



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 Zembruški

Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal
Maravilha - SC

Ofício nº 99/2020.
Maravilha, 13 de julho de 2020.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/06/2020 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a parcela maio 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 Biazzi
Tesoureiro da APAE



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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina
FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98

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 15/06/2020, referente ao mês de maio/2020 foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 13 de julho de 2020.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biaz
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
15/06/2020	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, FGTS, aluguel das impressoras, sistema interno, concertos de tomadas, energia elétrica, conta telefônica, consultas médicas, monitoramento de alarmes e materiais de expediente.

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 13 de julho de 2020.


Presidente da Entidade
Renata Pinto Ponciano Donhauser
CPF: 503.226.729-53

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

MÊS E ANO
06/2020

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 15/06/2020 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 maio de 2020.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/06/2020	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	16/06/2020	Pagamento Sistema Interno Argus- doc. nº 2104625		R\$ 100,00
02	16/06/2020	Pagamento Infopoint Equipamentos - doc. nº 2104628		R\$ 105,92
03	16/06/2020	Pagamento Inviolavel - doc. nº2104631/2104633		R\$ 222,17
04	19/06/2020	Pagamento IRRF		R\$ 118,89
05	26/06/2020	Pagamento NN Médicos		R\$ 250,00
06	06/07/2020	Pagamento FGTS - doc. nº 2139142		R\$ 3.179,58
07	06/07/2020	Pagamento Celesc -doc. nº 2139146		R\$ 254,67
08	08/07/2020	Pagamento Claro - doc. nº2149114		R\$ 122,43
09	08/07/2020	Pagamento Rafael Benetti doc.nº 2149130		R\$ 60,00
10	10/07/2020	Pagamento INSS		R\$ 952,77
11	10/07/2020	Pagamento Criativa Embalagens		R\$ 233,57
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 13 de julho de 2020

Renata Donhauser
Presidente 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

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 julho de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/06/2020 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, 13/07/2020

Alex Roberto Grunwaldt

Glaucia Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

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

10/07/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

11:28:17

PERÍODO: 01/06/2020 a 30/06/2020**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*
			Valor
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
19/06/2020	DARF	DÉB.AUTORIZADO CAIXA SALDO DO DIA	118,89D 5.053,02C
26/06/2020	NN MEDICOS	DÉB.AUTORIZADO CAIXA SALDO DO DIA	250,00D 4.803,02C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	4.803,02C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	4.803,02C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/07/2020
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

10/07/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

11:29:39

PERÍODO: 01/07/2020 a 10/07/2020**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
26/06/2020		SALDO ANTERIOR	4.803,02C
26/06/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/07/2020	2139142	DÉBITO CONV. FGTS	3.179,58D
06/07/2020	2139146	DÉB.CONV.EN.ELETRICA E GÁS	254,67D
		SALDO DO DIA	1.368,77C
08/07/2020	2149114	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES	122,43D
08/07/2020	2149130	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	60,00D
		FAV.: RAFAEL BENETTI	
		SALDO DO DIA	1.186,34C
10/07/2020		PAGAMENTOS DÉB.AUTORIZADO CAIXA	1.186,34D
		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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 08/07/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

16/06/2020	SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil		13:40:59
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: 74891.11927 38531.802684 26702.791018 9 82920000010000			
Instituição Emissora: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
Beneficiário:		Data de Vencimento: 22/06/2020	
Nome Fantasia: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMEN		Nosso Número:	
Nome/Razão Social: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMEN		Número Documento:	
CPF/CNPJ: 09.106.833/0001-06		Valor Nominal: R\$ 100,00	
Pagador:		Encargos: R\$ 0,00	
Nome/Razão Social: APAE MARAVILHA		Desconto: R\$ 0,00	
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98		Valor Pago: R\$ 100,00	
Sacador Avalista:			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Agendamento: 2104625		Situação: EFETIVADO	
Agendado em: 16/06/2020		Pago em: 16/06/2020	
Observações: BOLETO-WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO			
Autenticação: 6E6E76EF-12FA-4DF1-8C7F-28504F62E7C9		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			

				748-X 74891.11927 38531.802684 26702.791018 9 82920000010000	
Parcela	Vencimento	Local de Pagamento			Vencimento
9 / 12	20/06/2020	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI			20/06/2020
Agência / Código Beneficiário		Beneficiário			Agência / Código Beneficiário
0268.26/70279		WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI - CNPJ: 09.106.833			0268.26/70279
Espécie	Quantidade	Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite
R\$		25/09/2019	38531	DM	N
{ = } Valor do Documento		Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
100,00			A	R\$	x
(-) Desconto / Abatimento		Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)			(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa		OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA			(+) Mora / Multa
(-) Valor Cobrado		MENSALIDADES ARGUS.			(=) Valor Cobrado
		Cobrar multa de R\$ 2.00 após o vencimento.			
		Cobrar juros de R\$ 0.33 ao dia.			
Nosso Número		Pagador: APAE MARAVILHA			CPF / CNPJ do Pagador
19/238531-8		RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215			CNPJ: 78.472.545/0001-98
Pagador		89874-000 CENTRO MARAVILHA SC			Código de Baixa
APAE MARAVILHA		Sacador/Avalista:			19/238531-8
CNPJ: 78.472.545/0001-98					Autenticação Mecânica
Recibo do Sacado					Ficha de Compensação
Autenticar no Verso					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 4836	Número da nota 4788
Data emissão da nota 01/06/2020 09:45:04	
Data do fato gerador 01/06/2020 09:45:04	
Código de verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS**

