



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 68/2020.
Maravilha, 13 de maio de 2020.

Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/04/2020 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a primeira 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,

Teonila Metz
Vice Presidente da APAE

Eliandro Biazzi
Tesoureiro da APAE



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, conforme à Lei Municipal N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 15/04/2020, referente ao mês março foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 13 de maio de 2020.

Teonila Metz
Teonila Metz
Vice Presidente/APAE

Eliandro Biazzi
Eliandro Biazzi
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

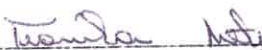
Data do Repasse	Valor do Repasse
15/04/2020	R\$ 5.600,00

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, alimentos, pagamentos de consultas neurológicas, aluguel de impressoras, conta de luz, seguro de veiculo, monitoramento de alarmes e materiais de expediente.

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 13 de maio de 2020.



Vice Presidente da Entidade
Teonila Metz
CPF: 563.450.709-04

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

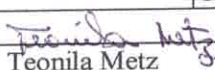
MÊS E ANO
04/2020

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: 15/04/2020	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 do mês de março de 2020.	

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/04/2020	Repasso/Depósito	R\$ 5.600,00	
01		Pagamento INSS e IRRF		R\$ 3.305,54
02		Pagamento Atacarejo Kluge LTDA- cheque nº 00353		R\$ 247,29
03		Pagamento MM Médicos		R\$ 750,00
04		Pagamento InfoPoint - nº Doc: 2008508		R\$ 262,80
05		Pagamento Celesc - nº Doc.2008513		R\$ 343,83
06		Pagamento Telefonía Claro- nº Doc.2020882		R\$ 119,97
07		Pagamento Liberty Seguros - nº Doc.2020887		R\$ 316,02
08		Pagamento Inviolavel - nº 2033009/2033043		R\$ 220,00
09		Pagamento Criativa Embalagens		R\$ 34,55
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 13 de maio de 2020.


Teonila Metz

Vice Presidente da APAE

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

12/05/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:48:54

PERÍODO: 01/04/2020 a 30/04/2020

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
07/02/2020		SALDO ANTERIOR	0,00C
07/02/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
15/04/2020	147120962	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T513643230	5.600,00C
		SALDO DO DIA	5.600,00C
20/04/2020	1	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	3.305,54D
		SALDO DO DIA	2.294,46C
27/04/2020	000.353	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	247,29D
		SALDO DO DIA	2.047,17C
29/04/2020	1	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	750,00D
		SALDO DO DIA	1.297,17C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.297,17C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.297,17C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

001 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/05/2020
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

12/05/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:49:32

PERÍODO: 01/05/2020 a 12/05/2020

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

RESUMO

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

001 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/05/2020
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-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 89.874-000 CENTRO SC Maravilha		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2020
		5 - IDENTIFICADOR	78.472.5450001-98
		6 - VALOR DO INSS	2.573,52
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 20/04/2020		11 - TOTAL	2.573,52
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

510089032009 200420 011 9415

2.573,52 0306



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	732,02
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	732,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SIC00B3032009 200420 016 0410.....2.573,52 0502
RECEBIMENTO GPS

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
20/04/2020 - COMPROVANTE - 16:34:08
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
DA AUTENTICACAO:.....00411

CODIGO DE BARRAS: _____

DATA PAGAMENTO:.....20/04/2020
PERIODO DE APURACAO:.....31/03/2020
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:.....0561
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/04/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00
PERCENTUAL:.....0,00
VALOR PRINCIPAL:.....732,02
VALOR DA MULTA:.....0,00
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....732,02

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 200420 016 0411.....732,02 0507

DI:303209

4E42AC6D-418C-4E17-A47D-E581B996A3B9

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

OUVIDORIA SIC00B: 08007250996

247,29

Diretor e presidente e não reais e
não é mais pentecostas.
Atividade Kluge Setda - ne
Assinado 23 Abril 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000353

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de supermercado.

