



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 93/2020.
Maravilha, 16 de junho de 2020.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/05/2020 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a segunda parcela de 2020. 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,


Renata Donhauser
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 Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 15/05/2020, referente ao mês de abril/2020 foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 16 de junho de 2020.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

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

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

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

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Data do Repasse | Valor do Repasse |
| 15/05/2020 | R\$ 5.600,00 |

| |
|--|
| Objetivo do Projeto |
| Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção do CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – CAESP , Mantido pela APAE – Assoc. de pais e Amigos dos Excepcionais. |

| |
|--|
| Metas Atingidas com descrição detalhada |
| Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, IRRF, aluguel das impressoras, sistema interno, compras de chuveiros, materiais de livraria e pagamento de energia elétrica. |

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

Maravilha SC, 16 de junho de 2020.



Presidente da Entidade

Renata Pinto Ponciano Donhauser

CPF: 503.226.729-53



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

Os membros do 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 16 de junho de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/05/2020 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

Maravilha SC, 16/06/2020

Alex Roberto Grunwaldt

Glauca Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

**ESTADO DE SANTA CATARINA BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIO).**

MÊS E ANO
05/2020

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: Renata Pinto Ponciano Donhauser CPF: 503.226.729-53
 NOTA DE EMPENHO Nº: DATA 15/05/2020 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 abril de 2020.

| DOCUMENTOS | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|------------|------------|----------------------------------|--------------|--------------|
| Nº | DATA | | | |
| | 15/05/2020 | Repasse/Depósito | R\$ 5.600,00 | |
| 01 | 20/05/2020 | Pagamento INSS e IRRF | | R\$ 3.294,69 |
| 02 | 20/05/2020 | Pagamento Infopoint Equipamentos | | R\$ 208,40 |
| 03 | 20/05/2020 | Pagamento Sistema Interno Argus | | R\$ 100,00 |
| 04 | 21/05/2020 | Pagamento Laboratorio do Sol | | R\$ 168,00 |
| 05 | 10/06/2020 | Pagamento INSS | | R\$ 1.372,09 |
| 06 | 10/06/2020 | Pagamento Papelaria Duendi | | R\$ 129,92 |
| 07 | 15/06/2020 | Pagamento Celesc | | R\$ 326,90 |
| | | | R\$ 5.600,00 | R\$ 5.600,00 |

Maravilha, 16 de junho de 2020

Renata Donhauser
Presidente da APAE

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

16/06/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:49:05

PERÍODO: 01/05/2020 a 31/05/2020

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

| Data | Documento | Histórico | Valor |
|------------|-----------|-------------------------------|-----------|
| 29/04/2020 | | SALDO ANTERIOR | 1.297,17C |
| 29/04/2020 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 04/05/2020 | 2008508 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 262,80D |
| 04/05/2020 | 2008513 | DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS | 343,83D |
| | | SALDO DO DIA | 690,54C |
| 08/05/2020 | 2020882 | DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES | 119,97D |
| 08/05/2020 | 2020887 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 316,02D |
| | | SALDO DO DIA | 254,55C |
| 12/05/2020 | 2033009 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 100,00D |
| 12/05/2020 | 2033043 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 120,00D |
| 12/05/2020 | 1 | DÉB.AUTORIZADO CAIXA | 34,55D |
| | | SALDO DO DIA | 0,00C |
| 15/05/2020 | 150488923 | CRÉD.TED-STR | 5.600,00C |
| | | PM MARAVILHA | |
| | | 82.821.190 0001-72 | |
| | | CODIGO TED: T520861281 | |
| | | SALDO DO DIA | 5.600,00C |
| 20/05/2020 | PAGTO | DÉB.AUTORIZADO CAIXA | 3.603,09D |
| | | SALDO DO DIA | 1.996,91C |
| 21/05/2020 | 2052231 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 168,00D |
| | | SALDO DO DIA | 1.828,91C |

RESUMO

| | |
|------------------------------------|-----------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE (+): | 1.828,91C |
| LIMITE CONTA GARANTIDA (+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL (=): | 1.828,91C |
| SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE: | 0,00* |
| VENCIMENTO CONTA GARANTIDA: | |
| TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.): | 4,95% |

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/06/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

