seguro e inspeção de veículos conforme documentos acostados através de Relatório da Execução do Objeto -Anexo I prestação de contas da 7ª parcela de 2025.

Analisando as aquisições realizadas confere a correta aplicação dos recursos da 6ª parcela, conforme Plano de trabalho, através Termo de Fomento nº 001/2025.

Santiago do Sul/SC, 02 de setembro de 2025.

Lilian Blanger
**LILIAN BLANGER**
Presidente

Adriana Restelatto
**ADRIANA RESTELATTO**
Secretária

**CLESIANA FERRARI COMACHIO**
Membro

Veronica Zanatto
**Visto do responsável pela entidade parceira**

**DATA:** 04 / 09 / 2025

**Assinatura:** Veronica Zanatto

# RELATÓRIO TÉCNICO nº 07/2025

**ASSUNTO:** Termo de Fomento nº 001/2025
**Partes:** Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC
**Objeto:** Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
**Vigência:** 01 de fevereiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, nomeada pela Portaria nº 300/2025, reuniu-se para avaliar o cumprimento do objeto da parceria.

## I - DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS.

METAS

| Resultados a serem alcançados pelo projeto | | | Profissional responsável pela avaliação e monitoramento | Periodicidade |
|---|---|---|---|---|
| Itens de avaliação | Meios de verificação | | | |
| | Quantitativos | Qualitativos | | |
| Ofertar atendimentos especializados pedagógicos e cuidados diários a pessoas com deficiência, para assegurar o direito à vida, e à convivência familiar. | -Atender 143 pessoas com deficiência;<br>-Ofertar alimentação, material pedagógico e de higiene;<br>-Atendimentos nas áreas de: assistência social, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia, Terapia Ocupacional, atendimento pedagógico, Médico Psiquiatra, Artes, Ed. Física, Musicoterapia, e Informática para o desenvolvimento da autonomia e o bem estar social. | * Manutenção de todos os serviços oferecidos pela instituição, visando o bem estar de todos.<br>* Aumento da valorização pessoal; Prevenção de deficiências,<br>* Melhora dos vínculos familiares, escolares e comunitários; | Direção da instituição | semanal |

**DESPESAS/2025**

| RECEITAS | R$ | DESPESAS | R$ |
|---|---|---|---|
| Prefeitura Mun.de Santiago do Sul | R$ 50.400,00 | Despesas referente a custeio e capital; Manutenção das atividades; Pagamento de profissionais, alimentação, materiais de higiene e limpeza, combustível, material pedagógico, conservação e melhorias. | R$ 50.400,00 |
| OBS: Os itens descritos acima referentes as receitas e despesas são variáveis, deste modo, esta planilha é apenas um demonstrativo previsto dos gastos efetuados com o repasse feito do referido município | | | |

## II - ANÁLISE DAS ATIVIDADES REALIZADAS, DO 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.

Em análise das atividades realizadas durante o termo de Fomento 001/2025, em relação ao cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtidos 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 no plano de trabalho.

O recurso destinado para execução do objeto foi utilizado para despesa de serviço de atendimento médico psiquiátrico, material elétrico e serviços elétricos.

## III - DOS VALORES EFETIVAMENTE TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA.

O Valor Transferido foi de R$ 5.040,00 (cinco mil e quarenta reais) referente a **7ª parcela** do ano de 2025 utilizado conforme Plano de Trabalho apresentado pela Entidade.

## IV - ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS DESPESAS APRESENTADOS PELAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NA PRESTAÇÃO DE CONTAS, QUANDO NÃO FOR COMPROVADO O ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS NO RESPECTIVO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO.

Em análise aos documentos das despesas efetuadas pela Entidade foi comprovado o alcance das metas estabelecidas pelo Termo de Fomento e entregou documentos comprobatório das despesas.

## V – CONCLUSÃO

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo à Parceira e entregou documentos comprobatórios de despesas em atendimento ao TERMO DE FOMENTO nº 001/2025, cumprindo com o objeto da parceria: Atendimento de 12 (doze) 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 defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência do município de Santiago do Sul.

Após análise da Comissão de Monitoramento e Avaliação da parceria celebrada entre a organização da sociedade civil (APAE) e a governança municipal de Santiago do Sul mediante Termo de Fomento nº 001/2025 e seu Plano de Trabalho, a prestação de contas referente a **7ª parcela** foi:

( X ) Aprovada; ( ) Rejeitada;

Santiago do Sul/SC, 02 de setembro de 2025

**LILIAN BLANGER**
Presidente

**ADRIANA RESTELATTO**
Secretária

**CLESIANA FERRARI COMACHIO**
Membro

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

# RELATÓRIO TÉCNICO
# GESTOR DA PARCERIA

**ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025**
Partes: Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC
Objeto: Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
Vigência: 01 de fevereiro de 2025 à 31 de dezembro de 2025.

