



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - A P A E

FONE/FAX: (49) 3664-1261
(49) 8839-5054

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO

03/05/85

Reg. de Pessoas
Jurídicas
Livro -1-A, Fls. 008
Verso N.º 613

Ministério da Fazenda
78.472.545/0001-98

Min. Ação Social
C.N.S.S REG. N.º
23002.004750/89-78

Filiação Federação
Nacional das APAE'S
0079/87 Em 29/09/87

Utilidade Pública
Federal
Port. N.º 45 de 29/11/95

Utilidade Pública
Estadual Lei N.º
6.619 de 09/09/85

Utilidade Pública
Municipal Lei N.º
1.011 de 03/07/85

Sec. da Educação
e Cult. Regist. N.º
4.394/69 de 25/11/85

Certif. de Entidade
de Fins Filantrópicos
decr. 1038 de 19/08/99

Ilmo Senhor
Cláudio Zembruski
Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal
Maravilha - SC

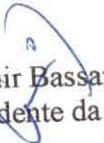
Ofício nº097/18
Maravilha, 08 de maio de 2018.

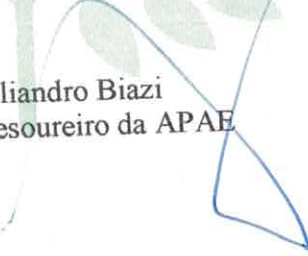
Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da segunda parcela de 2018, mais o valor de R\$ 300,00 (trezentos reais) referente ao reajuste. Conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.

Sendo o que tínhamos para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


Genair Bassani
Presidente da APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro da APAE



FONE/FAX: (49) 3664-1261
(49) 8839-5054

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO

03/05/85

Reg. de Pessoas
Jurídicas
Livro -1-A, Fls. 008
Verso N.º 613

Ministério da Fazenda
78.472.545/0001-98

Min. Ação Social
C.N.S.S REG. N.º
23002.004750/89-78

Filiação Federação
Nacional das APAE'S
0079/87 Em 29/09/87

Utilidade Pública
Federal
Port. N.º 45 de 29/11/95

Utilidade Pública
Estadual Lei N.º
6.619 de 09/09/85

Utilidade Pública
Municipal Lei N.º
1.011 de 03/07/85

Sec. da Educação
e Cult. Regist. N.º
4.394/69 de 25/11/85

Certif. de Entidade
de Fins Filantrópicos
decr. 1038 de 19/08/99

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, referente à Lei Municipal N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.900,00 que foram repassados no dia 20/04/2018, referente ao mês de abril de 2018, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 08 de maio de 2018.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE

**RELATÓRIO SOBRE A EXECUÇÃO FÍSICA E O CUMPRIMENTO DO
OBJETO DO REPASSE E DE SUA ETAPA**

(IN TC-14/2012 – ART. 43, § 4º - ANEXO VII)

Entidade	CNPJ
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	78.472.545/0001-98

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Convenio – Lei Municipal nº 4.006/25/04/2017	Março	Dezembro

Data do Repasse	Valor do Repasse
20/04/2018	R\$ 5.900,00

Objetivo do Projeto
Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção da Escola Especial Marisol- APAE,

Metas Atingidas com descrição detalhada
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: Bazar e Livraria Duende , Plasel Embalagens e parte Dr. Geancarlo.

Anexos: contratos, folders, fotos, matérias jornalísticas e outros

Maravilha SC, 08 de maio de 2018.

Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

PARECER DO CONSELHO FISCAL

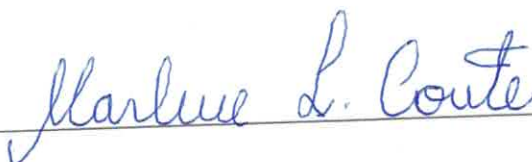
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 08/05/2018 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 20/04/2018 no valor de R\$5.900,00(cinco mil e novecentos reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha SC.

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto à correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Outras Considerações:

Maravilha SC, 08/05/2018.