16/06/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:49:26

PERÍODO: 01/06/2020 a 16/06/2020

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

| Data | Documento | Histórico | Valor |
|------------|-----------|---|----------------------|
| 21/05/2020 | | SALDO ANTERIOR | 1.828,91C |
| 21/05/2020 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 10/06/2020 | 1 | DÉB.AUTORIZADO CAIXA | 1.372,09D |
| 10/06/2020 | 2093458 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA ME | 129,92D |
| | | SALDO DO DIA | 326,90C |
| 15/06/2020 | 154071217 | CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T528610306 | 5.600,00C |
| 15/06/2020 | 2102374 | DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS SALDO DO DIA | 326,90D 5.600,00C |
| 16/06/2020 | 2104625 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO BOLETO-WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO | 100,00D |
| 16/06/2020 | 2104628 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA BOLETO--INFOPOINT COM. DE EQUIP | 105,92D |
| 16/06/2020 | 2104631 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA BOLETO-MARAVILHA SISTEMA DE SEGURANÇA | 120,00D |
| 16/06/2020 | 2104633 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA BOLETO-MARAVILHA SISTEMA DE SEGURANÇA EI SALDO DO DIA | 102,17D 5.171,91C |

RESUMO

| | |
|------------------------------------|-----------|
| SALDO EM CONTA CORRENTE (+): | 5.171,91C |
| LIMITE CONTA GARANTIDA (+): | 0,00C |
| SALDO DISPONÍVEL (=): | 5.171,91C |
| 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 12/06/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

| | | | |
|---|--|---------------------------------|----------------|
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0210-ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 04/2 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 78.472.545-000 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 2,30 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 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. | | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| | | 10 - ATM / MULTA E JUROS | |
| | | 11 - TOTAL | 2.308,41 0502 |
| VENCIMENTO 20/05/2020 | | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

510003032009 200320 028 0046.....2.308,41 0502



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 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/04/2020 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 78.472.545/0001-98 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/05/2020 |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL | 986,28 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69 | |
| 10 VALOR TOTAL | 986,28 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |



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 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/04/2020 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 78.472.545/0001-98 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/05/2020 |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL | 986,28 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69 | |
| 10 VALOR TOTAL | 986,28 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOOB
20/05/2020 - COMPROVANTE - 09:39:22
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:.....00049

CODIGO DE BARRAS: -----

DATA PAGAMENTO:.....20/05/2020
PERIODO DE APURACAO:.....30/04/2020
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:.....0561
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/05/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00
PERCENTUAL:.....0,00
VALOR PRINCIPAL:.....986,28
VALOR DA MULTA:.....0,00
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....986,28

AUTENTICACAO:

BANCOOB0001008 200520 028 0049.....986,28 0507

CI:303209

9CC703E9-0268-404C-A747-80A8C5152445

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

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996



756-0

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|------------------------------|---|-------------------------------------|
| Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA | | Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS | | Nosso Número 0026614-3 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 20/05/2020 | Número do Documento F5763/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 208,40 | | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. | | | | | Data do processamento 05/05/2020 |



756-0

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|----------------|-------------------------------------|--|---|--|
| Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA | | CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73 | | Sacado / Avalista | | Vencimento 20/05/2020 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000 | | | | | | | |
| Nosso Número 0026614-3 | | Carteira 1/01 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0 | |
| Data do Documento 05/05/2020 | Número do Documento F5763/01 | Espécie Documento 01 | Acerte Não | Data do Processamento 05/05/2020 | (=) Valor do Documento 208,40 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Fatura : 024225 / 012379 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/05/2020 Cobrar multa de R\$ 10,42 para pagamento a partir de 21/05/2020 | | | | | | | |
| Pagador: Endereço: | | APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO 89874000 - MARAVILHA / SC | | CPF / CNPJ: 78472545000198 | | | |
| Sacador/Avalista: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa | | Autenticação Mecânica | |
| Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | | |



756-0

75691.30326 01008.145003 02661.430013 1 82610000020840

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|--|--|--|
| Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. | | | | | Vencimento 20/05/2020 | | |
| Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA | | | | CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73 | | Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0 | |
| Data do Documento 05/05/2020 | Número do Documento F5763/01 | Espécie Doc. 01 | Acerte N | Data do Processamento 05/05/2020 | Nosso Número 0026614-3 | | |
| Uso do Banco | Carteira 1/01 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 208,40 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Fatura : 024225 / 012379 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/05/2020 Cobrar multa de R\$ 10,42 para pagamento a partir de 21/05/2020 | | | | | | | |
| Pagador: Endereço: | | APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO 89874000 - MARAVILHA / SC | | CPF / CNPJ: 78472545000198 | | | |
| Sacador/Avalista: | | CPF / CNPJ: | | Código de Baixa | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |



