



PM BOM PRINCIPIO

90.873.787/0001-99

Av Guilherme Winter, 65

BOM PRINCIPIO-RS / 95765-000

(51)36348100

Processo Nº: 2026/3409

Sequência: 4

Requerente: SOCIEDADE CULT. ESPORTIVO SANTO INACIO

Remetente: SETOR MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Assunto: ENTREGA PRESTACAO DE CONTAS

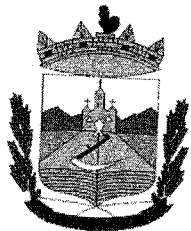
Destinatário: SETOR AUXILIAR DE ASSESSORIA JURÍDICA

Data de Despacho: 23/09/2026

Despacho: DE ACORDO COM A PRESTAÇÃO APRESENTADA.

MAICON POERSCH

Setor de Água



PM BOM PRINCIPIO

90.873.787/0001-99

Av Guilherme Winter, 65

BOM PRINCIPIO-RS / 95765-000

(51)36348100

Processo Nº: 2026/3409

Sequência: 3

Requerente: SOCIEDADE CULT. ESPORTIVO SANTO INACIO

Remetente: SETOR AUXILIAR DE ASSESSORIA JURÍDICA

Assunto: ENTREGA PRESTACAO DE CONTAS

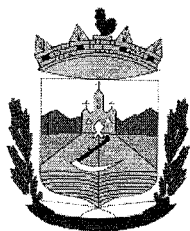
Destinatário: SETOR MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Data de Despacho: 22/09/2026

Despacho: Encaminhado para análise do gestor da parceria.

KETLEN MUNIKY CAGNIN

Setor de Assessoria Jurídica



PM BOM PRINCIPIO

90.873.787/0001-99

Av Guilherme Winter, 65

BOM PRINCIPIO-RS / 95765-000

(51)36348100

Processo Nº: 2026/3409

Sequência: 2

Requerente: SOCIEDADE CULT. ESPORTIVO SANTO INACIO

Remetente: SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA - ISSQN

Assunto: ENTREGA PRESTACAO DE CONTAS

Destinatário: SETOR AUXILIAR DE ASSESSORIA JURÍDICA

Data de Despacho: 26/08/2026

Despacho: Realizado a verificação pela fiscalização municipal.

Encaminhado para prosseguimento.

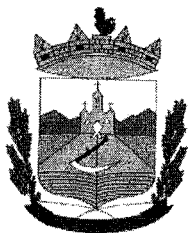
ROBERT LAMPERT RODRIGUES

Fiscal Municipal

Prefeitura Municipal de Bom Princípio

ROBERT LAMPERT RODRIGUES

Finanças - Fiscal Municipal



PM BOM PRINCIPIO

90.873.787/0001-99

Av Guilherme Winter, 65

BOM PRINCIPIO-RS / 95765-000

(51)36348100

Processo Nº: 2026/3409

Requerente: SOCIEDADE CULT. ESPORTIVO SANTO INACIO

Remetente: SETOR AUXILIAR DE ASSESSORIA JURÍDICA

Assunto: ENTREGA PRESTACAO DE CONTAS

Destinatário: SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA - ISSQN

Data de Despacho: 25/08/2026

Despacho: Entrega de Prestação de Contas.


KETLEN MUNIKY CAGNIN
Setor de Assessoria Jurídica



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO I - MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 01/2026

Bom Princípio 17.08.2026

Excelentíssimo Senhor

Gestor do Termo de Parceria/Fomento nº 044,045/2025

Senhor Gestor,

Encaminho a Vossa Excelência, para apreciação, a Prestação de Contas, parcela Final, dos recursos repassados pelo Município Bom Princípio, por meio do Termo de Parceria/Fomento nº 044,045/2025

, nos termos do Decreto Executivo nº 018, de 09 de março de 2017, composta dos seguintes documentos:

- Anexo II - Anexo V - Anexo VIII

- Anexo III - Anexo VI

- Anexo IV - Anexo VII

Coloco-me à disposição de Vossa Excelência para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

Associação Cultural Esportiva Santo Inácio



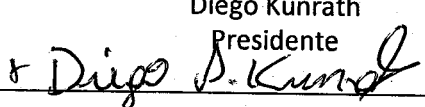
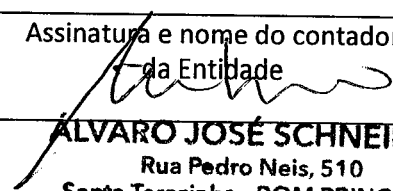
MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

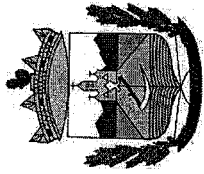
ANEXO III - DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA Associação Esportiva Cultural Santo Inácio	TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano) 044,045/2025
--	--

