



Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE  
Sede: Rua Antônio Cândido de Freitas, 38, Centro de Caçapava do Sul CNPJ881429550001-24  
Fone (55) 3281 2100

## PLANO DE TRABALHO APAE CAÇAPAVA DO SUL -2025

|                                                                      |      |                 |                 |
|----------------------------------------------------------------------|------|-----------------|-----------------|
| <b>1 Identificação do Subscritor da Proposta</b>                     |      |                 |                 |
| (x) organização da sociedade civil ( ) movimento social ( ) cidadãos |      |                 |                 |
| Nome: APAE Caçapava do Sul                                           |      | CNPJ/CPF:       |                 |
| Email: cacapavadosul@apaers.org.br                                   |      | 881429550001-24 |                 |
| Endereço: Rua Antonio Candido de Freitas nº 38                       |      |                 |                 |
| Cidade: Caçapava do Sul                                              | U.F: | CEP:            | DDD/Telefone    |
| Caçapava do Sul                                                      | RS   | 96570000        | (55) 32812100   |
| Nome do Responsável Liege Gleci Mônico                               |      |                 | CPF 36205699087 |
| C.I./Órgão Expedidor:                                                |      | Cargo:          | Telefone:       |
| 8011873461 SSP                                                       |      | Presidente      | 55 999772081    |
| Endereço: Benjamin Constant, 1175 apto 01                            |      |                 |                 |
| Cidade:                                                              | U.F: | CEP:            |                 |
| Caçapava do Sul                                                      | RS   | 96570-000       |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| <b>2 TITULO DA PROPOSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                  |
| <b>Melhorias e Manutenção dos serviços APAE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PRAZO DE EXECUÇÃO</b> |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INICIO                   | TERMINO          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Agosto 2025              | Dezembro de 2025 |
| <b>PÚBLICO ALVO:</b> Pessoas com deficiência intelectual e/ ou múltipla de zero a idade adulta e suas famílias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                  |
| <p>A APAE realiza atendimento a 300 crianças e/ou adolescentes com deficiência intelectual, associada ou não à deficiência física, bem como pessoas com transtornos do espectro autista e outras síndromes, e suas respectivas famílias, gratuitamente. Desses, 150 usuários são atendidos por meio do Programa TEACOLHE.</p> <p>As famílias atendidas apresentam, em sua maioria, perfil de vulnerabilidade social, caracterizado por baixa renda e baixa escolarização, o que intensifica a necessidade de ações integradas e contínuas por parte da Instituição. A principal fonte de renda das famílias é, em grande parte, o Benefício de Prestação Continuada (BPC).</p> <p>Na área da Assistência Social, a APAE desenvolve projetos voltados à promoção da autonomia, da inclusão e do fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, por meio de oficinas de artes manuais, culinária, atividades recreativas e culturais. Os grupos são acompanhados por profissionais de psicologia e terapia ocupacional, que atuam diretamente na escuta qualificada, no desenvolvimento de habilidades sociais, na mediação de conflitos e na promoção do protagonismo dos usuários e de suas famílias.</p> <p>São realizados grupos socioeducativos com usuários e familiares, incluindo grupos específicos de mães, visitas domiciliares e acompanhamento familiar. Também é ofertada orientação contínua sobre os direitos e deveres da Pessoa com Deficiência (PcD) e de seus familiares, conforme os princípios da proteção social especial de média complexidade do SUAS.</p> |                          |                  |

Considerando os usuários diretos e seus núcleos familiares, a APAE abrange um público total estimado em aproximadamente 1.200 pessoas.

#### JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

A APAE de Caçapava do Sul é a única instituição especializada e gratuita no município que presta atendimento intersetorial nas áreas da Assistência Social, Saúde e Educação, voltado à Pessoa com Deficiência (PcD) intelectual e/ou múltipla e suas respectivas famílias. Sua atuação promove a inclusão social e a garantia de direitos dessa população, historicamente marcada por situações de vulnerabilidade social, exclusão e negligência de políticas públicas.

Todas as ações desenvolvidas pela Instituição são mantidas por meio de recursos públicos — provenientes de parcerias com os entes federativos — e por apoio da comunidade local, através de doações e ações de captação de recursos. No entanto, a manutenção e qualificação dos atendimentos dependem diretamente da continuidade e ampliação desses recursos.

Dessa forma, o presente projeto justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade dos atendimentos no âmbito da Assistência Social, especialmente no fortalecimento da equipe técnica multiprofissional, com a contratação de serviços especializados em psicologia (28h semanais, podendo ser distribuídas entre duas profissionais de acordo com a carga horária disponível de profissionais) e terapia ocupacional (16h/semanais). Esses profissionais atuam diretamente nos grupos socioassistenciais, promovendo escuta qualificada, apoio psicossocial, desenvolvimento de habilidades, fortalecimento de vínculos e orientação às famílias.