NF-e
Nº 000.024.225
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



AV. ANITA GARIBALDI, 340 - CENTRO -
MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000
Fone: (49)3664-0574
infopoint@infopoint.net.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.024.225
SÉRIE 003
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0506 1590 7000 0173 5500 3000 0242 2511 0059 2454

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200063423100 05/05/2020 08:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254731619

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.159.070/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS | | CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98 | DATA DA EMISSÃO 05/05/2020 |
| ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 | BARRIO / DISTRITO CENTRO | CEP 89874-000 | DATA DA SAÍDA 05/05/2020 |
| MUNICÍPIO MARAVILHA | UF SC | TELEFONE / FAX (49)3664-1261 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 08:54:00 |

FATURA

| | |
|-----------------|--|
| DADOS DA FATURA | Número: NF125630 - Valor Original: R\$ 50,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50,00 |
|-----------------|--|

DUPLICATAS

| | |
|-------------------------|--|
| Número : 001 | |
| Vencimento : 20/05/2020 | |
| Valor : R\$50,00 | |

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 50,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DISCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 50,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---------------------|--------------------|----------------------------------|------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE Volumes | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|----------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 1492 | BOBINA P/ REGISTRO DE PONTO 57X300 | 48022010 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 25,00 | 0,00 | 50,00 | 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.

Maravilha, em 05.05.20

Ass: Eliandro Henrique Blazi
CPF: 893.645.480-34
1º Diretor Financeiro da APAE

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

| | | |
|---|--|-------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e) | Número do RPS 12582 | Número da nota 12379 |
| | Data da emissão da nota 05/05/2020 08:55:51 | |
| | Data do fato gerador 05/05/2020 00:00:00 | |
| | Código de verificação B8W7NLJ5Q | |

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: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Item | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|-----------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Valor Total ; 01: | PAGINAS IMPRESSAS-SEC. CLARICE | | 158,4000 | 1,0000 | 158,4000 | 158,40x5,00= | 7,92 |
| 638,00 | 0,08 51,04 ; 02: PAGINAS IMPRESSAS-SECRETARIA | 995,00 0,08 79, | | | | | |
| 60 ; 03: | PAGINAS IMPRESSAS-ADM | | | | | | |
| 347,00 | 0,08 27,76 ; Condicao : A PRAZO; Parcela | | | | | | |
| NF125631/1 Vencimento 20/05/2020 Valor R\$ 158,40 ; | | | | | | | |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 158,40 | | | | | | | | |

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\$ 158,40 | | | Valor líquido = R\$ 158,40 | | |

Códigos dos serviços:

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

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,40 | 7,92 |

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

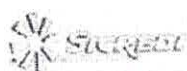
OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2017.
 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.
 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. <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=158867975113712379181330697012071375654423516731167855>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 21,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,24 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 Assinado em 05/05/2020
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome: **Elisandro Henrique Blazi**
 CPF: **892.644.499-54**
 Cargo: **Superior Financeiro da APAE**



Verificar autenticidade

**748-X**

74891.11927 38530.002682 26702.791000 8 82610000010000

| | |
|-------------------------------|------------|
| Parcela | Vencimento |
| 8 / 12 | 20/05/2020 |
| Agência / Código Beneficiário | |
| 0268.26/70279 | |
| Espécie | Quantidade |
| R\$ | |
| (=) Valor do Documento | |
| 100,00 | |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (+) Mora / Multa | |
| (=) Valor Cobrado | |

| | | | | |
|---|---------------------|--------------|------------|-----------------------|
| Local de Pagamento | | | | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | |
| Beneficiário | | | | |
| WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI - CNPJ: 09.106.83 | | | | |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
| 25/09/2019 | 38530 | DM | N | 25/09/2019 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
| | A | R\$ | | x |

| | |
|-------------------------------|---------------|
| Vencimento | 20/05/2020 |
| Agência / Código Beneficiário | 0268.26/70279 |
| Nosso Número | 19/238530-0 |
| (=) Valor do Documento | 100,00 |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (+) Mora / Multa | |
| (=) Valor Cobrado | |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

MENSALIDADES ARGUS.