RECEITAS:		
Entradas / Histórico		Valor (R\$)
A	Saldo bancário da conta aberta especificamente para o Termo de Parceria/Fomento em.../.../...	0,00
B	Repasse da concedente referente a Parcela (única) no valor de:	20.000,00
C	Depósito da contrapartida em	0,00
D	Rendimentos de aplicação financeira	0,00
E	Devolução pelo proponente de despesas indevidas	
F	Total dos recursos (a+b+c+d+e)	20.000,00
DESPESAS:		
Saídas / Histórico		Valor (R\$)
G	Despesas realizadas conforme relação de pagamentos	20.000,00
H	Despesas indevidas	
I	Total dos pagamentos (g + h)	20.000,00
SALDO:		
Histórico		Valor (R\$)
J	Saldo (f – i)	0,00
L	Restituição à conta do concedente, observando-se a proporcionalidade dos recursos transferidos pelo Município com os recursos da contrapartida transferidos pela proponente, do saldo remanescente na conta do convênio.	0,00
M	Resgate de saldo pela conveniente, equivalente à...% do saldo remanescente na conta do convênio.	
N	Saldo bancário da conta convênio em.../.../... (j – k – l)	0,00

Data 17.08.2026.

Diego Kunrath Presidente 	Assinatura e nome do contador da Entidade  ALVARO JOSÉ SCHNEIDER Rua Pedro Neis, 510 Santa Terezinha BOM PRINCÍPIO Fone: (51) 3534 7202
--	--



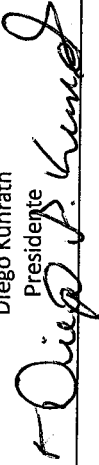
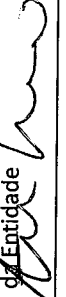
MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO IV - DO MANUAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

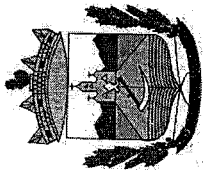
PROponente - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA				TERMO DE PARCERIA/FOMENTO (nº/ano)		
Associação Cultural Esportiva Santo Inácio				044,045/2025		

Favorecido	Despesa	CNPJ	Nº da nf	Data de emissão da	Valor (R\$)	Doc de pagamento	Data de pagamento
Jacinto Kunrath	Material Const	08.207.519/0001-57	954	11.08.2026	20.000,00	PIX	14.08.2026

Total 20.000,00

Diego Kunrath Presidente 	Assinatura e nome do contador da Entidade 	Data 17.08.2026
--	---	-----------------

AVARO JOSÉ SCHNEIDER
Rua Pedro Neis, 510
Santa Terezinha BOM PRINCÍPIO
Fone: (51) 3534 7202
Contador CRCRS 49650
CPF 411 725.400-63



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Documento Fiscal /	Informar a data de validade, nota eletrônica, cupom fiscal, etc
Pagamento / Doc	OB = Ordem Bancária; TED = Transferência Eletrônica Disponível
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado

2



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO V - DO MANUAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU TRANSFORMADOS

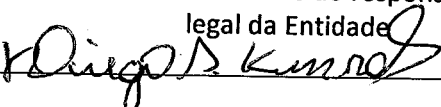
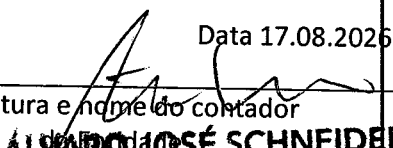
PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA

Associação Esportiva Cultural Santo Inácio

**TERMO DE
PARCERIA/FOMENTO**
044,045/2025

Documento Fiscal		Especificação dos Bens	Qtde	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Nº	Data				
		NADA CONSTA			
TOTAL					
TOTAL ACUMULADO					

Data 17.08.2026

Assinatura e nome do responsável legal da Entidade	Assinatura e nome do contador
	 ALVARO JOSÉ SCHNEIDER Rua Pedro Neis, 510 Santa Terezinha - BOM PRINCÍPIO Fone: (51) 3534 7202 Contador CRCRS 49650 CPF 411.725.400-63
Instruções de preenchimento	Utilizar a codificação:
Especificação dos Bens	Indicar apenas aqueles bens que, pela sua natureza, aumentam o patrimônio
Se não tiver bens colocar a codificação Nada Consta	NADA CONSTA
TOTAL	Indicar o valor total das despesas realizadas e listadas em cada folha (usar quantas folhas forem necessárias)
TOTAL ACUMULADO	A cada folha, preencher o total acumulado



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO VI - DO MANUAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS

RELATÓRIO DOS OBJETIVOS ALCANÇADOS

Objeto do Termo: Fomento Nº 044,045/2025

Entidade conveniente: Associação Esportiva e Cultural Santo Inácio

Valor recebido: 20.000,00

Descrição do alcance de Metas propostas:

Metas Alcançadas.

Descrição do objeto da parceria

Materiais utilizados em Melhorias na estrutura física da entidade, com foco em cercamento, manutenção, e conservação da estrutura da Entidade.

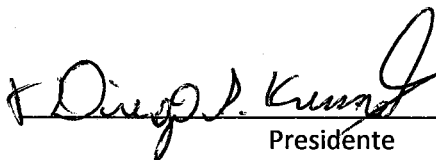
Resultados da parceria

Plenamente Alcançadas.