O recurso também será destinado à contratação de serviços de manutenção predial, contabilidade e manutenção da frota de veículos, garantindo a estrutura necessária para o bom funcionamento das atividades. A proposta visa assegurar qualidade, continuidade e efetividade nos atendimentos prestados, contribuindo para a proteção social de média complexidade e a defesa dos direitos da Pessoa com Deficiência.

### 3 OBJETIVOS

#### 3.1 GERAIS

\*Manter os serviços prestados pela Instituição na área da assistência social e serviços essenciais;

#### 3.2. ESPECÍFICOS

### 4. METODOLOGIA

A execução deste projeto ocorrerá por meio de ações planejadas, articuladas e integradas com foco na garantia de direitos, fortalecimento de vínculos familiares e comunitários e melhoria da qualidade dos atendimentos prestados à Pessoa com Deficiência (PcD) e suas famílias.

Serão contratadas empresas e/ou profissionais qualificados para a prestação de serviços de psicologia (28h semanais) e terapia ocupacional (16h semanais), os atendimentos serão voltados aos usuários e suas famílias no contexto dos grupos de convivência, atividades socioeducativas e ações de apoio psicossocial.

A atuação desses profissionais seguirá planejamento técnico construído em conjunto com a equipe da Assistência Social da APAE, respeitando os princípios da escuta qualificada, da intersectorialidade e da promoção da autonomia e inclusão social.

Será garantida a continuidade dos serviços contábeis através do pagamento mensal da empresa contratada, assegurando a regularidade fiscal e contábil da instituição, elemento essencial para a prestação de contas, renovação de convênios e captação de novos recursos.

Quanto ao prédio serão realizadas melhorias nos corredores de acesso: Serão realizadas adequações estruturais nos corredores da instituição, com o objetivo de oferecer maior conforto térmico e proteção contra ventos, garantindo a circulação segura e confortável de todos os usuários.

Suporte tecnológico: Contratação de serviços de manutenção de equipamentos de informática e internet, assegurando o pleno funcionamento dos recursos tecnológicos utilizados pela equipe técnica e administrativa, promovendo agilidade e eficiência nos processos internos.

Assim como, serão contratadas empresas especializadas para realização da manutenção preventiva e corretiva dos veículos utilizados no transporte de usuários e para apoio às atividades externas da equipe técnica.

As ações serão monitoradas continuamente pela equipe gestora da APAE, com apoio da coordenação técnica, por meio de relatórios mensais, registros de atendimento, controles financeiros e visitas técnicas. O acompanhamento dos resultados será feito com base nos indicadores definidos no projeto, garantindo a transparência e a efetividade na aplicação dos recursos.

## **5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:**

### **5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA DO OBJETO:**

#### **Meta 1. Pagar Serviço de pessoa jurídica e/ou física;**

- a) Contratar empresas especializadas para prestação de serviços na área terapêutica, com foco nos atendimentos de psicologia e terapia ocupacional no âmbito da Assistência Social;
- b) Pagar honorários do serviço de contabilidade, garantindo a gestão administrativa e fiscal da Instituição;
- c) Contratar empresa para manutenção de equipamentos de informática e serviços de internet, assegurando suporte tecnológico necessário ao funcionamento das atividades;
- d) Contratar pessoa jurídica e/ou física para execução de serviços de manutenção e melhoria da estrutura física da APAE;
- e) Pagar empresa responsável pela manutenção da frota de veículos, assegurando transporte adequado para a realização das ações institucionais.

### **5.2 – RESULTADOS ESPERADOS:**

Os resultados esperados são:

- Garantia da continuidade e qualificação dos atendimentos terapêuticos no âmbito da Assistência Social, por meio da atuação de profissionais de psicologia e terapia ocupacional.
- Fortalecimento do acompanhamento psicossocial dos usuários e suas famílias, com foco na promoção da autonomia, do protagonismo e do fortalecimento de vínculos.
- Manutenção da regularidade fiscal e contábil da instituição, assegurando transparência, controle e conformidade na execução dos recursos.
- Suporte técnico-administrativo qualificado, contribuindo para a continuidade das parcerias públicas e privadas.
- Melhoria da infraestrutura tecnológica, otimizando os processos de gestão, comunicação e registro das atividades técnicas e administrativas.
- Maior eficiência no trabalho da equipe técnica e da secretaria, com sistemas funcionais e operacionais.
- Melhoria dos espaços físicos da APAE, com foco na segurança, acessibilidade e conforto dos usuários e trabalhadores.