Cobrar multa de R\$ 2.00 após o vencimento.

Cobrar juros de R\$ 0.33 ao dia.

Pagador: APAE MARAVILHA
 RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215
 89874-000 CENTRO MARAVILHA SC

CPF / CNPJ do Pagador
 CNPJ: 78.472.545/0001-98
 Código de Baixa
 19/238530-0

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Nosso Número
 19/238530-0

Pagador
 APAE MARAVILHA

CNPJ: 78.472.545/0001-98
 Recibo do Sacado
 Autenticar no Verso



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|---|------------------------|
| Número do RPS 4744 | Número da nota 4696 |
| Data emissão da nota 04/05/2020 21:38:30 | |
| Data do fato gerador 04/05/2020 21:38:30 | |
| Código de verificação | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS**
 Nome/Razão Social: **WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EMPRES** Inscrição estadual: **255.570.694**
 CPF/CNPJ: **09.106.833/0001-06** Inscrição municipal: **103548** Telefone: **49-3225-2430**
 Endereço: **RUA JOÃO DE CASTRO** Número: **279** Bairro: **CENTRO** Cep: **88501-160**
 Município: **LAGES** UF: **SC**
 E-mail: **financeiro@wlsistemas.com** Site: **www.wlsistemas.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **APAE MARAVILHA**
 Nome/Razão Social: **APAE MARAVILHA**
 CPF/CNPJ: **78472545000198** Inscrição municipal: Inscrição estadual: **ISENTO**
 Endereço: **RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215** Bairro: **CENTRO**
 Cep: **89874000** Município: **MARAVILHA** UF: **SC**
 E-mail: **financeiroapaemh@gmail.com** Telefone: **49-3664-1261**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Vlr un | Qtd | Valor serviço | Base de cálculo | ISS |
|-----------------------------|--------|------|---------------|-----------------|------|
| MENSALIDADE SISTEMA - ARGUS | 100,00 | 1,00 | 100,00 | 100,00 | 2,01 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS / PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras Retenções |
|--------------------------|--------|------|------|----------------------------|------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total bruto...R\$ 100,00 | | | | Total líquido...R\$ 100,00 | |

Código dos serviços:

0107-Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

| Desc condicionado R\$ | Desc incondicionado R\$ | Total das Deduções(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor ISS(R\$) |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-------------|----------------|
| 0,00 | | | | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação de serviços: Lages

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 360/2011 e Decreto 12.204/2011
 Prestados de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 04/05/2020
 Nome: **Elandro Henrique Blasi**
 Cargo: **1º Diretor Financeiro da APAE**
 Assinatura: *[Assinatura]*



756-0

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|----------------------------------|---|------------------------------|---|--|
| Beneficiário LABORATORIO DO SOL AQUECEDORES LTDA. ME | | Agência / Código Beneficiário 3032/40999-5 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE | | Nosso Número 0002638-2 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 25/05/2020 | Número do Documento NN12246/1 | Espécie R\$ | Valor do Documento 168,00 | | |
| Recebemos o Título com as características acima | Data | Assinatura | Data | Assinatura | |
| Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. | | | | Data do processamento 20/05/2020 | |



756-0

Recibo do Pagador

| | | | | |
|--|------------------|--|-------------------------|---------------------------|
| Beneficiário LABORATORIO DO SOL AQUECEDORES LTDA. ME | | CNPJ/CPF 04.728.823/0001-99 | Sacado / Avalista | Vencimento 25/05/2020 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R. JORGE LACERDA, - PADRE ANTONIO - MARAVILHA/SC 89874000 | | | | |
| Nosso Número 0002638-2 | Carteira 1/01 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 20/05/2020 | | Número do Documento NN12246/1 | Espécie Documento 01 | Aceite Não |
| Data do Processamento 20/05/2020 | | Agência / Código do Beneficiário 3032/40999-5 | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO | | | | (+) Mora / Multa |
| Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | (=) Valor Cobrado |
| Cobrar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. | | | | |
| Cobrar multa de R\$ 8,40 para pagamento após o vencimento. | | | | |

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE CPF / CNPJ: 78472545000198

Endereço: RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -
CENTRO
89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

