



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98

Ilmo Senhor

Cláudio Zembruski

Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal
Maravilha - SC

Ofício nº 98/2019


Maravilha, 10 maio de 2019.


Prezado Senhor

Estamos encaminhando a Vossa senhoria, prestação de contas, referente aos gastos do repasse da segunda parcela de 2019. 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



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

**Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina
FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98**

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\$ 5.600,00 que foram repassados no dia 12/04/2019, referente ao mês de abril, devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 10 de maio de 2019.


Genair Bassani
Presidente/APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

PARECER DO CONSELHO FISCAL

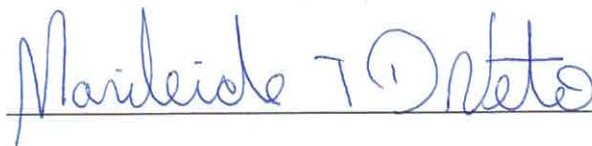
O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina N° TC – 14/2012. Reuniu-se, no dia 10 de maio de 2019 com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 12/04/2019 no valor de R\$5.600,00 (cinco mil e seiscentos 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, 10/05/2019.



Nome: Marileide Daltoe



Nome: Adélio Majolo



Nome: Gláucia Varoto da Silva

Á
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

**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

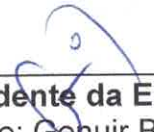
Data do Repasse	Valor do Repasse
12/04/2019	R\$ 5.600,00

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: manutenção e atualização de computadores, IRRF, INSS, telefone fixo, troca de chuveiro e lâmpadas e compra de envelopes personalizados.

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

Maravilha SC, 10 de maio de 2019.



Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

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

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

MÊS E ANO 04/2018	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: 12/04/2019	VALOR:5.600,00
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 de 2019.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	12/04/2019	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	15/04/2019	Pagamento manutenção e atualização de computadores- cheque nº 000260		R\$ 62,60
02	18/04/2019	Pagamento IRRF – cheque nº 000261		R\$ 1.335,00
03	18/04/2019	Pagamento INSS – cheque nº 000262		R\$ 3.673,67
04	30/04/2019	Pagamento telefone fixo– cheque nº000263		R\$ 72,19
05	03/05/2019	Pagamento troca de chuveiro e lâmpadas queimadas – cheque nº000264		R\$ 361,07
06	08/05/2019	Pagamento envelopes – cheque nº000265		R\$ 95,47
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 10 de maio de 2019.

R. J.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA (ASS, NOME E CARGO) 	CONTADOR/TÉC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CRC N.º)
---	---

62,60

Seisenta e dois reais e sessenta centavos.

Impooint

Maravilha 15 Abril 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000260

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento de manutenção e atualização dos computadores.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73		Sacado / Avalista		Vencimento 15/04/2019	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000							
Nosso Número 0017971-0		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 01/10/2018	Número do Documento NF116786/6		Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 01/10/2018	(=) Valor do Documento 62,60	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
Nota Fiscal : 8037 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2019 Cobrar Multa de R\$ 3,13 a partir 16/04/2019						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: APAE MH- ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

CPF / CNPJ: 78472545000198

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 -

CENTRO

89874000 - MARAVILHA / SC


Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB3032007 150419 015 0157.....62,60 0401 Autenticação Mecânica

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8237	Número da nota 8037
	Data da emissão da nota 01/10/2018 11:23:26	
	Data do fato gerador 01/10/2018 00:00:00	
	Código de verificação WJEJTAFAQM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INFOPOINT
 Nome/Razão social: INFOPOINT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Maravilha
 E-mail: FATURAMENTO@INFOPOINT.NET.BR

Inscrição municipal: 1410
 Inscrição estadual: 254731619
 UF: SC
 Site:
 Telefone: (49) 3664-0574

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: APAE MH- ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha
 E-mail: apaemarisol@mhnet.com.br