VISTOS			CAIXA	3082
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



RECEBEMOS DE ATACAREJO KLUGE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000404 SÉRIE 000
EMISSÃO: 22/04/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ESCEPCIONAIS - VALOR TOTAL: R\$ 247,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000404 FL. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 4220 0421 9700 4600 0103 5500 0000 0004 0413 9142 1972 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ATACAREJO KLUGE LTDA - ME Av. Av. SUL BRASIL, 1267 SALA; - CENTRO - CEP:89874-000 - Maravilha - SC TEL: (49)8413-2024			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		342200057248238 22/04/2020 17:00:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
257586806		21.970.046/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ESCEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	22/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 ISENTO		CENTRO	89874-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
Maravilha		3664-1261	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			16:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	247,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				247,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA				
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO 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	ALÍQUOTAS IPI
971	24,99 BOMB.AMOR C. NEUG. 1KG	18069000	0101	5102	UN	2,00	24,99	0,00	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3227	5,50 NATA AURORA PT 280 GR	04022130	0101	5102	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3610	4,99 OVOS BUZATTO DZ	04072900	0101	5102	DZ	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5365	LEITE PO AURORA INTEGRAL pct 400G	04022110	0101	5102	CXA	2,00	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4234	6,99 MANTEIGA.S/S 200	04051000	0101	5102	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3084	3,99 CHOC.LACTA LAKA 90G	17049010	0101	5102	UN	3,00	3,75	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3436	2,55 COCO RALADO DES. ADOCADO 100 SACHE	08011100	0101	5102	UN	3,00	1,89	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	3,25 LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	0101	5102	UN	4,00	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	2,25 CREME LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0101	5102	UN	4,00	1,99	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1165	7,50 EMUSTAB CASEIRO 200G	21069090	0101	5405	UND	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2897	2,50 CAROL PIPOCA PREMIUM PCT 500G	10059010	0101	5102	UN	2,00	1,75	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1314	1,99 BISCOITO PALITO SAL 70G	19059020	0101	5102	PCT	2,00	1,99	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3389	2,75 POLVILHO AZEDO PRATA 500G	11081400	0101	5102	UN	3,00	2,75	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2896	4,99 CAROL ALIMENTO AGAP/CALOP 500G	23099010	0101	5405	UN	3,00	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1348	4,99 ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE1 2KG	17019900	0101	5102	FD	2,00	4,65	0,00	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3620	3,99 LEITE UHT INTEGRAL AURORA 1LT	04012010	0101	5102	UN	24,00	2,50	0,00	60,00	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 22/04/2020

Nome: **Elisandro Henrique Blas**
CPF: 892.648.439-34
Assinatura: *[Assinatura]*
1º Diretor Financeiro da APAE

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos Federal R\$ 18,07 (7,31%) Estadual R\$ 29,09 (11,76%) Municipal R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MD5: AD517632C54A0B997BFB1849D288C1A6

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
29/04/2020 - COMPROVANTE - 11:40:51
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 9 - SICOOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 021 - TESOUREIRO
USUARIO: ANAP3032_09

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00071
VALOR:.....750,00
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:.....1296914
CLIENTE:ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MARAVI
CPF/CNPJ:.....78472545000198
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:.....136/UNICRED
AGENCIA:.....1603/PAC SAO MIGUEL D OESTE
N. DA CONTA:.....1489267
CPF/CNPJ:.....15158319000117
NOME:.....NN MEDICOS ASSOCIADOS
HISTORICO:
ID:CAFC0372-9B4B-4C8C-A3F0-7BB655137BD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS	Número da nota
	1887
Data da emissão da nota	
28/04/2020 17:32:04	
Data do fato gerador	
28/04/2020 17:32:04	
Código de verificação	
1JHUUXEMY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEURODONT
 Nome/Razão social: NN MEDICOS E ASSOCIADOS SS LTDA
 CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861
 Endereço: R JOAO ANTONIO SIMIONI Número: 93 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000
 Complemento:
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3621-4963
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE
 Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: presidente jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente A 3 Consultas Médicas Com DR Candice Julho Cesar, Pedro Henrique da Silva, Nicolas André da Silva	750,0000	1,0000	750,0000	750,00x2,50=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	750,00								