- Melhoria na logística de transporte de usuários e equipe, garantindo segurança e pontualidade nas atividades externas da instituição.
- Redução de riscos operacionais e maior durabilidade da frota institucional.

### 5.3 – PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

100% das ações propostas no projeto deverão ser executadas tendo como instrumento de avaliação: fichas de controle, atas, registro fotográficos, postagem nas redes sociais, notas fiscais e ou comprovante de pagamento.

### 5.4 –DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

| Meta |                                              | Ações                                                    |
|------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1    | Pagar Serviço de pessoa jurídica e/ou física | Pagar empresa de Terapia Ocupacional durante 6 meses     |
|      |                                              | Pagar empresa de Psicologia durante 6 meses              |
|      |                                              | Pagar os honorários do Contador durante 6 meses          |
|      |                                              | Pagar empresa de informática e Internet                  |
|      |                                              | Pagar empresa de mecânica e manutenção de veículos       |
|      |                                              | Pagar empresa na área de construção e manutenção predial |

| META | ETAPA/FASE                                           | ESPECIFICAÇÃO        | INDICADOR FÍSICO |            | DURAÇÃO |          |
|------|------------------------------------------------------|----------------------|------------------|------------|---------|----------|
|      |                                                      |                      | UNIDADE          | QUANTIDADE | INÍCIO  | TÉRMINO  |
| 1    | Pagamento de Profissionais e ou empresas na área de: | Psicologia           | Hora/semanais    | 28h        | Julho   | Dezembro |
|      |                                                      | Terapia Ocupacional  | Hora/semanais    | 16h        |         |          |
|      |                                                      | Contabilidade        | Contador         | 01         |         |          |
|      |                                                      | Informática/Internet | Empresa          | 01         |         |          |
|      |                                                      | Mecânica automotiva  | Empresa          | 02         |         |          |
|      |                                                      |                      |                  |            |         |          |

| RECEITA            | TOTAL                | VALOR MENSAL             | VALOR ANUAL          |
|--------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| PROPONENTE         |                      |                          |                      |
| CONCEDENTE         | R\$ 97.158,69        | R\$ 19.431,738...        | R\$ 97.158,69        |
| <b>TOTAL GERAL</b> | <b>R\$ 97.158,69</b> | <b>R\$ 19.431,738...</b> | <b>R\$ 97.158,69</b> |

| Despesa            | TOTAL                | VALOR MENSAL             | VALOR ANUAL          |
|--------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| PROPONENTE         |                      |                          |                      |
| CONCEDENTE         | R\$ 97.158,69        | R\$ 19.431,738...        | R\$ 97.158,69        |
| <b>TOTAL GERAL</b> | <b>R\$ 97.158,69</b> | <b>R\$ 19.431,738...</b> | <b>R\$ 97.158,69</b> |

|                                                               |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------|--|
|                                                               |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
| <b>8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)</b>                 |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
| (considerar como primeiro mês o de início do projeto)         |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
| <b>8.1. CONCEDENTE</b>                                        |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
| Meta                                                          | 1º mês            | 2º mês            | 3º mês            | 4º mês            | 5º mês            | 6º mês  |  |
|                                                               | R\$ 19.431,738... | R\$ 19.431,738... | R\$ 19.431,738... | R\$ 19.431,738... | R\$ 19.431,738... |         |  |
| Meta                                                          | 7º mês            | 8º mês            | 9º mês            | 10º mês           | 11º mês           | 12º mês |  |
|                                                               |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
| <b>8.2. PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)</b> |                   |                   |                   |                   |                   |         |  |
| Meta                                                          | 1º mês            | 2º mês            | 3º mês            | 4º mês            | 5º mês            | 6º mês  |  |
|                                                               | R\$               | R\$               | R\$               | R\$               | R\$               | R\$     |  |
| Meta                                                          | 7º mês            | 8º mês            | 9º mês            | 10º mês           | 11º mês           | 12º mês |  |
|                                                               | R\$               | R\$               |                   |                   |                   |         |  |

