



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 280/2019

Maravilha, 11 de setembro de 2019.

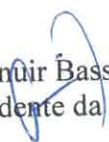
Prezado Senhor

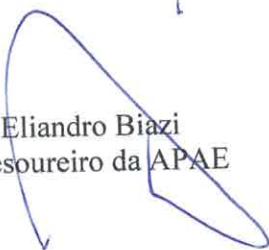
Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/08/2019 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a sexta parcela de 2019.

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,


Genir Bassani
Presidente da APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro da APAE

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



APAE - Maravilha

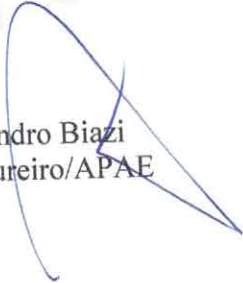
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, conforme à Lei Municipal Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 15/08/2019, referente ao mês de agosto, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 11 de setembro de 2019.


Genuir Bassani
Presidente/APAE


Eliandro Biazzi
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 12 de setembro de 2019 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/08/2019 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, 12/09/2019.

Marileide Daltoe

Adélio Majolo

Gláucia Varoto da Silva

**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
15/08/2019	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, monitoramento de alarmes, pagamento de telefone fixo, compras de colas liquidas, caixa organizadora, bandagem funcional, material de limpeza e higiene.

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 11 de setembro 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 PRETAÇÃO DE
AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES,**

MÊS E ANO 08/2019	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 15/08/2019	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 Agosto de 2019.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/08/2019	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	20/08/2019	Pagamento INSS – cheque nº 000283		R\$ 4.742,33
02	20/08/2019	Pagamento Inviolavel monitoramento de alarmes – cheque nº 000284		R\$ 220,00
03	27/08/2019	Pagamento Telecopy – cheque nº 000285		R\$ 174,50
04	27/08/2019	Pagamento Farmacia São Miguel- cheque nº 000286		R\$ 112,00
05	27/08/2019	Pagamento telefone fixo – cheque – nº 000287		R\$ 68,99
06	09/09/2019	Pagamento Criativa Embalagens – cheque nº 000289		R\$ 282,18
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 11 de agosto 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

11/09/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:10:47

PERÍODO: 01/08/2019 a 31/08/2019

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
29/07/2019		SALDO ANTERIOR	0,00C
29/07/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
15/08/2019	122394605	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T457762245	5.600,00C
		SALDO DO DIA	5.600,00C
20/08/2019	000.283	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	4.742,33D
20/08/2019	000.284	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	220,00D
		SALDO DO DIA	637,67C
28/08/2019	000.287	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	68,99D
28/08/2019	000.286	CHEQUE COMPE INTEGRADA	112,00D
		SALDO DO DIA	456,68C
30/08/2019	123860965	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T462224320 00000000000000	1.256,80C
		SALDO DO DIA	1.713,48C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.713,48C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.713,48C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 09/09/2019
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

11/09/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:13:49

PERÍODO: 01/09/2019 a 11/09/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

30/08/2019		SALDO ANTERIOR	1.713,48C
30/08/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
Data	Documento	Histórico	Valor
02/09/2019	000.285	CHEQUE PAGO CAIXA	174,50D
		SALDO DO DIA	1.538,98C
10/09/2019	000.289	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	282,18D
		SALDO DO DIA	1.256,80C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.256,80C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.256,80C
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 09/09/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

4.742,33

Quatro mil, setecentos e quarenta e dois
reais e trinta e três centavos.
INSS


Maromela 20 Agosto 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000283 BANCO 3032-129691-4 VISADO CRUZADO

UTILIZADO PARA

Pagamento de INSS.

VISTOS		CAIXA
	CONTADOR	C/ CORRENTE
		TALÃO

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-9
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	4.742,33
	7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	8 -	
<p>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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,
	11 - TOTAL	4.742,33
VENCIMENTO 20/08/2019	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

SIC0083032009 200819 021 0112.....4.742,33 0502

200,00

Descontos e ajuste juros

Imat. lantl.

Moncaisha 20 Agosto 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 000284 BANCO 3032 - 129.691-4 VISADO CRUZADO

UTILIZADO PARA
Pagamento de monitoramento de dorme.