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\$ 750,00		Valor líquido = R\$ 750,00			

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	750,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 100,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 28/04/2020
 Nome: Elandro Henrique Blazi
 Cargo: CPF: 893.648.489-34
 Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE



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 0026056-1		<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 02/05/2020	Número do Documento NF125170/1	Espécie R\$	Valor do Documento 262,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Data do processamento 02/04/2020



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73	Sacado / Avalista	Vencimento 02/05/2020
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000				
Nosso Número 0026056-1	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 02/04/2020		Número do Documento NF125170/1	Espécie Documento 01	Aceite Não
		Data do Processamento 02/04/2020		(=) Valor do Documento 262,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				
Nota Fiscal : 12158 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/05/2020 Cobrar multa de R\$ 13,14 para pagamento a partir de 03/05/2020				
Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS			CPF / CNPJ: 78472545000198	
Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO 89874000 - MARAVILHA / SC				

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

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



756-0

75691.30326 01008.145003 02605.610019 8 82430000026280

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 02/05/2020
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA			CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73	Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/04/2020	Número do Documento NF125170/1	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 02/04/2020	Nosso Número 0026056-1
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 262,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
Nota Fiscal : 12158 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/05/2020 Cobrar multa de R\$ 13,14 para pagamento a partir de 03/05/2020					
Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS			CPF / CNPJ: 78472545000198		
Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO 89874000 - MARAVILHA / SC					

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



04/05/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

13:54:30

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 01008.145003 02605.610019 8 82430000026280

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

Beneficiário:

Nome Fantasia: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP

Nome/Razão Social: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP

CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73

Pagador:

Nome/Razão Social: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Sacador Avalista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento: 04/05/2020

Nosso Número: 01000814500000260561

Número Documento: NF125170/1

Valor Nominal: R\$ 262,80

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 262,80

Agendamento: 2008508

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 04/05/2020

Pago em: 04/05/2020


Observações:

Autenticação: A1F9542D-2BB4-415E-9C76-5CB54009F0C1

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS 12361	Número da nota 12158
	Data da emissão da nota 02/04/2020 13:01:34	
	Data do fato gerador 02/04/2020 00:00:00	
	Código de verificação QRHOVJQU9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
01	PAGINAS IMPRESSAS-SECRETARIA	262,8000	262,8000	1,0000	262,8000	262,80x5,00 =	13,14
02	PAGINAS IMPRESSAS-ADM	30,24					
03	PAGINAS IMPRESSAS-SECRETARIA	1,36					
Valor Total : 2890,00 0,08 Vencimento 02/05/2020 Valor R\$ 262,80 ; Condicao : A PRAZO; Parcela NF125170/1							

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	262,80								

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\$ 262,80		Valor liquido = R\$ 262,80			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:


8299-7/99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	262,80	13,14

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 02/04/2020
 Nome: Eilandro Henrique Biazzi
 Cargo: CPF: 893.648.489-34
 Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 12361	Número da nota 12158
	Data da emissão da nota 02/04/2020 13:01:34	
	Data do fato gerador 02/04/2020 00:00:00	
	Código de verificação QRHOVJQU9	

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:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 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=158584329474812158181330697017351308085878387845505228>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 35,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,70 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Mês/Ano - Fatura: **04/2020** N°. Unidade Consumidora: **5110700**

Dados do Consumidor

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELIHO
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC
Loc/Etapa/Liv:1105,11,014863 - Medidor: 918075 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 3Øv - GRUPO B
Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo de Disjuntor: 30 AS [1.5.104.8]

Descrição de Consumo

Medidor: 918075 Consumo Med/Fat: 480/480 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 420 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LTDA
Leit. Anter: 372 Consumo Médio Diário (kWh): 16,00 Fator de Potência: Fator de Multiplicação: 20,00