Lilian Blanger, gestora da Assistência Social, lotada na Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação, Gestora da Parceria nomeada pela Portaria nº 159/2025, após análise do Parecer Técnico da Comissão de Avaliação e Monitoramento, bem como demais documentos constantes da Prestação de Contas da parceria enviada pela entidade supramencionada, emite o seguinte relatório:

## I – RESULTADOS JÁ ALCANÇADOS E SEUS BENEFÍCIOS

Através do material adquirido com o Termo de Fomento nº 001/2025 o trabalho desenvolvido pela instituição vem sendo aprimorado cada vez mais tendo novas e diferentes formas de aprendizagem, habilitação e reabilitação. A instituição objetiva dar continuidade as atividades propostas no Plano de Trabalho.

## II – IMPACTOS ECONÔMICOS OU SOCIAIS

O impacto social e econômico causado pela instituição de materiais e serviços: Serviço de atendimento psiquiátrico, inspeção veicular, seguro do veículo de transporte de alunos, material expediente (papel e fita) conforme verificado na visita do dia 02/08/2025 pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, proporcionou a criação de um cenário satisfatório de produção individual e coletiva com os alunos atendidos.

## III – GRAU DE SATISFAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO

Foi constatado enorme satisfação e aceitação por parte dos atendidos e dos profissionais pois essas manutenções e também os serviços prestados facilitam e melhoram o atendimento dos alunos matriculados.

## IV – POSSIBILIDADE DE SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES APÓS A CONCLUSÃO DO OBJETO PACTUADO

Com a aquisição de todos o exposto verifica-se a garantia e a sustentabilidade das ações propostas após conclusão do objeto pactuado, pois o mesmo foi feito de forma licita, analisado pela equipe de Comissão de Avaliação e Monitoramento, onde consta que os materiais e os serviços mencionados nas notas de prestação forma adquiridos e encontra-se em uso pela instituição.

## V – CONCLUSÃO

Diante de todo o exposto quanto ao cumprimento do Termo de Fomento nº 001/2025 e seu Plano de Trabalho, a prestação de contas referente a 7ª parcela foi:

( x ) Aprovada(s); (  ) Rejeitada(s);

Santiago do Sul/SC, 02 de setembro 2025.

Lilian Blanger

**Lilian Blanger**
Gestora da Parceria

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

# REQUERIMENTO DE BAIXA CONTÁBIL

**ASSUNTO: Termo de Fomento nº 001/2025.**
**Partes:** Município de Santiago do Sul e APAE de Quilombo/SC.
**Objeto:** Atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla.
**Vigência: 10** de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

**ALACIR DURANTE,** Prefeito Municipal do Município de Santiago do Sul/SC, vem por meio deste, **REQUERER baixa contábil** referente a **7ª (SÉTIMA) parcela,** de um total de 10 (dez) parcelas, referente ao Termo de Fomento supramencionado, com base nos pareceres técnicos anexadas ao processo administrativo.

Santiago do Sul/SC, 09 de setembro de 2025.

P/ CAITA
**ALACIR DURANTE**
PREFEITO MUNICIPAL

CONTABILIDADE
EM: 10.09.2025

Irineu Ricardo do Carmo
Contador: PR-075170/O-4 T-SC
CPF: 609.518.429-00
Mat.: 4074/01

# PARECER REGULAR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS Nº. 156/2025

## PROCESSO: TERMO DE FOMENTO Nº. 001/2025 - DE 10 DE JANEIRO DE 2025

**Valor Global: R$ 50.400,00 (cinquenta mil e quatrocentos reais)**
**Concedente: MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**
**Beneficiário: APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Quilombo**
**Responsável: ADEMIR MEIRA SAGAS (Representante Legal da Entidade - APAE)**
**Nota Empenho Global nº. : 115/2025 - de 02/01/2025 ..... R$ 50.400,00**
**Ordem de Pagamento nº.: 4245/2025 - de 04/08/2025 (7ª parcela) ..... R$ 5.040,00**

Tratam os autos da prestação de contas referente à transferência de recursos financeiros em forma de subvenção social, repassados por meio do Termo de Fomento nº. 001/2025 - De 10 de Janeiro de 2025, autorizado pela Lei Municipal nº. 900/2018 - De 25 de Abril de 2018, com alterações da Lei Municipal nº. 10.032/2021 - De 26 de Novembro de 2021, no valor de R$ 5.040,00 (cinco mil e quarenta reais) referente à 7ª (sétima) parcela de um total de 10 (dez) parcelas, destinados a auxiliar a **APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Quilombo,** com despesas decorrentes da manutenção das atividades, pagamento dos profissionais prestadores de serviços e/ou conservação e melhoria das instalações, constante do Plano de Trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, Lei Municipal nº. 900/2018 - De 25 de Abril de 2018, com alterações da Lei Municipal nº. 10.032/2021 - De 26 de Novembro de 2021 e Termo de Fomento nº. 001/2025 - De 10 de Janeiro de 2025.

Quanto à consistência da documentação apresentada, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente à legalidade da aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto e sua consonância com o Plano de Trabalho.

Sendo assim, considera-se **LEGAL E REGULAR** em forma e conteúdo, a presente prestação de contas.

A análise do Controle Interno é referente a documentação apresentada relativo à Prestação de Contas, nos Termos do § 3º do Art. 57 do Decreto nº. 098/2017 - De 10 de Março de 2017.

Santiago do Sul (SC), 09 de setembro de 2025.

JOSEMAR LUIS LUMI
Técnico em Controle Interno
Matrícula nº. 515/01