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	



756-0

75691.30326 01030.352601 11208.080017 2 79820000010000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/08/2019
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
					Nosso Numero 0112080-8
Data do Documento 23/07/2019	Nº Documento 0000208490	Esp. Doc. DM	Acelte N	Dt. Proc. 23/07/2019	(=) Valor do Documento 100,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,00 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,17 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa/Juros
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204
					Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11208.080017 2 79820000010000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/08/2019
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
					Nosso Numero 0112080-8
Data do Documento 23/07/2019	Nº Documento 0000208490	Esp. Doc. DM	Acelte N	Dt. Proc. 23/07/2019	(=) Valor do Documento 100,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,00 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,17 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa/Juros
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204
					Autenticação Mecânica

SICOOB3032009 200819 021 0110.....102,85 0401

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11211.040016 4 79870000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2019
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 23/07/2019					Nosso Numero 0112110-4
Nº Documento 0000208521		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2019	(=) Valor do Documento 120,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,40 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					(+) Mora/Multa/Juros
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrecimos
Ref.Duplicata: 00006896 - 01 Ref NF: 006896-RPS					(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					Chave 4150
					Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)




756-0

75691.30326 01030.352601 11211.040016 4 79870000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2019
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 23/07/2019					Nosso Numero 0112110-4
Nº Documento 0000208521		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2019	(=) Valor do Documento 120,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,40 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					(+) Mora/Multa/Juros
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrecimos
Ref.Duplicata: 00006896 - 01 Ref NF: 006896-RPS					(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					Chave 4150
					Autenticação Mecânica

SICOOB3032009 200819 021 0109.....120,00 0401

RECIBO DO PAGADOR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota
	6865	6764
	Data da emissão da nota	
	23/07/2019 09:32:36	
Data do fato gerador		23/07/2019 00:00:00
Código de verificação		7XDC1MWUE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29 Inscrição municipal: 4433
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@inviolavel.com Site:

Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Telefone: (49) 3664-2094

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 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: financeiroapaemh@gmail.com

Inscrição estadual: ISENT0

Telefone: (49) 3664-1261

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x3,50 =	3,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	100,00								

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\$ 100,00		Valor líquido = R\$ 100,00			

Códigos dos serviços:
 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

CNAE:
 8020-0/00 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	100,00	3,50

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

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 3.5%
 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=15638851561966764151306915108065816508157655611071827>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,72 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS 6896	Número da nota 6795
Data da emissão da nota 23/07/2019 10:04:16	
Data do fato gerador 23/07/2019 00:00:00	
Código de verificação 8K3X3WOXE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29 Inscrição municipal: 4433
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@inviolavel.com Site:

Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Telefone: (49) 3664-2094

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 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: financeiropaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

Inscrição estadual: ISENT0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x3,50 =	4,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	120,00								

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\$ 120,00			Valor líquido = R\$ 120,00		

Códigos dos serviços:
 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

CNAE:
 8020-0/00 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 _____, em _____
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	120,00	4,20

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

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 3.5%
 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=15638870561076795151306915100002632176756277547333444>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,26 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

174,50

cento e setenta e quatro reais e
cinquenta centavos.
Telecopy

Maranhão 27 Agosto 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000285

VISADO CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA Pagamento de faixa programadora e
lelos líquidos.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



RECEBEMOS DE TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 27/08/2019 - DEST. / REM.: APAE - ESCOLA ESPECIAL MARISOL - VALOR TOTAL: R\$ 174,50		NF-e Nº 000012432 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA EPP Rua Primeiro de Maio, 645 - Padre Antônio - CEP:89874-000 - Maravilha - SC TEL: (49)3664-0196	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012432 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4219 0804 3036 0000 0180 5500 1000 0124 3210 0012 4327
		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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190124204930 27/08/2019 09:22:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254178057	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.303.600/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ESCOLA ESPECIAL MARISOL		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 27/08/2019
ENDEREÇO RUA: PRESIDENTE JUSCELINO, 215		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO Maravilha	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL SC / 493664-1261	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/08/2019	HORA DA SAÍDA 09:21:00

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	NF12432-1	174,50	0,00
			VALOR LÍQUIDO 174,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/09/2019	174,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	174,50		
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	174,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1203	CAIXA ORGANIZADORA GRANDE	39231090	0102	5102	CX	2.0000	74,50	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	COLA BRANCA 1KG PIRATININGA	35061090	0102	5102	TB	3.0000	8,50	0,00	25,50	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

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos Federal R\$ 12,81(7,34%) Estadual R\$ 29,67(17,00%) Municipal R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 9FA3F55DBA3B4613B9BEC59C4EDD8110	

112,00

cento e doze reais
Farmácia São Miguel

Mononilha 27 Agosto 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000286

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de bondagens.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.6914
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