Datas Importantes

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
		Mensal	Trim	Anual	Realizado	
Leitura Anterior:	17/03/2020	FEV/20				
Leit. Atual:	16/04/2020	DIC	1,43	10,86	21,75	0,00
Emissão/Apresentação:	16/04/2020	FIC	3,48	6,97	13,95	0,00
Próx. Leitura:	18/05/2020	DMIC	3,11			0,00
		Conj.ANEEL:				

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	480,00		0,678645		325,75
Subtotal 1					325,75
COSIP					18,08
Subtotal 2					18,08

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	143,33	DISTRIBUICAO	45,88	Res. ANEEL	2436/2018
TRANSMISSAO	13,92	TRIBUTOS	100,26	TUSD	0,222360
ENC. SETORIAIS	22,36	SOMA DEMONSTRATIVO	325,75	TE	0,24742

Tributos (incluídos) no Total a Pagar		
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	26	81,43
PIS/PASEP	1,03	3,38
COFINS	4,76	16,47

Mensagens: Atendendo Lei 12.007/2009, declaramos quitadas as faturas emitidas em seu nome no(s) ano(s) de 2019, substituídas por esse recibo.

Períodos Band.Tarif.: Verde:18/03-16/04 DEBITOS: 03/2020 R\$ 1.032,41

Certifico que o materializado neste documento foi recebido/prestado e pago em conformidade com as especificações nele consignadas.
Nome: Eliandro Henrique Blazi
Cargo: 1º Diretor Financeiro
Assinatura: [Assinatura]
CPF: 035-048-460

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 08/05/2020, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 03/2020 - R\$ 1.032,41. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

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.	06/05/2020	R\$ 343,83

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 15/04/2020
3822.1E93.DE55.2527.F6C1.65A0.FE91.9BFF

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
420.480.00.000.14.36.06
Mês/Ano - Fatura: 04/2020 Data de Vencimento: 06/05/2020

Numero da Fatura	N°. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20205912827555-65	5110700	R\$ 343,83



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

04/05/2020 COMPROVANTE 13:56:34
 DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC
Conta: 1296914 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI
Convênio: CELESC DISTRIB - SC
Código de barras: 83690000003 43830162000 00101020205 91282755565
Número do agendamento: 2008513
Código NSU: 201250309181
Data do agendamento: 04/05/2020 13:55
Data do pagamento: 04/05/2020
Valor do Documento: 0,00
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 343,83
Autenticação: EC4BC611-D15C-4F3E-A223-037986A0F2C4
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MARAVI
RUA R PRESIDENTE JUSCELINO 215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA SC

Atendimento Claro - Lique 1052.
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 662843818
Nº da Conta: 869934189
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
Código para Débito Automático: 869934189 Claro PR / SC
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 17/03/2020 a 16/04/2020	08/05/2020	R\$ 119,97

Valor pago na última conta: R\$ 122,44

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuals	R\$	
Oferta Conjunta Claro MIX		119,97
Claro Life Ilimitado 500MB		-
Aplicativos Digitais		-
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	R\$	0,00
Total do Mês	R\$	119,97

Total a Pagar	R\$	119,97
----------------------	------------	---------------

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

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

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Eliandro Henrique Blazi

CPF: 893.648/489-34

1º Diretor Financeiro da APAE

Prezado Cliente,

Este boleto não quita débitos de meses anteriores.



Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	869934189	17/03/20 a 16/04/20	R\$ 119,97	08/05/20
	Claro PR / SC			

84890000001-0 | 19970163202-5 | 00508869934-0 | 18910714122-0



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

08/05/2020

COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:02:54

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC
Conta: 1296914 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MARAVI
Convênio: CLARO PR / SC
Código de barras: 84890000001 19970163202 00508869934 18910714122
Número do agendamento: 2020882
Código NSU: 201290009181
Data do agendamento: 08/05/2020 08:02
Data do pagamento: 08/05/2020
Valor do Documento: 0,00
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 119,97
Autenticação: CFF8C8B2-5E57-45CF-A870-417CE6EC9418
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SANTANDER

| 0337 |

LIBERTY SEGUROS S/A

Vencimento	10/05/2020	Agência/Cod. Beneficiário	0001/1983686519	Nosso Número	26 9000323400 7	Parcela	3	(=) Valor Documento	316,02
(-) Descontos		(-) Outras Deduções		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