Nome: Marlene Conte



Nome: Adélio Majolo



Nome: Glaucia Varoto da Silva

À
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

**ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES,
CONVÊNIO)**

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE
AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES,**

MÊS E ANO 03/2018	ANEXO TC - 28
----------------------	---------------

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Maravilha
 ORDENADOR DA DESPESA: Secretaria da Fazenda
 ENTIDADE BENEFICIADA: APAE /Maravilha
 ENDEREÇO: Rua Presidente Juscelino, 215 Maravilha - SC CEP: 89874 000
 RESPONSÁVEL Genuir Bassani CPF 503.226.729-53
 NOTA DE EMPENHO Nº: DATA: 20/04/2018 VALOR: 5.900,00
 PROJETO/ATIVIDADE: ÍTEM/FONTE:
 NOTA DE SUBEMPENHO VALOR:
 HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE
 Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.
 Referente à parcela de abril.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	20/04/2018	Repasse/Depósito	5.900,00	
01	23/04/2018	Pagamento Bazar e Papelaria Duende - cheque nº 000176		2191,95
02	23/04/2018	Pagamento Plasel Embalagens - cheque nº 000177		2.502,50
03	24/04/2018	Pagamento parte Dr. Geancarlo - cheque nº 000178		1.205,55
			5.900,00	5.900,00

Maravilha, 08 de maio de 2018.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO)

Genuir Bassani
 CPF: 503.226.729-53
 Presidente da APAE de MH

CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CRC N.º)

Procelio Turatti
 Rua Durque, 250 - Jaxias, 636 - Sala 03
 Maravilha - SC
 Tec. Contábil CRC/SC 012.712/O
 CPF 364.334.439-68

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

08/05/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:39:0

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC
CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
		SALDO ANTERIOR	14.728,04
26/03/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
26/03/2018		CHEQUE PAGO CAIXA	3.295,57
05/04/2018	000.169	SALDO DO DIA =====>	11.432,47
06/04/2018	000.170	CHEQUE PAGO CAIXA	1.902,67
06/04/2018	000.174	CHEQUE PAGO CAIXA	2.667,46
06/04/2018	000.175	CHEQUE PAGO CAIXA	1.256,80
06/04/2018	000.172	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	1.911,00
06/04/2018	000.173	CHEQUE PAGO CAIXA	3.061,18
		SALDO DO DIA =====>	633,36
09/04/2018	000.171	CHEQUE PAGO CAIXA	632,88
		SALDO DO DIA =====>	0,48
20/04/2018	85829997	CRÉD.TED-STR	5.900,00
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T264829474	
		SALDO DO DIA =====>	5.900,48
24/04/2018	000.176	CHEQUE PAGO CAIXA	2.191,95
24/04/2018	000.177	CHEQUE PAGO CAIXA	2.502,50
		SALDO DO DIA =====>	1.206,03
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.206,03
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
		SALDO DISPONÍVEL (=):	1.206,03
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/05/2018
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

08/05/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:39:0

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC
CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
			14.728,04
26/03/2018		SALDO ANTERIOR	0,00
26/03/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	3.295,57
05/04/2018	000.169	CHEQUE PAGO CAIXA	11.432,47
		SALDO DO DIA =====>	1.902,67
06/04/2018	000.170	CHEQUE PAGO CAIXA	2.667,46
06/04/2018	000.174	CHEQUE PAGO CAIXA	1.256,80
06/04/2018	000.175	CHEQUE PAGO CAIXA	1.911,00
06/04/2018	000.172	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	3.061,18
06/04/2018	000.173	CHEQUE PAGO CAIXA	633,36
		SALDO DO DIA =====>	632,88
09/04/2018	000.171	CHEQUE PAGO CAIXA	0,48
		SALDO DO DIA =====>	5.900,00
20/04/2018	85829997	CRÉD.TED-STR	
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T264829474	
		SALDO DO DIA =====>	5.900,48
24/04/2018	000.176	CHEQUE PAGO CAIXA	2.191,95
24/04/2018	000.177	CHEQUE PAGO CAIXA	2.502,50
		SALDO DO DIA =====>	1.206,03
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.206,03
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
		SALDO DISPONÍVEL (=):	1.206,03
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95¢

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 04/05/2018
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