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

756-0

75691.30326 01040.999508 00263.820011 5 82660000016800

| | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. | | | | Vencimento 25/05/2020 |
| Beneficiário LABORATORIO DO SOL AQUECEDORES LTDA. ME | | | CNPJ / CPF 04.728.823/0001-99 | Agência / Código Beneficiário 3032/40999-5 |
| Data do Documento 20/05/2020 | Número do Documento NN12246/1 | Espécie Doc. 01 | Aceite N | Data do Processamento 20/05/2020 |
| Uso do Banco | Carteira 1/01 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO | | | | (+) Mora / Multa |
| Protestar em 5 dias corridos após o vencimento | | | | (=) Valor Cobrado |
| Cobrar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. | | | | |
| Cobrar multa de R\$ 8,40 para pagamento após o vencimento. | | | | |

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE CPF / CNPJ: 78472545000198

Endereço: RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -
CENTRO
89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



21/05/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

16:02:29

SISBR - Sistema de Informatica do SICOOB

PAGAMENTO DE TÍTULO

Cooperativa: 3032-5 - CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE

Conta: 129691-4 - ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

Linha Digitável: 75691.30326 01040.999508 00263.820011 5 82660000016800

Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Beneficiário:

Nome Fantasia: LABORATORIO DO SOL AQUECEDORES LTDA - EPP

Nome/Razão Social: LABORATORIO DO SOL AQUECEDORES LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 04.728.823/0001-99

Pagador:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Sacador Avalista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento: 25/05/2020

Nosso Número: 01004099950000026382

Número Documento: NN12246/1

Valor Nominal: R\$ 168,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 168,00

Agendamento: 2052231

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 21/05/2020

Pago em: 21/05/2020

Observações:

Autenticação: F6F0374C-E8C9-4883-A04F-4E3E469A09DF

Pagamento realizado em espécie: Não

Entre o agendamento e o pagamento o boleto poderá sofrer alterações pelo beneficiário. Autorizo o pagamento com valor divergente do agendado? Sim

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de LABORATORIO DO SOL AQUECEDORES LTDA. ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.012.246
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LABORATORIO DO SOL
AQUECEDORES LTDA. ME



R. JORGE LACERDA, 245 - PADRE ANTONIO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000
Fone: (49)3664-1941
laboratoriosol@mhnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.012.246
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0504 7288 2300 0199 5500 1000 0122 4613 8805 7015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento emissao de cupom fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200072822776 20/05/2020 18:30:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254327729

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.728.823/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE | | CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98 | DATA DA EMISSÃO 20/05/2020 |
| ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 89874-000 | DATA DA SAÍDA 20/05/2020 |
| MUNICÍPIO MARAVILHA | UF SC | TELEFONE / FAX (49)3664-1261 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 18:29:00 |

FATURA

DADOS DA FATURA Número: NN12246 - Valor Original: R\$ 168,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 168,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/05/2020
Valor : R\$ 168,00

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 | 187,30 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 19,30 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 168,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | 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 | ALIQ. % IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 1645 | KIT DUCHA HIGIENICA CROMADA COM REGIS CRIVO 1/4 V | 84818019 | 0102 | 5929 | PC | 2,00 | 89,77 | 18,51 | 179,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 82 | NIPLE 1/2 B/B 602/L LATAO | 74122000 | 0102 | 5929 | PC | 2,00 | 3,88 | 0,79 | 7,76 | 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 dele consignadas.
em 20/05/2020
Nome: Eliandro Henrique Blazi
Cargo: Assessor
CPF: 093.643.489-34
1º Diretor Financeiro da APAE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref. (modelo: 2D ECF: 000 COO: 001255)
Documento emitido por ME e EPP optante pelo Simples Nacional - não gera direito a crédito de ICMS e ISS.
CCO: 1255 CCF: 713 GNF: 271
... 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

| | | |
|--|---------------------------------|--------------------|
|  <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 | 05/2020 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 75.472.545/0004-98 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0210-ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC | 6 - VALOR DO INSS | 1.372,09 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 7 - | |
| 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. | 8 - | |
| | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| | 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| VENCIMENTO 19/06/2020 | 11 - TOTAL | 1.372,09 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |

912073032467 106/20 016 0176 1.372,09 0502

KIRCH E KIRCH LTDA.

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

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

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.020.000

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR
Mod. 2 - Série D-1

1ª Via Cliente
2ª Via Bloco

Nº 010723

Data Emissão

16/06/20

Para o Sr.

