



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 294/2019
Maravilha, 10 de outubro de 2019.


Prezado Senhor

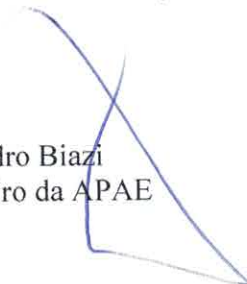
Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/09/2019 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a sétima parcela de 2019.

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,


Genuir Bassani
Presidente da APAE


Eliandro Biazi
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, conforme à Lei Municipal N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 16/09/2019, referente ao mês de setembro, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 10 de outubro de 2019.

Genuir Bassani
Presidente/APAE

Eliandro Biazi
Tesoureiro/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

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 outubro de 2019 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/09/2019 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:

- (x) Favorável
- () Favorável com restrições
- () Desfavorável

Outras Considerações:

Nesta data não pode se fazer presente a integrante do conselho Glauca Varoto da Silva.

Maravilha SC, 10/10/2019.

Adélio Majolo

Marileide Daltoe

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
16/09/2019	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: INSS, IRRF, telefone fixo e compras de bandagens ortopédicas e materiais de limpeza e higiene.

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 10 de outubro 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
09/2019

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 16/09/2019	VALOR: R\$ 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 Setembro de 2019.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/09/2019	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	19/09/2019	Pagamento INSS – cheque nº 000297		R\$ 4.133,56
02	20/09/2019	Pagamento IRRF – cheque nº 000299		R\$ 1.125,00
03	25/09/2019	Pagamento telefone fixo – cheque – nº 000300		R\$ 91,80
04	25/09/2019	Pagamento Bandagens -cheque nº 000301		R\$ 134,89
05	09/10/2019	Pagamento Criativa Embalagens – cheque nº 000302		R\$ 114,75
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 10 de outubro de 2019.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA
(ASS, NOME E CARGO).

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

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

10/10/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:12:42

PERÍODO: 01/09/2019 a 30/09/2019

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
30/08/2019		SALDO ANTERIOR	1.713,48C
30/08/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/09/2019	000.285	CHEQUE PAGO CAIXA SALDO DO DIA	174,50D 1.538,98C
10/09/2019	000.289	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA SALDO DO DIA	282,18D 1.256,80C
16/09/2019	125390578	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T465659563	5.600,00C
16/09/2019	000.290	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	226,00D
16/09/2019	000.291	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	220,00D
16/09/2019	000.292	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	308,03D 6.102,77C
17/09/2019	000.295	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	357,98D 5.744,79C
19/09/2019	000.297	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	4.133,56D
19/09/2019	000.298	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA SALDO DO DIA	64,79D 1.546,44C
20/09/2019	000.299	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	1.125,00D 421,44C
25/09/2019	000.300	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	91,80D
25/09/2019	000.301	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	134,89D 194,75C
26/09/2019	000.293	CHEQUE PAGO CAIXA SALDO DO DIA	80,00D 114,75C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	114,75C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	114,75C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/10/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

10/10/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:13:10

PERÍODO: 01/10/2019 a 10/10/2019

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH

SALDOS ANTERIORES

		26/09/2019 SALDO ANTERIOR	114,75C
		26/09/2019 SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
Data	Documento	Histórico	Valor
09/10/2019	000.302	CHEQUE COMPE INTEGRADA	114,75D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/10/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

4.133,56

Quatro mil, cento e trinta e três reais e cinquenta e seis centavos.
INSS. 7

Maravilha 19 Setembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000297

VISADO

CRUZADO

DO BANCO


UTILIZADO PARA

Pagamento de INSS.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		2305
	4 - COMPETÊNCIA	08/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 - VALOR DO INSS	4.133,56
0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO Maravilha	(49) 3664-1261 89.874-000 SC	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	4.133,56
VENCIMENTO 20/09/2019	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

5122083832009 190919 027 0029.....4.133,56 0502

1.125,00

Um mil, cento e vinte e cinco reais.

IRRF.

Moravilha 20 Setembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000299

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA Pagamento de IRRF.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.6914
			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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.125,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	1.125,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
20/09/2019 - COMPROVANTE - 12:00:07
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

OPERACAO:.....05/07 - RECEBIMENTO DARF
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....0016

CODIGO DE BARRAS: _____

DATA PAGAMENTO:.....20/09/2019
PERIODO DE APURACAO:.....31/08/2019
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:.....0561
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/09/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00
PERCENTUAL:.....0,00
VALOR PRINCIPAL:.....1125,00
VALOR DA MULTA:.....0,00
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1125,00

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 200919 013 0169.....1.125,00 0507

CI:303205

7D2FF323-3B15-478C-BAA8-B47D7833CD71

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto
Corat/Cotec no 001, de 2006.

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

91,80

Noventa e um reais e oitenta centavos.

Di SA.

Maranhão 25 Setembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000300

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

Pagamento de 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



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



84501356

Referência**SETEMBRO/2019**

7213512820024720000000180130170919

Telefone**(49) 3664 1261****Vencimento****27/09/2019****Total a pagar****R\$ 91,80****Resumo da sua fatura**

	OI FIXO	R\$ 67,24
	OI FIXO	67,24
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
 + 	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 24,56
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	24,56

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.