## 9. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| UNID                                                               | ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                      | VALOR MENSAL             | VALOR TOTAL          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| Serviços de Terceiros pessoa física ou jurídica                    |                                                               |                          |                      |
|                                                                    | Pagamento de uma empresa de manutenção predial                | R\$ 3.798,138...         | R\$ 18.990,69        |
|                                                                    | Pagamento de uma empresa de Assistência em informática        | R\$ 2.400,00             | R\$ 12.000,00        |
|                                                                    | Pagamento parcial de um Contador                              | R\$ 1.821,60             | R\$ 9.108,00         |
|                                                                    | Pagamento de serviço de Terapia Ocupacional 16h/semanal       | R\$ 3.456,00             | R\$ 17.280,00        |
|                                                                    | Pagamento de serviço de Psicologia 28/semanal                 | R\$ 6.912,00             | R\$ 34.560,00        |
|                                                                    | Pagamento de serviço de manutenção de veículos da Instituição | R\$ 1.044,00             | R\$ 5.220,00         |
|                                                                    |                                                               |                          |                      |
| Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução                  |                                                               |                          |                      |
|                                                                    |                                                               |                          |                      |
| Remuneração da equipe encarregada da execução do Plano de Trabalho |                                                               |                          |                      |
| <b>Total</b>                                                       |                                                               | <b>R\$ 19.431,738...</b> | <b>R\$ 97.158,69</b> |

## 10. PRESTAÇÃO DE CONTAS 4.504

### MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

\_\_\_\_\_ ( ) dias contados do recebimento do repasse mensal.71

\_\_\_\_\_ ( ) dias contados do término da vigência.

### PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

\_\_\_\_ dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

Caçapava do Sul, 24 de junho 2025.

## 11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Caçapava do Sul, 29 de julho 2025.



Documento assinado digitalmente

LIEGE GLECI MONEGO

Data: 30/07/2025 16:19:00-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Liege Gleci Monego

36205699087

## **ORÇAMENTO PARA INSTALAÇÕES ELÉTRICAS**

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| NOME: APAE de Caçapava do Sul | END.: Rua Antonio Candido de Freitas |
| DATA: 25/07/2025              | OBRA: Escola                         |

ORÇAMENTO PARA EXECUÇÃO DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS A SEGUIR:

| n.º | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                     | QUANT. | VALOR<br>UNT. | VALOR         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------------|
| 01  | Serão realizados melhorias nos corredores de acesso:<br>Serão realizadas adequações estruturais nos corredores da instituição.<br>Orçamento com material a ser usado incluso. |        |               | R\$ 18 990,69 |

JOCELINO MOREIRA DE FREITAS

CNPJ: 25.989.1661/0001-03

# MBG PINTURAS E GESSO

Pinturas prediais em geral.

**Adriano**

☎ 99624.4248

☎ 99105.3868

Rua Valdomiro Frade de Lima, 177  
Carapive do Sul - RS

- Sanca
- Molduras
- Forro
- Divisórias
- Forros em Gesso
- Isopor
- Mineral

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| CLIENTE: Associação de Pais e Filhos | END.: Rua Antonio Candido de Freitas |
| DATA:28/07/2025                      | OBRA: escola                         |

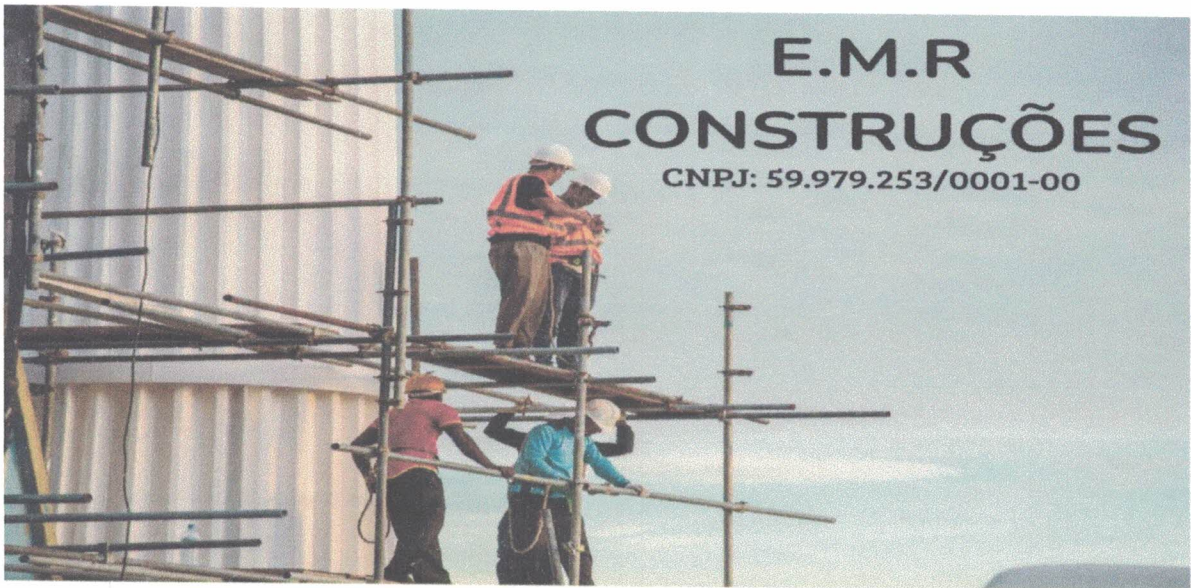
ORÇAMENTO PARA EXECUÇÃO DE PINTURAS OU GESSOS, CONFORME ESPECIFICAÇÃO A SEGUIR:

| N.º | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                   | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|---------------|
| 01  | Será feito reforma de madeira e telhado no corredor que dá acesso ao salão dos fundos da escola.<br>Todo material ao ser usado está junto a esse orçamento. |        |             | R\$ 22.465,30 |