APAE Marisa

Endereço:

| Quant. | Discriminação | Valor Unit. | TOTAL |
|--|------------------------------------|-------------|--------|
| 1 | Pacote de Plásticos de Plásticação | 129,92 | 129,92 |
| Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em 16/06/20 Elandro Henrique Blasi CPF: 893.648.489-34 1º Diretor Financeiro da APAE | | | S |
| Não vale como Recibo | | TOTAL R\$ | |

Ivandır Luiz Favero ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC
CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 Bls. - 50x2 - de 010501 a 012500 - 06/01/2020.
Cred. 82/98 - 8ª. GEREK - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412007700000068 - Chapecó - SC



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01 - 20205985337338-15
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Soru Unica 32531363

Mês/Ano - Fatura **05/2020** Nº. Unidade Consumidora **5110700**

Dados do Consumidor

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELINO
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC
Loc/Etapa/Liv:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo de Disjuntor: 50 AS [1.5.104.8]

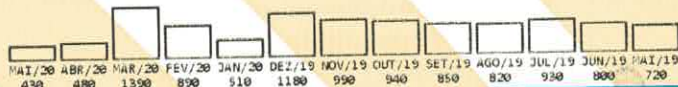
Descrição de Consumo

Medidor: 918079 Consumo Med/Fat: 430/430 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 463 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 420 Consumo Médio Diário (kWh): 13,44 Fator de Potência: 10,00
Fator de Multiplicação: 10,00

Datas Importantes

| | Indicadores de Continuidade | Mensal | Trim | Anual | Realizado |
|-----------------------|-----------------------------|--------|-------|-------|-----------|
| Leitura Anterior: | 16/04/2020 | | | | |
| Leit. Atual: | 18/05/2020 | 5,43 | 10,86 | 21,73 | 0,00 |
| Emissão/Apresentação: | 18/05/2020 | 3,48 | 6,97 | 13,95 | 0,00 |
| Próx. Leitura: | 17/06/2020 | 3,11 | | | 0,00 |

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

| Item | Quantidade | X | Preço (R\$) | = | Total (R\$) |
|---------------------------------------|------------|---|-------------|---|-------------|
| CONSUMO | 430 | | 0,651348 | | 280,08 |
| Subtotal 1 | | | | | 280,08 |
| COSIP | | | | | 18,08 |
| MULTA CONTA ANTERIOR 03/2020 | | | | | 19,35 |
| CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 03/2020 | | | | | 5,18 |
| JUROS CONTA ANTERIOR 03/2020 | | | | | 4,21 |
| Subtotal 2 | | | | | 46,82 |

| Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005) | | | | Tarifas sem tributos | |
|--|--------|--------------------|--------|----------------------|----------|
| ENERGIA | 128,40 | DISTRIBUICAO | 41,10 | Res. ANEEL 2436/2018 | |
| TRANSMISSAO | 12,47 | TRIBUTOS | 79,08 | TUSD | 0,222360 |
| ENC. SETORIAIS | 20,03 | SOMA DEMONSTRATIVO | 280,08 | TE | 0,24742 |

Acréscimo a qualquer título
Total - (Multas + Juros + Correção Monetária) 28,74A

| Tributos (incluídos) no Total a Pagar | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------|-------------|
| | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor (R\$) |
| ICMS | 280,08 | 25 | 70,01 |
| PIS/PASEP | 280,08 | 0,51 | 1,43 |
| COFINS | 280,08 | 2,37 | 6,64 |

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:17/04-18/05

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO



| PAGAMENTO EM ATRASO | Data de Vencimento | Valor Total a pagar |
|--|--------------------|---------------------|
| Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. | 06/06/2020 | R\$ 326,90 |

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 15/05/2020

FF8B.0A30.728B.966C.F965.AE78.22E9.1F6F



Celesc
Distribuição S.A.

AS [1.5.104.8]

| Comprovante de Arrecadação | |
|---|--------------------|
| Autenticação no verso 463.430.000-08:35:02 | |
| Mês/Ano - Fatura | Data de Vencimento |
| 05/2020 | 06/06/2020 |

| Número da Fatura | Nº. Unidade Consumidora | Valor Total a Pagar | |
|----------------------|-------------------------|---------------------|--------|
| 01-20205985337338-15 | 5110700 | R\$ | 326,90 |

83660000003 5 26900162000 5 00101020205 7 98533733815 8