Inscrição municipal: 5006
 Inscrição estadual: 0
 UF: SC
 Telefone: (49) 3664-1261
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item Descrição	Quantidade	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Valor Total ; 01: LICENCA SECULLUM MENSAL		751,2000	1,0000	751,2000	751,20x5,00=	37,56
SUORTE+ATUALIZACAO	12,00	62,60				
751,20 ; Condição : PARCELADO 12X; Parcela NF116786/1						
Vencimento 15/11/2018 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/2						
Vencimento 15/12/2018 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/3						
Vencimento 15/01/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/4						
Vencimento 15/02/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/5						
Vencimento 15/03/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/6						
Vencimento 15/04/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/7						
Vencimento 15/05/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/8						
Vencimento 15/06/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/9						
Vencimento 15/07/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/10						
Vencimento 15/08/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/11						
Vencimento 15/09/2019 Valor R\$ 62,60 ; Parcela NF116786/12						
Vencimento 15/10/2019 Valor R\$ 62,60 ;						

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	751,20								

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\$ 751,20		Valor líquido = R\$ 751,20			

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

CNAE:

4713-0/01 - Lojas de departamentos ou magazines


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	751,20	37,56

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8237	Número da nota 8037
	Data da emissão da nota 01/10/2018 11:23:26	
	Data do fato gerador 01/10/2018 00:00:00	
	Código de verificação WJEJTAFQM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INFOPOINT
 Nome/Razão social: INFOPOINT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 Inscrição municipal: 1410
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: FATURAMENTO@INFOPOINT.NET.BR Site:
 Inscrição estadual: 254731619
 Telefone: (49) 3664-0574

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: APAE MH- ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual: 0
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: apaemarisol@mhnet.com.br Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.. Alíquota do ISS 5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1538403806408803721530697016186867836431318222305461>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 101,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,86 (3,31%) , 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. em/...../..... Nome: Cargo: Assinatura:

1.335,00

Um mil e trezentos e trinta e cinco reais

IRRF

Maravilha 18 Abril 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000261

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de IRRF

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
MARAVILHA (49) 3664-1261

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.335,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.335,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

3.673,67

Três mil e seiscentos e setenta e três reais e
sessenta e sete centavos.
INSS

Mossoró 18 Abril 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000262

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de INSS.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	230
4 - COMPETÊNCIA	03/2019
5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
6 - VALOR DO INSS	3.673,67
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.673,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261
Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215
CENTRO 89.874-000
Maravilha SC

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 18/04/2019

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SICOR3032009 180419 015 0024.....3.673,67 0502

72,19

Setenta e dois reais e dezesseis centavos.

Telefonia fixa.

Moramilha 30 Abril 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000263

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

Pagamento do telefone fixo.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

97403479



CTC FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
R PRES JUSCELINO 00215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC

Referência

ABRIL/2019



72.135.128.2004006000000675830180419

Telefone

(49) 3664 1261

Vencimento

30/04/2019

Total a pagar

R\$ 72,19

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 63,33
	OI FIXO	63,33
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 8,86
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	7,44
	OUTROS VALORES	1,42

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

....., em
Nome:
Cargo:
Assinatura:

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.

361,07

Presentes e presente e em reais e sete centavos.
em Instadora.

Manoelma 03 Maio 2019

Recebe o valor da Nota Fiscal

Data 03/05/19

Diane Ribner

Assinatura

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000264

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento de troca de chuveiro e lâmpadas.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2019

Número do RPS: 698

Município de Prestação do Serviço: Maravilha/SC

Código de Verificação: ATISBPH64

Página 1 / 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.

CPF/CNPJ: 04.535.267/0001-34

Inscrição Municipal: 1131

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO, 608 - CENTRO - CEP: 89874-000

Complemento:

Telefone: (49)3664-1032

Município: 4210506 - Maravilha/SC

UF: SC

e-mail: cm@mhnet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APAE MARISOL

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - CEP: 89874-000

Complemento:

Telefone: (49)3664-1261

Município: 4210506 - Maravilha/SC

UF: SC

e-mail: financeiro@apaemh.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[[Descricao=MAO DE OBRA REFERENTE A TROCA DE CHUVEIRO E TROCA DE LAMPADAS RELE FOTOCELULA.][ItemServico=3101][Quantidade=1][ValorUnitario=175][ValorServico=175][ValorBaseCalculo=175][Aliquota=4]]

Código do Serviço: 31.01 - Servicos tecnicos em edificacoes, eletronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congengeres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00

COFINS (R\$) 0,00

IR (R\$) 0,00

INSS (R\$) 0,00

CSLL (R\$) 0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	175,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	175,00

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	175,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	175,00
(x) Aliquota (%)	4,00
ISS a reter:	2 - Não