LIBERTY SEGUROS S/A RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 4571020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72

Autenticação Mecânica

Apólice: 3126807090 Emissão: 1 Produto: 31111 Parcela: 3 Proposta: 0

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI - CNPJ: 78.472.545/0001-98

RUA PRES JUSCELINO, 0000215

89874000 CENTRO - MARAVILHA SC

SANTANDER

| 0337 |

03399.83686 65126.900037 23400.701019 3 82510000031602

Local de Pagamento					Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/05/2020				
Beneficiário					Agência/CódigoBeneficiário				
LIBERTY SEGUROS S/A RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 4571020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72					0001/1983686519				
LIBERTY SEGUROS S/A					Nosso Número				
					26 9000323400 7				
Data do Documento	No. do documento	Espécie Doc	Acelte	Data Processamento	(=) Valor do Documento				
	26-31111-A-3126807090/1/3	REC	N		316,02				
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimento				
	101	R\$	0		(-) Outras Deduções				
Instruções					(+) Mora/Multa				
Apólice: 3126807090 Emissão: 1 Produto: 31111 Parcela: 3 Proposta: 0					(+) Outros Acréscimos				
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pago, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional. O não pago da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas; O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.					(=) Valor Cobrado				
O pagamento em atraso não obriga a cobertura em casos de sinistros ocorridos. Após o dia 10/05/2020 cobrar multa de 2%, mais 0,044% ao dia a título de juros.									
Não receber após 25/05/2020.									

Pagador

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI - CNPJ: 78.472.545/0001-98

RUA PRES JUSCELINO, 0000215

89874000 CENTRO - MARAVILHA SC

LIBERTY SEGUROS S/A RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP: 4571020 SAO PAULO-SP CNPJ: CNPJ: 61.550.141/0001-72

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



08/05/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

08:04:14

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: 03399.83686 65126.900037 23400.701019 3 82510000031602

Instituição Emissora: 033-BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Beneficiário:

Nome Fantasia: LIBERTY SEGUROS S.A.

Nome/Razão Social: LIBERTY SEGUROS S.A.

CPF/CNPJ: 61.550.141/0001-72

Pagador:

Nome/Razão Social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Sacador Avalista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento: 11/05/2020

Nosso Número:

Número Documento:

Valor Nominal: R\$ 316,02

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 316,02

Agendamento: 2020887

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 08/05/2020

Pago em: 08/05/2020

Observações:

Autenticação: CDC6503B-95BD-46A3-AE33-667257DA2ADA

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

OBSERVAÇÕES

Benefício: Em caso de sinistro, se o segurado utilizar uma oficina indicada pela Liberty, terá 10% de desconto (limitado a R\$450,00) na franquia expressa nesta apólice.

DADOS DO CORRETOR

Corretor				CPF/CNPJ
CORRETORA DE SEGUROS DE GASPERI LTDA				04.173.229/0001-89
Cód SUSEP	Cód Liberty	Estab.	%PART	Telefone
0100416193	99015609	0001	100	(49) 3664-0443

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ	SAC(reclamações e cancelamento)
CHAPECO	61.550.141/0037-83	0800-726-1981
Endereço	Bairro	CEP
RUA	CENTRO	89801-570
URUGUAI - E, 78		
Cidade	UF	Central de Atendimento
CHAPECO	SC	4004-5423 Capitais e Reg.Metrop. 0800-709-5423 Demais Regiões

SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Para conferir as informações sobre o(s) produto(s) de seguro vinculado(s) à apólice acesse: www.susep.gov.br. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Telefone de Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 à 17h): 0800 021 8484.