\*FORMA DE PAGAMENTO AO COMBINAR, PROPOSTA VÁLIDA POR 15 DIAS\*

ADRIANO DA SILVA SILVEIRA

CNPJ:2.332.952/0001-08



|                              |                                          |
|------------------------------|------------------------------------------|
| NOME: APAE - Caçapava do Sul | OBRA: escola                             |
| DATA: 24/07/2025             | ENDEREÇO: Rua Antonio Candido de Freitas |

| itens | DESCRIÇÃO                                   | Quant. | Valor Unt. | Valor Total   |
|-------|---------------------------------------------|--------|------------|---------------|
| 01    | Reformas nos corredores de acesso à escola. |        |            | R\$ 21.330,00 |

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>OBS: Mão de obra e Material incluso no orçamento</b> |
|---------------------------------------------------------|

**ELISANDRO MADRID RODRIGUES**  
**CNPJ: 5.979.253/0001-00**

# **SERTO Serviços**

**Bruno Jacobsen Eilers - ME**  
**Rua Dr. Décio Martins Costa, 387 - Centro**  
**Caçapava do Sul - RS**  
**07.621.340/0001-89**

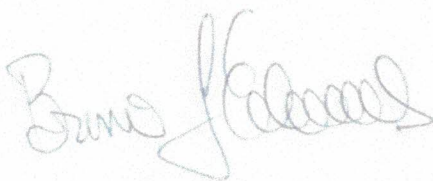
A  
APAE  
Caçapava do Sul – RS

Segue nosso orçamento para os serviços abaixo, a serem executados por um período de 12 meses:

Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos de informática (PCs e Notebooks);  
Manutenção Preventiva e corretiva de Redes Lógicas;  
Supervisão dos serviços de internet fornecidos, mantendo a boa qualidade dos serviços;  
Demais necessidades na área, assegurando suporte tecnológico necessário ao bom funcionamento das atividades;

Custos de R\$ 12.000,00 (Doze mil Reais)

Caçapava do Sul, 28/07/2025.



---

Bruno Eilers

## DECLARAÇÃO

Emprecon Contabilidade Ltda, CNPJ Sob nº 59.078.448/0001-70, representada por André Luis silva da silva, contador, CPF sob nº 612.170.500-00, declara para os devidos fins que a entidade ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAÇAPAVA DO SUL (APAE), inscrita no CNPJ nº 88.142.955/0001-24, paga mensalmente o valor de R\$ 1.518,00 (hum mil e quinhentos e dezoito reais), referente a honorários contábeis.

Caçapava do Sul/RS, 28 de julho de 2025.

ANDRE LUIS SILVA DA  
SILVA:61217050000

Assinado de forma digital por  
ANDRE LUIS SILVA DA  
SILVA:61217050000  
Dados: 2025.07.28 11:22:35 -03'00'

EMPRECON CONTABILIDADE LTDA  
Representada por  
André Luis Silva da Silva  
CRC/RS 65311-04



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:  
361  
Série: 1  
86HL-NA3H-8VBO

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 01/06/2025 às 11:25:22

Competência: 6/2025

Data da Prestação: 01/06/2025

Regime de Tributação: REGIME NORMAL

Município de Prestação: CACAPAVA DO SUL - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: S. S. FORTES - ME

E-Mail: alegria@ativors.com.br

Nome Fantasia: CLINICA FORTES

Telefone: 055 - 9 96053115

CPF/CNPJ: 27.226.970/0001-66

Inscrição Municipal: 1.107.3.9212

Bairro: CENTRO

Endereço: RUA TEREZA VERZERI, 1188, 1188

Complemento: APT 301 SL 01

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO SUL

Nome Fantasia: APAE DE CACAPAVA DO SUL

Telefone:

CPF/CNPJ: 88.142.955/0001-24

E-Mail:

Inscrição Municipal: --

Inscrição Estadual: --

Bairro: CENTRO

Endereço: RUA ANTONIO CANDIDO DE FREITAS

Complemento: CASA

Município: CACAPAVA DO SUL - RS

CEP: 96570000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço                                                                | Alíquota | Exigibilidade | Valor ISS | Valor Tributado |
|------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|-----------|-----------------|
| 04.08 - SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO 2025. | 0%       | FIXO          | R\$ 0,00  | R\$ 5.760,00    |
|                                                                        |          |               | R\$ 0,00  | R\$ 5.760,00    |

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

|               |                  |                |              |                |
|---------------|------------------|----------------|--------------|----------------|
| PIS: R\$ 0,00 | COFINS: R\$ 0,00 | INSS: R\$ 0,00 | IR: R\$ 0,00 | CSLL: R\$ 0,00 |
|---------------|------------------|----------------|--------------|----------------|

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 5.760,00

|                                 |                                   |                                    |                               |                                 |                        |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 5.760,00 | Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00 | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------|

RPS: 0 / NFS-e (01/06/2025)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 5.760,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

**Outras Informações:**

Local de Prestação: **4302808 - CACAPAVA DO SUL - RS**

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME NORMAL**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA LTDA  
RUA FELIX DA CUNHA, 1272  
CEP: 96570-000 - Bairro: CENTRO  
Município: CAÇAPAVA DO SUL - RS  
E-mail: CARLOGUTERRES@GMAIL.COM  
Fone: (55) 3281-1193



Número da NFS-e  
**202500000000052**

Data do Serviço  
**02/06/2025**

Código Verificador  
**9f3f24c0d**

CNPJ / CPF  
54.925.459/0001-25

Inscrição Estadual  
\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
8387

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL/RS

Secretaria Municipal da Fazenda  
Fone: (55) 3281-1351 - <https://cacapavadosul.govbr.cloud/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

02/06/2025

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

CAÇAPAVA DO SUL/RS

### TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO SUL- APAE**

Endereço  
**RUA ANTONIO CANDIDO DE FREITAS,38**

Cidade  
**CAÇAPAVA DO SUL**

UF  
**RS**

Fone  
**(55) 3281-2267**

CEP  
**96570-000**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF / NIF  
**88.142.955/0001-24**

Inscrição Municipal  
**2604**

Inscrição Estadual

E-mail  
**fiscal@empreconcontabilidade.net.br**

CAÇAPAVA DO SUL/RS

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade  
\*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

REFERENTE AOS ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MES 05/2025.

7.075,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Código NBS

\*\*\*\*\*

|                                        |                                |                                   |                               |                              |                                 |                   |                              |
|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| CIDE<br>0,00                           | COFINS<br>0,00                 | COFINS Importação<br>0,00         | ICMS<br>0,00                  | IOF<br>0,00                  | IPI<br>0,00                     | PIS/PASEP<br>0,00 | PIS/PASEP Importação<br>0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>7.075,00 | Valor do ISSQN Próprio<br>0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>0,00 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |                              |

Valor Total da NFS-e 7.075,00 Valor Líquido da NFS-e 7.075,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
Lei 12741/2012: Mun: R\$151,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$951,59; Total Aprox: R\$1102,99. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/06/2025 às 08:55:22.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://cacapavadosul.govbr.cloud/NFSe.Portal>



2025000000000529f3f24c0d54925459000125

Recebi(emos) de  
MAYRA BIAGINI DE OLIVEIRA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e  
202500000000052

Competência  
02/06/2025

NFS-e  
9f3f24c0d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/06/2025 às 08:55:22.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

IGNEZ E VEBER SERVIÇOS DE PSICOLOGIA LTDA - ME  
AV. CASTELO BRANCO, 755  
CEP: 96570-000 - Bairro: PARQUE FONTE DO MATO  
Município: CAÇAPAVA DO SUL - RS  
E-mail: LEONARDOHAMPEL@FRATELLO.CNT.BR  
Fone: (51) 99150-3501



Número da NFS-e  
**202500000000007**

Data do Serviço  
**03/06/2025**

Código Verificador  
**5e53a3290**

CNPJ / CPF  
59.905.712/0001-00

Inscrição Estadual  
\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
8650

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL/RS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
Fone: (55) 3281-1351 - <https://cacapavadosul.gov.br.cloud/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão  
**03/06/2025**

Exigibilidade ISS  
Exigível

Tributado no Município  
CAÇAPAVA DO SUL/RS

**TOMADOR DO SERVIÇO** Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO SUL- APAE**

Endereço  
**RUA ANTONIO CANDIDO DE FREITAS,38**

Cidade  
**CAÇAPAVA DO SUL**

UF  
**RS**

Fone  
**(55) 3281-2267**

CEP  
**96570-000**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF / NIF  
**88.142.955/0001-24**