Opção Simples Nacional	Não
Incentivador Cultural	Sim
(=) Valor ISS	7,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

48247, http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15561959231476768830695231634047680340153141112061



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

em 25/04/2019

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME
 AV SETE SETEMBRO, 608
 CENTRO
 MARAVILHA - SC
 CEP: 89874-000
 FONE: 4936641032

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000001824 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4219 0404 5352 6700 0134 5500 1000 0018 2411 1111 1117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190058805090 25/04/2019 09:36:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254242090

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.535.267/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE MARISOL

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

25/04/2019

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/04/2019

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE / FAX

(49)3664-1261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2019	186,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,00	186,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	ESPECIE	MARCA	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2081	LAMPADA ESPIRAL 85W	85393100	060	5403	UN	1,00	90,39000	0,00	90,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3515	LAMPADA BULBO LED 9W AVANT/TASCHIBRA	85395000	060	5403	UN	8,00	11,96000	0,00	95,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS: 48247,

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações dele consignadas.
 em 25/04/2019
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura:

95,47

ExcePrint
Nenenta e cinco reais e quarenta e sete centavos.

Maranhão 08 maio 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000265

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamentos de envelopes.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



IVANDIR LUIZ FAVERO ME

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11

SALA 02
CENTRO

MARAVILHA - SC

TEL/FAX: (49) 3664 - 3729

CEP: 89874-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.985

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4219 0514 3462 1100 0195 5500 1000 0039 8510 0004 8154

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - VENDA DE PRODUTOS DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190064636049 2019-05-07 - 10:56:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256526869

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

14.346.211/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC. PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CNPJ/CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

07/05/2019

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2019

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE/FAX

(49) 3664 - 1261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR	NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR	NÚMERO	DATA VCTO.	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	95,47	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ECOOPRINT	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0				14.346.211/0001-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 11	MARAVILHA	SC	256526869		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PACOTE	PERSONALIZADO		2.000	2.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1022 0	ENVELOPE PERSONALIZADO	48171000	0102	5101	UN	100	0,9547	95,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TOTAL DE ITENS: 100	
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.</p> <p>em 07/05/2019</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>	

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 26.24(27,49 %) FONTE: IBPT
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

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

10/05/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

07:50:4

PERÍODO: 01/04/2019 a 30/04/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

SALDOS ANTERIORES

Data	Documento	Histórico	Valor
28/03/2019		SALDO ANTERIOR	10.671,33C
28/03/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
04/04/2019	000.249	CHEQUE PAGO CAIXA	71,00D
		SALDO DO DIA	10.600,33C
05/04/2019	000.255	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	1.803,99D
05/04/2019	000.254	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	1.661,79D
05/04/2019	000.253	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	1.608,54D
		SALDO DO DIA	5.526,01C
08/04/2019	000.251	CHEQUE PAGO CAIXA	2.252,07D
08/04/2019	000.257	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	488,40D
08/04/2019	000.256	CHEQUE PAGO CAIXA	1.000,00D
		SALDO DO DIA	1.785,54C
09/04/2019	000.252	CHEQUE PAGO CAIXA	700,00D
09/04/2019	000.258	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	140,39D
		SALDO DO DIA	945,15C
12/04/2019	111348472	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T417338321	
		SALDO DO DIA	6.545,15C
15/04/2019	000.260	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	62,60D
15/04/2019	000.259	CHEQUE PAGO CAIXA	945,15D
		SALDO DO DIA	5.537,40C
18/04/2019	000.261	CHEQUE PAGO CAIXA	1.335,00D
18/04/2019	000.262	CHEQUE PAGO CAIXA	3.673,67D
		SALDO DO DIA	528,73C
30/04/2019	000.263	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	72,19D
		SALDO DO DIA	456,54C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	456,54
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	456,54
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	6,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/05/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

10/05/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

07:51:1

PERÍODO: 01/05/2019 a 10/05/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

SALDOS ANTERIORES

30/04/2019		SALDO ANTERIOR	456,540
30/04/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00
Data	Documento	Histórico	Valor
08/05/2019	000.265	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	95,47D
		SALDO DO DIA	361,07C
09/05/2019	000.264	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	361,07D
		SALDO DO DIA	0,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,00
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00
SALDO DISPONÍVEL (=):	0,00
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 08/05/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996