14/05/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:07:3

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC
CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
24/04/2018		SALDO ANTERIOR	1.206,03
24/04/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
03/05/2018	86581998	CRÉD.TED-STR	2.513,60
		MARAVILHABL MAC FNAS	
		18.700.290 0001-41	
		CODIGO TED: T268549435	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA =====>	3.719,63
10/05/2018	000.178	CHEQUE COMPE INTEGRADA	1.205,55
		SALDO DO DIA =====>	2.514,08
11/05/2018	000.179	CHEQUE PAGO CAIXA	2.513,60
		SALDO DO DIA =====>	0,48
		RESUMO	
		SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,48
		LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
		SALDO DISPONÍVEL (=):	0,48
		SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
		VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
		TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95
		PREVISÃO CPMF:	0,00
		PREVISÃO IOF:	0,00
		PREVISÃO ENCARGOS:	0,00
		PREVISÃO TARIFAS:	0,00

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 10/05/2018
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

2191,95

Dois mil e cento e noventa e um reais
e noventa e cinco centavos
Pagam. e Papelaria Suendo
Maravilha, 23 abril 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 23/04/18

Luciano Alves
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000176 BANCO

UTILIZADO PARA

pagamento material pedagógico e expedient

VISADO
 CRUZADO

VISTOS		CAIXA	3034
		C/ CORRENTE	129697-4
		TALÃO	

KIRCH E KIRCH LTDA ME.

NOTA FISCAL

Nº 000297

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

Av. Maravilha, 383, Sala 07 - Centro - Maravilha - SC - 89874-000

SAÍDA ENTRADA

1ª Via Cliente
2ª Via Bloco
3ª Via Fisco
4ª Via Destino/Remetente

SÉRIE - 1

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

00 / 00 / 00

CNPJ 11.484.012/0001-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.020.000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

CFOP 5102

Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CNPJ 13.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO 23-04-18

ENDEREÇO Rua Presidente Juscelino Nº 215 Centro

BAIRRO / DISTRITO

CEP 89874-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 23-04-18

MUNICÍPIO Maravilha

FONE / FAX

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISC.	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	Folha A4 ofício			CX	03	170,00	510,00
	Papel Pardo grande			AL	01	180,00	180,00
	Papel Pardo Pequeno			AL	02	80,00	160,00
	Folha de EVA			UND	60	1,50	90,00
	Pincel quadro Branco			UND	20	8,00	160,00
	Contacti			AL	02	75,00	150,00
	cartolina			UND	200	0,60	120,00
	Fita crepe			AL	05	14,99	74,95
	Papel Verde			PC	06	14,50	87,00
	Tinta para caneta quadro Branco			UND	20	7,00	140,00
	Lapis 2B			CX	02	70,00	140,00
	Bastão cola quente			KG	02	40,00	80,00
	EVA com glitter			UND	20	6,00	120,00
	Papel duplex			UND	100	0,90	90,00
	crepam			UND	38	1,00	38,00
	Envelope			CX	01	52,00	52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				2.191,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				2.191,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CGC / NF
ENDEREÇO	1 EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 DESTINATÁRIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

Certifico que o material e/ou serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 23/04/18
 Nome: Margarete Maas
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: [assinatura]
 CRESS Nº 4714-12ª Região

RESERVADO AO FISCO

Não vale como recibo.

2502,50

Dois mil e quinhentas e dois reais e
cinqüenta centavos
Plasel Embalagens
Maravilha 23 abril 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data 23/04/18

Juliana Koll
Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000177

BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA

pagamento produtos de higiene

VISTOS		CAIXA	3039
	CONTADOR	C/ CORRENTE	729697-4
		TALÃO	

PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME



Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros

Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro
Maravilha Santa Catarina

89874-000

CNPJ 06.867.200/0001-22

Inscr. Est. 254.805.698

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco

Nº 003946

Data Emissão 23/04/18

Para o Sr. APAE Maravilha

Endereço:

Certifico que o material/serviço constante
documento foi recebido/prestado e está em conform
com as especificações nele consignadas.
M.H., em 23/04/18

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Margarete Maas

Assistente Social

CRESS Nº4714-12ª Região

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
02	Caixas papel toalha	65,00	130,00
01	Baixas guardanapos	63,00	63,00
02	faixas sacopilico	90,00	180,00
01	Sabonete líquido	35,00	35,00
06	Desinfetante	5,75	34,50
01	Caixa de álcool	8,00	96,00
01	Balção 8LT	7,00	7,00
01	faixa copo 180ml	81,25	81,25
01	álcool 70	55,00	55,00
03	Papel toalha caixa	55,00	165,00
03	Papel toalha	65,00	195,00
03	toalhas	450	13,50
		TOTAL R\$	1055,25

" Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional.
Não gera crédito fiscal de ISS e de IPI."