Inscrição Municipal  
**2604**

Inscrição Estadual

E-mail  
**fiscal@empreconcontabilidade.net.br**

**CAÇAPAVA DO SUL/RS**

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade  
\*\*\*\*\*

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                          | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| Referente aos serviços de psicologia prestados no mês de Maio.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000% | 5.680,00    | 2,01  | 114,17        | Não    |

|                                          |                |                                  |              |                                    |             |                                 |                              |
|------------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------|------------------------------------|-------------|---------------------------------|------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.16 - Psicologia. |                |                                  |              | Código NBS<br>*****                |             |                                 |                              |
| CIDE<br>0,00                             | COFINS<br>0,00 | COFINS Importação<br>0,00        | ICMS<br>0,00 | IOF<br>0,00                        | IPI<br>0,00 | PIS/PASEP<br>0,00               | PIS/PASEP Importação<br>0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>5.680,00   |                | Valor do ISSQN Próprio<br>114,17 |              | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00  |             | Valor do ISSQN Retido<br>0,00   |                              |
|                                          |                |                                  |              | Valor Total do ISSQN<br>114,17     |             | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                              |
| Valor Total da NFS-e<br>5.680,00         |                |                                  |              | Valor Líquido da NFS-e<br>5.680,00 |             |                                 |                              |

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
Lei 12741/2012: Mun: R\$116,44; Est: R\$0,00; Fed: R\$763,96; Total Aprox: R\$880,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/06/2025 às 13:27:50.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://cacapavadosul.gov.br.cloud/NFSe.Portal>



2025000000000075e53a329059905712000100

|                                                                                                    |                                    |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br>IGNEZ E VEBER SERVIÇOS DE PSICOLOGIA LTDA - ME                                  | Número da NFS-e<br>202500000000007 | Número de Controle do Município |
| os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.                                 | Competência<br>03/06/2025          |                                 |
| <div>_____/_____/_____<br/>Data</div> <div>_____<br/>Identificação e assinatura do recebedor</div> | NFS-e<br>5e53a3290                 |                                 |

Consulta realizada em 03/06/2025 às 13:27:50

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIANA TRINDADE SOARES LTDA - ME

RUA DR BORGES DE MEDEIROS, 1706

CEP: 96570-000 - Bairro: CENTRO

Município: CAÇAPAVA DO SUL - RS

E-mail: asscontclayton@hotmail.com

Fone: (55) 9961-5384



Número da NFS-e

202500000000005

Data do Serviço

30/05/2025

Código Verificador

260270a98

CNPJ / CPF

59.752.300/0001-70

Inscrição Estadual

\*\*\*\*

Inscrição Municipal

8638

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACAPAVA DO SUL/RS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (55) 3281-1351 - <https://cacapavadosul.gov.br.cloud/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

02/06/2025

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

CAÇAPAVA DO SUL/RS

## TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO SUL- APAE

Endereço

RUA ANTONIO CANDIDO DE FREITAS,38

Cidade

CAÇAPAVA DO SUL

UF

RS

Fone

(55) 3281-2267

CEP

96570-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.142.955/0001-24

Inscrição Municipal

2604

Inscrição Estadual

E-mail

fiscal@empreconcontabilidade.net.br

CAÇAPAVA DO SUL/RS

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGA 140 HORAS. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

6.720,00

2,01

135,07

Não

Código do Serviço

04.16 - Psicologia.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.720,00

Valor do ISSQN Próprio

135,07

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

135,07

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.720,00

Valor Líquido da NFS-e

6.720,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$137,76; Est: R\$0,00; Fed: R\$903,84; Total Aprox: R\$1041,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/06/2025 às 14:05:39.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://cacapavadosul.gov.br.cloud/NFSe.Portal>



202500000000005260270a9859752300000170

Recebi(emos) de

MARIANA TRINDADE SOARES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000005

Competência

30/05/2025

NFS-e

260270a98

Número de Controle do Município

### //// Sul Veículos

**COMERCIAL SUL VEICULOS LTDA**

End.DUQUE DE CAXIAS,3577  
SANTA MARIA - RS - CEP:97060210  
Telefones:Fix: (55) 32115000 Cel: (55) 991912446  
CNPJ:88.364.286/0001-35

**Orçamento**  
**15852**

|             |                  |
|-------------|------------------|
| Emissão     | 29/07/2025 08:18 |
| Prazo:      | 1                |
| Validade    | 08/08/2025       |
| Cond. Pagto | A VISTA          |

Modelo 003

**Cliente:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO  
**Prop.:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CACAPAVA DO  
**End.:** R ANTONIO CANDIDO DE FREITAS,38 **Bairro:**CENTRO - CEP:96570000  
**Cidade:** CACAPAVA DO SUL - RS **Fone:** Cel: (55) 999218117

|                                         |                                                    |                 |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Veículo:</b> 31959 - Placa: JCM2E25/ | <b>Combust:</b> FLEX                               |                 |
| <b>Modelo:</b> CRONOS DRIVE 1.0 FLEX 4P | <b>Ano:</b> 2024                                   | <b>Km:</b> 9232 |
| <b>Cor:</b> PRETO VULCANO               | <b>Chassi:</b> 8AP359ATFRU347793                   |                 |
| <b>Dt Venda:</b> 23/01/2024             | <b>Concessionária:</b> COMERCIAL SUL VEICULOS LTDA |                 |

Obs: 1ª revisão completa.