Itaú Banco Itaú

341-7 34191.09008 00243.518404 83910.870001 3 80230000013489

Vencimento 25/09/2019	Agência/Código Beneficiário 8408/39108-7	Beneficiário Luís Felipe Perboni ME	CNPJ/CPF do Beneficiário 02.048.427/0001-95
--------------------------	---	--	--

Endereço do Beneficiário Avenida Brigadeiro da Silva Paes, 212 - Campinas - 88101-250 São José-SC			Espécie R\$	Quantidade
--	--	--	----------------	------------

(=) Valor do Documento R\$ 134,89	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00002435-1
--------------------------------------	-------------------------	-----------------	-------------------	--------------------------------

Nº do Documento 16806-3	Pagador 011461 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - CNPJ: 78.472.545/0001-98
----------------------------	---

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

134,89

cento e trinta e quatro reais e
oitenta e nove centavos.
Luís Felipe Perboni ME.

Manaus 25 Setembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000301

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de bandagens.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Recebemos de Luis Felipe Perboni ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - Rua Presidente Jucelino, 215 - Centro - Maravilha/SC		Data de Emissão	23/09/2019	NFe Nº	000031110
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	134,89	Série	002
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 000031110 Série 002 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 4219 0902 0484 2700 0195 5500 2000 0311 1018 4094 4315 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora			
Luis Felipe Perboni ME - Permed - Perboni Produtos Medicos Avenida Brigadeiro da Silva Paes, 212 - Loja 02 - Campinas 88101-250 - Sao Jose - SC - Fone/Fax: 48 3028 4449		Protocolo de Autorização 342190139188311 - 23/09/2019 - 10:04:17			
Inscrição Estadual	253556996	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF		
		02.048.427/0001-95			

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	78.472.545/0001-98	Data de Emissão	23/09/2019
Nome/Razão Social		Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais		Data Saída/Entrada	23/09/2019
Endereço		Bairro/Distrito	Centro	CEP	89874-000
Rua Presidente Jucelino, 215 -		UF	SC	Inscrição Estadual	
Município	Maravilha	Fone	55 9977 4724	Hora Saída/Entrada	09:49:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/09/2019	134,89									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	20,54	Valor Total dos Produtos	121,44
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	13,45	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	134,89

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta	0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	04.169.737/0001-93
Razão Social		MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		Município	Herval d Oeste	UF	SC	Inscrição Estadual
Endereço		Rodovia ROD BR 282 KM 376,4 1100		Marca		Peso Bruto	0,500	Peso Líquido
Quantidade	1	Espécie		Número				0,000

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. % ICMS IPI	Vir Aprox. dos Trib.
1 2722	Fita Kinesio TMAX bege	30051090	2500	5929	RL	2,0000	30,3600	0,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27
2 2724	Fita Kinesio TMAX preta	30051080	2500	5929	RL	2,0000	30,3600	0,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	10,27

Dados Adicionais		Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 26069 Cob DIFAL ICMS suspensa cfe ADI 5464 de 17/02/2016 MD5: AB3534758A6806C99A5C19F3E871CADA Trib Aprox. R\$ 20,54 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8		

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 20/09/2019
 Nome: Eliandro Henrique Blazi
 Cargo: CPF: 893.648.489-34
 Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

114,75

cento e quatorze reais e setenta e cinco centavos.
fratativa Emolagens.

Maranhão 03 outubro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000302

VISADO CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de material de limpeza.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



NF-e
Nº 000.000.156
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 -
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:
89874-000
Fone: (49)3664-4682
quimilimp@mhnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.156
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 1024 8469 2600 0160 5500 2000 0001 5616 6636 2638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190149705912 10/10/2019 09:31:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257976809

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.846.926/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

10/10/2019

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

10/10/2019

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

115,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,61

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

114,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
1885	ALCOOL ARAUCARIA 92,8 ILT	22071010	0500	5405	UN	2,00	6,99	0,07	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98	DESINFETANTE ECÓVILLE LAVANDA 2 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	8,40	0,04	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	SUPER SODA 99 1KG	28151100	0102	5102	UN	1,00	19,30	0,10	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	SAPONAÇO CREMOSO ORIGINAL 500 ML CIF	34054000	0102	5102	UN	2,00	8,99	0,09	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	LUVA TALGE AMARELA M	40151900	0102	5102	UN	2,00	2,50	0,02	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	RODO ESPUMA SIMPLES 50 CM C/CABO	96032900	0102	5102	UN	2,00	17,50	0,18	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	SUPER PANAÓ ALKLIN 60CM X 90 CM	56039490	0102	5102	UN	1,00	7,85	0,04	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	SUPER PANAÓ ALKLIN 60CM X 90 CM	56039490	0102	5102	UN	1,00	7,85	0,07	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 10/10/2019
Nome: **Ellenore Henrique Biazzi**
Cargo: **CPF: 893.648.485-34**
Assinatura: **1º Diretor Financeiro da APAZ**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006. -

RESERVADO AO FISCO