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, insertas no Manual do Segurado. Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@libertyseguros.com.br.

A Liberty também disponibiliza um canal de Ouvidoria, com Ouvidor externo e independente, que poderá ser utilizado para revisão de processos, caso o Cliente não concorde com a decisão da Seguradora. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo e-mail ouvidoria@libertyseguros.com.br, pelo telefone 0800-740-3994, ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 – 11º andar – São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações ora descritas, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso.

O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

(*) Este seguro foi contratado com a modalidade Valor de Mercado Referenciado (VMR) que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da liquidação do sinistro. A tabela utilizada pela Liberty é a FIPE, publicada no jornal Valor Econômico; ou, na falta desta, Molicar, publicada na revista Carro.



756-0

75691.30326 01030.352601 11528.620013 3 82560000010000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/05/2020	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI 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 24/04/2020					Nosso Número 0115286-2	
Nº Documento 0000281915		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 24/04/2020		(=) 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					Ref.Duplicata: 00008429 - 01 Ref NF: 008429-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11528.620013 3 82560000010000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/05/2020	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI 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 24/04/2020					Nosso Número 0115286-2	
Nº Documento 0000281915		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 24/04/2020		(=) 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					Ref.Duplicata: 00008429 - 01 Ref NF: 008429-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11528.620013 3 82560000010000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/05/2020	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI 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 24/04/2020					Nosso Número 0115286-2	
Nº Documento 0000281915		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 24/04/2020		(=) 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					Ref.Duplicata: 00008429 - 01 Ref NF: 008429-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui



756-0

75691.30326 01030.352601 11531.760012 3 82610000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/05/2020	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI 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 24/04/2020					Nosso Numero 0115317-6	
Nº Documento 0000281946		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 24/04/2020		(=) 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					Ref.Duplicata: 00008460 - 01 Ref NF: 008460-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11531.760012 3 82610000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/05/2020	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI 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 24/04/2020					Nosso Numero 0115317-6	
Nº Documento 0000281946		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 24/04/2020		(=) 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					Ref.Duplicata: 00008460 - 01 Ref NF: 008460-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11531.760012 3 82610000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/05/2020	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI 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 24/04/2020					Nosso Numero 0115317-6	
Nº Documento 0000281946		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 24/04/2020		(=) 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					Ref.Duplicata: 00008460 - 01 Ref NF: 008460-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	


Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

12/05/2020	SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil		15:27:17
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 01030.352601 11528.620013 3 82560000010000			
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
Beneficiário:		Data de Vencimento: 15/05/2020	
Nome Fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI. ME		Nosso Número: 01003035260001152862	
Nome/Razão Social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI. ME		Número Documento: 0000281915	
CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29		Valor Nominal: R\$ 100,00	
Pagador:		Encargos: R\$ 0,00	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS		Desconto: R\$ 0,00	
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98		Valor Pago: R\$ 100,00	
Sacador Avalista:			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Agendamento: 2033009		Situação: EFETIVADO	
Agendado em: 12/05/2020		Pago em: 12/05/2020	
Observações:			
Autenticação: 3E176081-60A4-4A21-8D73-28CEC7BE44BB		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			

12/05/2020	SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil		15:32:46
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 01030.352601 11531.760012 3 82610000012000			
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
Beneficiário:		Data de Vencimento: 20/05/2020	
Nome Fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI. ME		Nosso Número: 01003035260001153176	
Nome/Razão Social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI. ME		Número Documento: 0000281946	
CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29		Valor Nominal: R\$ 120,00	
Pagador:		Encargos: R\$ 0,00	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS		Desconto: R\$ 0,00	
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98		Valor Pago: R\$ 120,00	
Sacador Avalista:			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Agendamento: 2033043		Situação: EFETIVADO	
Agendado em: 12/05/2020		Pago em: 12/05/2020	
Observações:			
Autenticação: D249AAD3-6567-4197-9CE4-B67C27CC73D7		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			

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8429	Número da nota 8295
	Data da emissão da nota 24/04/2020 10:20:11	
	Data do fato gerador 24/04/2020 00:00:00	
	Código de verificação LLV10R1RM	

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: ISENTA
 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.