**Seguradora:**

### Reclamações/Solicitações

1. HIGIENIZAÇÃO DO SISTEMA DE AR
2. 1A. REVISAO FLEX - KM OU
3. GEOMETRIA E BALANCEAMENTO REVISÃO

## Serviços

| Ítem | Tipo O.S. | Referência | Descrição                | Qtde | Horas | Vlr. Unitário | VI. Desc. | Perc. Desc. | Preço Total |
|------|-----------|------------|--------------------------|------|-------|---------------|-----------|-------------|-------------|
| 1    | CH        | SR117      | HIGIENIZAÇÃO DO SISTEMA  | 1    | 1,00  | 69,9000       | 0,00      | 0,00        | 69,90       |
| 2    | CH        | 0010C21    | 1A. REVISAO FLEX - KM OU | 1    | 0,85  | 407,0000      | 0,00      | 0,00        | 345,95      |
| 3    | CH        | GEOBAL     | GEOMETRIA E BALANCEAME   | 1    | 1,00  | 179,0000      | 0,00      | 0,00        | 179,00      |

## Produtos

| Referência | Descrição                   | Qtde | Vir. Unitário | Vi. Desc. | Perc. Desc. | ICMS Ret. | Preço Total |
|------------|-----------------------------|------|---------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| 1857       | OLEO LUB 0W20 SINTETICO     | 2,60 | 89,6400       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 233,06      |
| IT068K     | CRISTALIZADOR DE MOTOR      | 1,00 | 80,0000       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 80,00       |
| 7088810    | KIT CAR CONVENI             | 1,00 | 85,2800       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 85,28       |
| IT063P     | TRATAMENTO LUBRIFICACAO MOT | 1,00 | 80,0000       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 80,00       |
| IT052P     | AIR INTAKE CLEANER          | 1,00 | 65,0000       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 65,00       |
| 676        | LIMPA BICO INJETOR          | 1,00 | 70,0000       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 70,00       |
| 46796687   | FILTRO OLEO MOT             | 1,00 | 88,9500       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 88,95       |
| 51842923   | ELEMENTO FILTRA             | 1,00 | 97,6500       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 97,65       |
| 89376439   | HIGIENIZADOR AR COND        | 1,00 | 70,0000       | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 70,00       |
| 52046268   | ELEMENTO FILTRA             | 1,00 | 108,0400      | 0,00      | 0,00        | 0,00      | 108,04      |

(\*) Sem Saldo em Estoque

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Total Serviços:      | 594,85 |
| Total Produtos:      | 977,98 |
| Total PIS Retido:    | 0,00   |
| Total COFINS Retido: | 0,00   |
| Total CSLL Retido:   | 0,00   |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| <b>Total Geral:</b> | 1.572,83 |
|---------------------|----------|

//// Sul Veículos

COMERCIAL SUL VEICULOS LTDA  
End.DUQUE DE CAXIAS,3577  
SANTA MARIA - RS - CEP:97060210  
Telefones:Fix: (55) 32115000 Cel: (55) 991912446  
CNPJ:88.364.286/0001-35

Orçamento  
15852

Página 2 / 2  
Emissão 29/07/2025 08:18  
Prazo: 1  
Validade 08/08/2025  
Cond. Pagto A VISTA

Modelo 003

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos fins que fui informado(a) da necessidade da execução do(s) reparo(s) acima discriminado(s), para os quais foi-me apresentado orçamento, estando ciente dos riscos possíveis, porém não autorizo o orçamento apresentado, responsabilizando-me por qualquer dano causado ao veículo citado ou mesmo aos seus passageiros e ainda terceiros, eximindo a COMERCIAL SUL VEICULOS LTDA, de qualquer responsabilidade civil e criminal.

Orçamento nº \_\_\_\_\_ Data do orçamento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Reparos necessários e não autorizados: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data: 29/07/2025 08:18  
Funcionário: ALESSANDRA NASCIMENTO  
Consultor Tec.

Autorização:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizo a execução dos serviços acima especificados.