RECEBEMOS DE DIMEOESTE COM DE PROD FARMACEUT LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013874 SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/08/2019 - DEST. / REM.: APAE - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC - VALOR TOTAL: R\$ 112,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SAO MIGUEL 49 3631 4900 Dimeoeste Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda EPP CNPJ: 03.678.419/0007-80 I.E: 257.152.571 Av Araucária, 261 - Centro Maravilha - SC - CEP: 89874-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000013874 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4219 0803 6784 1900 0780 5500 1000 0138 7413 3420 9271
		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 MOD UNICO A PARTIR DE ECF ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190124226474 27/08/2019 09:42:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257152571	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.678.419/0007-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC		78.472.545/0001-98	27/08/2019
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA		FONE / FAX (49)3664-1261	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:42:33

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	138,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,80	0,00	0,00	112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			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 L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
54918	BANDAGEM FUNCIONAL KINESIOSPORT 5M BEGE*	30051090	060	5929	UN	1,00	69,40	13,40	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53284	BANDAGEM FUNCIONAL KINESIOSPORT 5M PRETA	30051090	060	5929	UN	1,00	69,40	13,40	56,00	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/...../.....
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF; 004 COO: 181220) - NOTA FISCAL ELETRONICA EMITIDA A PARTIR DO CUPOM FISCAL 270673, EMITIDA NO DIA 27/08/2019 DOCUMENTO REFERENCIADO 270673 SERIE IMPRESSORA FISCAL DATA DE EMISSAO 27/08/2019 DOCUMENTO REFERENCIADO 270673 SERIE IMPRESSORA FISCAL DATA DE EMISSAO 27/08/2019	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

68,99

Seixenta e oito reais e noventa e nove centavos.
Diário fixo.

Maromba 27 Agosto 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000287

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

15201918



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

Referência
AGOSTO/2019






721351282000856000053684730190819

Telefone
(49) 3664 1261

Vencimento
29/08/2019

Total a pagar
R\$ 68,99

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 64,34
	OI FIXO	64,34
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
 + 	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 4,65
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	4,65

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 salve o comprovante. S10003032009 200001021 0020 68,99 0501

282,18

Duzentos e oitenta e dois reais e
dezoito centavos.
Prestativa Embalagens

Maranhão 09 Setembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000289

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de material de limpeza e
higiene

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.694-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

SP
SALICOMPARCO

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.104
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
Nº 000.000.104
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 0924 8469 2600 0160 5500 2000 0001 0415 1353 7141

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190131331071 09/09/2019 09:41:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO 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 09/09/2019
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA DA SAÍDA 09/09/2019
MUNICÍPIO MARAVILHA UF SC TELEFONE / FAX 3664-1261 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:40:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: NFF104 - Valor Original: R\$ 282,18 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 282,18

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/09/2019
Valor : R\$ 282,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	289,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	7,56	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				282,18

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 83 ESPÉCIE Volumens 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
814	LUVA LATEX SILVER AZUL TALGE TAM. M	40151900	0102	5102	UN	1,00	4,50	0,11	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00
814	LUVA LATEX SILVER AZUL TALGE TAM. M	40151900	0102	5102	UN	1,00	4,50	0,11	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00
33	DETERGENTE GOTA LIMPA NEUTRO 1LT	34022000	0500	5405	UN	4,00	2,90	0,30	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00
294	LA DE ACO BOMBRIIL	73231000	0500	5405	UN	1,00	1,80	0,04	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1806	ESPONJA MULTIUISO L4 -P3 BRILHEX	68053090	0500	5405	UN	1,00	1,99	0,05	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00
171	DESINFETANTE LAVANDA ECOVILLE 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	14,20	0,37	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00
640	DETERGENTE CREMOSO NACIONAL ERVA DOCE 5 LT	34011110	0102	5102	UN	1,00	22,35	0,58	22,35	0,00	0,00	0,00	0,00
816	AGUA SANITARIA QBOA 05 LT	28289011	0102	5102	UN	1,00	11,50	0,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
27	LAVA ROUPAS EQUILIBRIO 05 KG	34012090	0500	5405	UN	1,00	27,90	0,72	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00
201	GUARDANAPO NOBRE PREMIUN 30X29,5	48183000	0500	5405	UN	60,00	1,60	2,50	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	PAPEL TOALHA INTERF. CREME SORT C/ 1000 20 X 21	48181000	0500	5405	UN	10,00	6,15	0,60	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	LIXEIRA RECYCLE 64 LT PLASVALE	39249000	0102	5102	UN	1,00	31,90	0,00	31,90	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 contidas.
em 09/09/2019
Nome: [Assinatura]
Cargo: [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
... Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI.
RESERVADO AO FISCO