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/visualizarnotaefeletronica?link=158773441196382951813306915107752811360026352165027025>
 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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 24/04/2020
 Nome: Elandro Henrique Blazi
 Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE
 Assinatura: CPF: 893.648.489-24

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8460	Número da nota 8326
	Data da emissão da nota 24/04/2020 10:43:07	
	Data do fato gerador 24/04/2020 00:00:00	
	Código de verificação 8YAFBNESY	

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: Inscrição estadual: ISENT0
 Endereço: PRESIDENTE JUCELINO 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

	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.

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 INFORMAÇÕESEsta 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/visualizarnotaefeletronica?link=158773578720283261813306915102063622126241715802040880>

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

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

em/...../.....

Nome: Eliandro Henrique Biaz
 Cargo: CPE-893.648.489-34
 Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

Recebemos de R.C COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.659
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R.C COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA



AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 242 -
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:
89874-000
Fone: (49)3198-1550
criativa_embalagens@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.000.659
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0521 7111 3200 0100 5500 2000 0006 5918 8410 3257

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

342200067113276 11/05/2020 16:08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257587136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.711.132/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
461 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEP. DE MARAVILHA

CNPJ / CPF
78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO
11/05/2020

ENDEREÇO
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
89874-000

DATA DA SAÍDA
11/05/2020

MUNICÍPIO
MARAVILHA

UF
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	34,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				34,55

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	ALÍQ. % ICMS	IP
1724244	SACO TRANSPARENTE	39231090	0102	5102	UN	2,00	1,52	0,00	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1723705	LACO PRONTO SIMPLES TAM.12	39209990	0102	5102	UN	1,00	1,01	0,00	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1727454	CANUDO FLEXIVEL SHAKE C/100 UND. CS325 STRAWPLAST.	39173229	0102	5102	UN	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7105	PALITO P/ PICOLE BRINK FEST C/ 50 UND.	44219100	0102	5102	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7105	PALITO P/ PICOLE BRINK FEST C/ 50 UND.	44219100	0102	5102	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1726941	CORANTE ARTIFICIAL LIQ LARANJA 10ML	32041990	0102	5102	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1725441	CORANTE LIQUIDO VERMELHO NATAL MIX 10ML	32041990	0102	5102	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1725719	CORANTE LIQUIDO PINK MIX 10ML	32041990	0102	5102	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1726160	CORANTE LIQUIDO VERDE FOLHA MIX 10ML	32041990	0102	5102	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1724415	CORANTE ARTIFICIAL AZUL ANIS LIQUIDO 10ML	32041990	0102	5102	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	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 11/05/2020
Nome: Elandro Henrique Biazzi
CPF: 893.648.489-34
Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
... Trib aprox RS: 2,84 Federal e 5,45 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ Xe67eQNota de venda vinculada ao(s) pedido(s): 60245, 55229, 53086, 53011. Representante: LOJA CRIATIVA

RESERVADO AO FISCO

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
12/05/2020 - COMPROVANTE - 15:37:23
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 9 - SICOOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 010 - TESOUREIRO
USUARIO: MARCOSF3032_09

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00261
VALOR:.....34,55
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:.....1296914
CLIENTE:ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MARAVI
CPF/CNPJ:.....78472545000198
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:.....748/BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA:.....1521/SICREDI PAC MARAVILHA
N. DA CONTA:.....88957
CPF/CNPJ:.....24846926000160
NOME:.....CRIATIVA EMBALAGENS
HISTORICO:.....C/C
ID:75082AC2-5884-4FAA-ACA8-FB9D71576251

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



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 13 de maio de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/04/2020 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:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Maravilha SC, 13/05/2020.

Alex Roberto Grunwaldt

Glauca Rosa Varotto

Marcos Pertusatti