IVANDIR LUIZ FAVERO ME - RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 - SALA 02 - Fone (49) 3664-0035 - Maravilha - SC
CNPJ 14.348.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 10 Bts. - 50x2 - de 003501 a 004000 - 19/12/2016.
Cred. 82/98 - Nº GREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 43160760006891 - Chapecó - SC

GRATOS PELA PREFERÊNCIA
NÃO VALE COMO RECIBO

PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME



Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros

89874-000

Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro Maravilha

Santa Catarina

CNPJ 06.867.200/0001-22

Inscr. Est. 254.805.698

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco

Nº 003947

Data Emissão 23/09/18

Para o Sr. APAC Manual

Endereço:

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
03	Baixas papil tonda	65,00	195,00
01	Baixa álcool gel	202,00	202,00
01	Sabonete líquido	35,00	35,00
01	álcool gel	5,00	5,00
01	panico	6,50	6,50
01	Baixo sacobalim	5,25	5,25
01	Saco bobina 8L	7,25	7,25
03	Baixas papil tonda	65,00	195,00
04	Baixas hupera	9,00	36,00
02	pacotes luvas	4,50	9,00
01	banda sacop lixe	90,00	90,00
02	Banda laminada	2,00	4,00
TOTAL R\$			690,00

* Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ISS e de IPI.

IVANDIR LUIZ FAVERO ME - RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 - SALA 02 - Fone (49) 3664-0035 - Maravilha - SC CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 10 Bts. - 50x2 - de 003501 a 004000 - 19/12/2016. Cred. 82/98 - 8ª GREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 431607700008691 - Chapecó - SC

GRATOS PELA PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO

PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME



Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros

89874-000

Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro Maravilha

Santa Catarina

CNPJ 06.867.200/0001-22

Inscr. Est. 254.805.698

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco

Nº 003948

Data Emissão 23/09/18

Para o Sr. APAC Manual

Endereço:

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
01	Baixas guardanapos	63,00	63,00
03	Baixas papil tonda	65,00	195,00
01	Balim 5LT	5,00	5,00
04	Baixas papil entafalado	65,00	260,00
01	Saco p/ lixe	9,00	90,00
01	Baixas guardanapos	63,00	63,00
01	Baixas copo 18oz	81,25	81,25
TOTAL R\$			757,25

* Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ISS e de IPI.

IVANDIR LUIZ FAVERO ME - RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 - SALA 02 - Fone (49) 3664-0035 - Maravilha - SC CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 10 Bts. - 50x2 - de 003501 a 004000 - 19/12/2016. Cred. 82/98 - 8ª GREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 431607700008691 - Chapecó - SC

GRATOS PELA PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

em 23/09/18
 Nome: Margarete Maus
 Cargo: Assistente Social
 Assinatura: CRESS Nº 4714-12ª Região

1209,55

Um mil e duzentos e cinco reais e
cinquenta e cinco centavos
Giancarlo Bregalata
Maravilha 24 abril 2018

Recebi o valor da Nota Fiscal

Data:

24/04/18

Assinatura

Giancarlo Bregalata

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000 178 BANCO

VISADO
 CRUZADO

UTILIZADO PARA

(parte) pagamento consultas neurológicas

VISTOS		CAIXA	30,32
		C/ CORRENTE	129697-4
		TALÃO	

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS	Número da nota 521
Data da emissão da nota	10/05/2018 13:45:43
Data do fato gerador	10/05/2018 13:45:43
Código de verificação	SQGH46L0E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: NN MÉDICOS E ASSOCIADOS SS LTDA
 CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861
 Endereço: R CHUI Número: 273 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 704
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3621-1286
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE
 Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: presidente jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO DE 5 CONSULTAS .	1.250,0000	1,0000	1.250,0000	1.250,00x2,50 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		1.250,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.250,00		Valor líquido = R\$ 1.250,00			

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 168,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

.....M.H..... em 05/05/2018.....

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Margarete Maas

Assistente Social
 CRESS Nº4714-12ª Região