Monitoramento e avaliação da parceria

Conclusão:

17.08.2026


Presidente



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO VII – DO MANUAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS

PARÂMETROS UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Comprovar com Fotos e documentos conforme preenchido no Plano de Trabalho. Além da documentação acima relacionada, a conveniente poderá encaminhar outros documentos visando à complementar a prestação de contas.



MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO VIII – DO MANUAL SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

Entidade: Associação Esportiva Cultural Santo Inácio

Parceria nº 044,045/2025

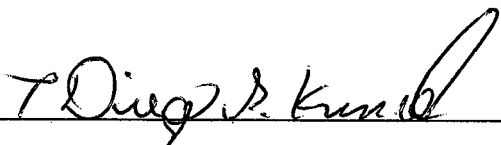
DECLARAÇÃO

Declaramos para todos os fins de direito que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas da Parceria, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do MUNICÍPIO DE BOM PRINCÍPIO, pelo período de 05 anos.

17.08.2026

Unidade Executora

Assinatura

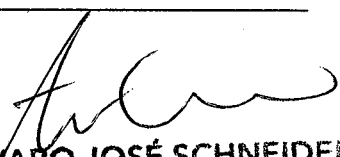


Responsável pela Execução

Assinatura

Contador, Alvaro Jose Schneider com CRC 49650

Assinatura



ÁLVARO JOSÉ SCHNEIDER
Rua Pedro Neis, 510
Santa Terezinha BOM PRINCÍPIO
Fone: (51) 3534 7202
Contador CRCRS 49650
CPF 411 725.400-63



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20260814001909576497
Data: 14/08/2026
Hora: 13:23:15

ID Transação: E9270206720260814162301909576497
Tarifa do Pagador: R\$ 10,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: Serviço obra do campo de futebol
Valor Final: R\$ 20.000,00

Informações do Destinatário

Nome: Jacinto Kunrath
CNPJ: 08.207.519/0001-57
Instituição: COOP SICREDI SERRANA RS

Informações do Pagador

Nome: SOCIEDADE CULTURAL ESPORTIVA SANTO
CNPJ: 92.122.639/0001-68
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de JACINTO KUNRATH os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO CULTURAL ESPORTIVA SANTO INACIO - Estrada BOM FIM ALTO, S/N - BOM FIM ALTO - Bom Principio/RS

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão

11/08/2026

Valor Total da Nota

20.000,00

NFe N°

0000000954

Série

001

JACINTO KUNRATH - KUNCRETEL

Rua PEDRO HENZ, 107 - - BOM FIM ALTO - 95765-000 - Bom Principio - RS -
Fone/Fax: 51 3534 7641

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

N 0000000954

Série 001

Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4326 0808 2075 1900 0157 5500 1000 0009 4413 1450 0650

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação

Venda a vista

Protocolo de Autorização

243260353494051 - 11/08/2026 - 08:37:44

Inscrição Estadual

2330016233

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF

08.207.519/0001-57

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO CULTURAL ESPORTIVA SANTO INACIO

CNPJ/CPF

92.122.639/0001-68

Data de Emissão

11/08/2026

Endereço

Estrada BOM FIM ALTO, S/N -

Bairro/Distrito

BOM FIM ALTO

CEP

95765-000

Data Saída/ Entrada

11/08/2026

Município

Bom Principio

Fone

UF

RS

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada

08:30:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálc. do ICMS Subs.

0,00

Valor do ICMS Subs.

0,00

Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)

5.330,50

Valor Total dos Produtos

20.000,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Out. Desp. Acessor.

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Deson.

0,00

Valor Total da Nota

20.000,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Frete por Conta

9-Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veiculo

UF

CNPJ/CPF

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	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
50	Poste de concreto 7m	68109100	0103	5101	UN	15,0000	500,0000	0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,75
136	Tinta Acrílica 18LT	73144100	0103	5101	LT	4,0000	625,0000	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876,75
57	Poste de concreto 0,10 X 0,10 X 3,00M	68109100	0103	5101	UN	20,0000	143,0000	0,00	2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	727,87
51	Tela Trancada fio n 12	68109100	0500	5101	M2	210,0000	34,0000	0,00	7.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.817,13

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 2.805,50 Fed - R\$ 2.525,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 222B52
Termo de Fomento Emenda Impositiva 044/2025
Termo de Fomento Emenda Impositiva 045/2025

Informações Adicionais do Fisco

B A N R I S U L

AGENCIA: 0142

CONTA...: 0606919803

NOME....: SOCIEDADE CULTURAL ESPORTIVA SANTO

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DISPONIVEL.....R\$ 0,00

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA

TOTAL.....R\$ 0,00

--+-----+--
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R

--+-----+--

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 01/07/2026 0,00

++ MOVIMENTOS AGO/2026

10	CRED TRANSFER	359873	20.000,00
	MANUT DA CONTA	009900	75,00-
	SALDO NA DATA		19.925,00
12	ESTORNO TARIFA	167408	75,00
	TR SALDO CREDOR	000000	20.000,00-
	SALDO NA DATA		0,00
14	PIX ENVIADO	002927	20.000,00-
	CRED TRANSFER	002412	20.000,00
	SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:42 DE 14/08/2026 -----

IDENTIFICACAO: 14202608141586503950

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200
