



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

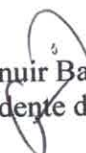
Ofício nº 317/2019
Maravilha, 12 de novembro de 2019.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/10/2019 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a oitava 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 15/10/2019, referente ao mês de outubro foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 12 de novembro 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 novembro de 2019 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/10/2019 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

Maravilha SC, 12/11/2019.

Adélio Majolo

Gláucia Varoto da Silva

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 |
| 15/10/2019 | 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, lavação do ônibus escolar e carro, compra de materiais de limpeza e higiene; tais como, papel toalha, papel higiênico e sacos de lixo. |

| |
|---|
| Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal. |
|---|

Maravilha SC, 12 de novembro 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 10/2019 | 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 15/10/2019 | 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 Outubro de 2019.

| DOCUMENTOS | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|------------|------------|--|--------------|--------------|
| Nº | DATA | | | |
| | 15/10/2019 | Repassse/Depósito | R\$ 5.600,00 | |
| 01 | 16/10/2019 | Pagamento INSS - cheque nº 000303 | | R\$ 4.318,29 |
| 02 | 18/10/2019 | Pagamento IRRF - cheque nº 000304 | | R\$ 905,73 |
| 03 | 28/10/2019 | Pagamento telefone fixo - cheque - nº 000305 | | R\$ 80,84 |
| 04 | 06/11/2019 | Pagamento Posto de lavação - cheque nº 000306 | | R\$ 180,00 |
| 05 | 11/11/2019 | Pagamento Criativa Embalagens - cheque nº 000307 | | R\$ 115,14 |
| | | | R\$ 5.600,00 | R\$ 5.600,00 |

Maravilha, 12 de novembro de 2019.

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

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

12/11/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

07:54:58

PERÍODO: 01/10/2019 a 31/10/2019

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 |
|------------|-----------|--------------------------------|-----------|
| 26/09/2019 | | SALDO ANTERIOR | 114,75C |
| 26/09/2019 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 09/10/2019 | 000.302 | CHEQUE COMPE INTEGRADA | 114,75D |
| | | SALDO DO DIA | 0,00C |
| 15/10/2019 | 128378420 | CRÉD.TED-STR | 5.600,00C |
| | | PM MARAVILHA | |
| | | 82.821.190 0001-72 | |
| | | CODIGO TED: T472285612 | |
| | | SALDO DO DIA | 5.600,00C |
| 16/10/2019 | 000.303 | PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG | 4.318,29D |
| | | SALDO DO DIA | 1.281,71C |
| 18/10/2019 | 000.304 | PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG | 905,73D |
| | | SALDO DO DIA | 375,98C |
| 29/10/2019 | 000.305 | PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG | 80,84D |
| | | SALDO DO DIA | 295,14C |

RESUMO

| | |
|------------------------------------|---------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE (+): | 295,14C |
| LIMITE CONTA GARANTIDA (+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL (=): | 295,14C |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE: | 0,00* |
| VENCIMENTO CONTA GARANTIDA: | |
| TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.): | 4,95% |

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/11/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

12/11/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

07:56:17

PERÍODO: 01/11/2019 a 12/11/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

| | | | |
|-------------|------------------|--------------------------|----------------|
| 29/10/2019 | | SALDO ANTERIOR | 295,14C |
| 29/10/2019 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| Data | Documento | Histórico | Valor |
| 06/11/2019 | 000.306 | CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA | 180,00D |
| | | SALDO DO DIA | 115,14C |
| 11/11/2019 | 000.307 | CHEQUE COMPE INTEGRADA | 115,14D |
| | | SALDO DO DIA | 0,00D |

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: | 4,95% |
| TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.): | 0,00D |
| PREVISÃO CPMF: | 0,00D |
| PREVISÃO IOF: | 0,00D |
| PREVISÃO ENCARGOS: | 0,00D |
| PREVISÃO TARIFAS: | 0,00D |

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/11/2019
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

4.318,29

Quatro mil, trezentos e dezoito reais e vinte e nove centavos.

Maravilha 16 outubro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000303

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> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 09/2019 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 78.472.545/0001-9 | |
| | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO | 6 - VALOR DO INSS | 4.318,29 |
| | 0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO Maravilha | (49) 3664-1261 89.874-000 SC | 7 - |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 8 - | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES |
| | 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. | 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0 |
| | VENCIMENTO 18/10/2019 | 11 - TOTAL | 4.318,29 |
| | | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |
| | SIC00B3032009 161019 009 0054.... 4.318,29 0502 | | |

905,73

três Noventa e cinco reais e setenta e
sete centavos.

Maravilha 18 outubro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000304

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

pagamento de IRRF.

| VISTOS | | | CAIXA | 3032 |
|--------|--|----------|-------------|-----------|
| | | CONTADOR | C/ CORRENTE | 129.691-4 |
| | | | TALÃO | |
| | | | | |

CHEQUE ASSINADO POR

SP
SANTO CRISTÓVÃO



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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

| | |
|---|--------------------|
| 02 | 30/09/2019 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 78.472.545/0001-98 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/10/2019 |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL | 905,73 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69 | |
| 10 VALOR TOTAL | 905,73 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
 18/10/2019 - COMPROVANTE - 11:06:41
 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:00067

CODIGO DE BARRAS: _____

DATA PAGAMENTO:18/10/2019
 PERIODO DE APURACAO:30/09/2019
 NUMERO DO CPF OU CNPJ:78.472.545/0001-98
 CODIGO RECEITA:0561
 NUMERO DE REFERENCIA:
 DATA VENCIMENTO:18/10/2019
 RECEITA BRUTA ACUMULADA:0,00
 PERCENTUAL:0,00
 VALOR PRINCIPAL:905,73
 VALOR DA MULTA:0,00
 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:0,00
 VALOR TOTAL:905,73

AUTENTICACAO:
 BANCOOB0001008 181019 021 0067.....905,73 0507

CI:303209

09A21617-2F91-4F6C-BB9A-07AAE3AD63F1

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

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

80,84

Oitenta reais e oitenta e quatro centavos.

Maracá 28 outubro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000305

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

Pagamento de telefone fixo.

| VISTOS | | CAIXA | 3032 |
|--------|----------|-------------|---------|
| | CONTADOR | C/ CORRENTE | 19691-4 |
| | | TALÃO | |
| | | | |

CHEQUE ASSINADO POR

SP
SANTO DOMINGOS



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

ID: 950962 / SC.FTD15.D201910.G006.OFIC.S002.MDCE:1-3F_LT_843.AFP



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



Referência
OUTUBRO/2019



7213512820008960000000197430181019

Telefone
(49) 3664 1261

Vencimento
29/10/2019

Total a pagar
R\$ 80,84

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\$ 13,60 |
| | LIGACOES FIXO-FIXO | 0,00 |
| | SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS | 13,60 |

LISTAS TELEFÔNICAS
 A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

180,00

cento e oitenta reais.

Maravilha do novembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000306

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA Pagamento locação do ônibus escolar.

| | | | |
|--------|----------|-------------|-----------|
| VISTOS | | CAIXA | 3032 |
| | CONTADOR | C/ CORRENTE | 189.691-4 |
| | | TALÃO | |
| | | | |

CHEQUE ASSINADO POR



SICOOB3032009 061119 021 0155.....180,00 0102
SAQ. CONTA CORRENTE C/CHEQUE

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/11/2019 - COMPROVANTE - 11:03:15
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 9 - SICOOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 021 - TESOUREIRO
USUARIO: VIVIANEF3032_09

OPERACAO:02/11 - DEP. CONTA CORRENTE C/CH. COOP.
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....0015E
N. DA CONTA:.....1252410
NOME:.....ANDERSON LUCAS JUNG
VALOR DA AUTENTICACAO:.....180,00
ID:4B6DE99F-1101-4D77-9BF2-145DCF18FC5E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 114 |
| Data da emissão da nota 06/11/2019 09:00:24 | |
| Data do fato gerador 06/11/2019 09:00:24 | |
| Código de verificação HO8QMDK4R | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: POSTO DE LAVAGEM
 Nome/Razão social: ANDERSON LUCAS JUNG 09143693938
 CPF/CNPJ: 32.267.535/0001-10 Inscrição municipal: 7781
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 142 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: BOX 3
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: soniapaulini@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 99832-4068

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual:
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: Financeiroapaemh@gmail.com Telefone: Celular: (49) 8839-5054

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|----------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| 3x lavagem do onibus | 40,0000 | 3,0000 | 120,0000 | 120,00x0,00 = | 0,00 |
| 2x o uno | 30,0000 | 2,0000 | 60,0000 | 60,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 180,00 | | | | | | | | |

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\$ 180,00 | | | Valor líquido = R\$ 180,00 | | |

Códigos dos serviços:

14.05 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, modização, corte, recorte, plastificação, costura, acabamento, polimento e congêneres de objetos quaisquer.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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. ***
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 24,21 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,57 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Base de cálculo do serviço constante deste documento recebido e prestado em conformidade com as especificações nele consignadas em 06/11/2019

Nome: **Elisandre Henrique Staal**
 Cargo: **1º Diretor Financeiro**
 Assinatura: **CPF: 893.548.489-04**

115,14

centavos. cento e quinze reais e quatorze
motiva Embalagens.

Maranhão 11 novembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000307

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

limpeza.

Pagamento de material de higiene e

| VISTOS | | | CAIXA | 3032 |
|--------|--|----------|-------------|-----------|
| | | CONTADOR | C/ CORRENTE | 129.691-4 |
| | | | TALÃO | |
| | | | | |

CHEQUE ASSINADO POR



NF-e
Nº 000.000.215
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
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.215
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4219 1124 8469 2600 0160 5500 2000 0002 1514 2750 8808

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

342190166708122 08/11/2019 11:27:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257976809

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.846.926/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

08/11/2019

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CPF

89874-000

DATA DA SAÍDA

08/11/2019

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:00

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

116,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

1,31

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

115,14

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

10

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODOTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALQ. % ICMS | ALQ. % IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-------------|------------|
| 2333 | PAPEL HIG. ROLAO NOTAVEL 8X300 | 48181000 | 0500 | 5405 | UN | 2,00 | 32,50 | 0,73 | 65,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 255 | SACO DE LIXO DIA A DIA BOMPACK 30 LT | 39232190 | 0500 | 5405 | UN | 2,00 | 2,40 | 0,05 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 248 | SACO DE LIXO NOSSO ROL 50 LTS | 39232190 | 0500 | 5405 | UN | 3,00 | 9,10 | 0,30 | 27,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1322 | PAPEL TOALHA INTERF. CREME SORT C/ 1000 20 X 21 | 48181000 | 0500 | 5405 | UN | 3,00 | 6,45 | 0,23 | 19,35 | 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 08/11/2019
Nome: Eliandro Henrique Blazi
Cargo: CPE- 893.648.489-34
Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

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