Nome/Razão Social: **WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI** 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	Vir 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

Nome: **Elisandro Henrique Blazi**

Cargo: **CPF: 993.648.430-34**

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 0027060-0		<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 20/06/2020	Número do Documento NF126115/1	Espécie R\$	Valor do Documento 105,92		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Data do processamento 02/06/2020



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73		Sacado / Avalista		Vencimento 20/06/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000							
Nosso Número 0027060-0		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/06/2020	Número do Documento NF126115/1	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 02/06/2020	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 105,92 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal : 12623 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/06/2020 Cobrar multa de R\$ 5,29 para pagamento a partir de 21/06/2020							

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 02706.000011 4 82920000010592

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/06/2020		
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA					CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0
Data do Documento 02/06/2020	Número do Documento NF126115/1	Espécie Doc. 01	Acelte N	Data do Processamento 02/06/2020	Nosso Número 0027060-0		
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 105,92 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal : 12623 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/06/2020 Cobrar multa de R\$ 5,29 para pagamento a partir de 21/06/2020							

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



16/06/2020	SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil		13:41:54
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 02706.000011 4 82920000010592			
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
Beneficiário:		Data de Vencimento: 22/06/2020	
Nome Fantasia: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP		Nosso Número: 01000814500000270600	
Nome/Razão Social: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP		Número Documento: NF126115/1	
CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73		Valor Nominal: R\$ 105,92	
Pagador:		Encargos: R\$ 0,00	
Nome/Razão Social: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC		Desconto: R\$ 0,00	
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98		Valor Pago: R\$ 105,92	
Sacador Avalista:			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Agendamento: 2104628		Situação: EFETIVADO	
Agendado em: 16/06/2020		Pago em: 16/06/2020	
Observações: BOLETO--INFOPOINT COM. DE EQUIP			
Autenticação: 4B37C133-2BD9-4D7E-B701-CEC56E25244F		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**

Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro
 Telefone: (49) 3664 0044
 CNPJ: 82.821.190/0001-72
 Endereço Eletrônico: www.maravilha.sc.gov.br

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 RPS Nº 0000.00000012826 Série 0, emitido em 02/06/2020

NÚMERO NOTA
0000.00000012623

DATA E HORA DA EMISSÃO
02/06/2020

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
XRK3Q1KP6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **06.159.070/0001-73** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **1410**

NOME / RAZÃO **INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO **AV ANITA GARIBALDI, 340 CENTRO**

MUNICÍPIO **Maravilha/SC** TELEFONE **(49)3664-0574**

COMPLEMENTO **SALA 01**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **78.472.545/0001-98** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **5006**

NOME / RAZÃO **APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS** E-MAIL **financeiroapaemh@gmail.com**

ENDEREÇO **RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO**

MUNICÍPIO **Maravilha/SC** TELEFONE **(49)3664-1261**

COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) **Maravilha/SC** LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) **Maravilha/SC**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Competência: 2020-06

Descrição: Item	Descrição	Quantidade	Valor	Total
01:	PAGINAS IMPRESSAS-SEC. CLARICE	268,00	0,08	21,44
02:	PAGINAS IMPRESSAS-SECRETARIA	490,00	0,08	39,20
03:	PAGINAS IMPRESSAS-ADM	566,00	0,08	45,28

Condição : A PRAZO
 Parcela NF126115/1 Vencimento 20/06/2020 Valor R\$ 105,92

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

em 02/06/2020

Nome: **Elisandro Henrique Blazi**
 CPF: **993.649.489-24**
 Cargo: **1º Diretor Financeiro da APAE**
 Assinatura:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105,92

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	TISS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
105,92	105,92	5,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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=159109892542912623181330697017300140234155814533053730>

Data e Hora da Impressão: 02/06/2020 08:56:57

- Microsys Sistemas Ltda - www.microsys.inf.br

Recebi(emos) de INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000012623



756-0

75691.30326 01030.352601 11554.950011 2 82920000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2020
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
					Nosso Numero 0115549-5
Data do Documento 25/05/2020	Nº Documento 0000282205	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/05/2020	(=) 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: 00008635 - 01 Ref NF: 008635-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 11554.950011 2 82920000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2020
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
					Nosso Numero 0115549-5
Data do Documento 25/05/2020	Nº Documento 0000282205	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/05/2020	(=) 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: 00008635 - 01 Ref NF: 008635-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 11554.950011 2 82920000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2020
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
					Nosso Numero 0115549-5
Data do Documento 25/05/2020	Nº Documento 0000282205	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/05/2020	(=) 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: 00008635 - 01 Ref NF: 008635-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

16/06/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

13:43:09

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 11554.950011 2 82920000012000

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

Beneficiário:

Nome Fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI

Nome/Razão Social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI

CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29

Pagador:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Sacador Avalista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento: 22/06/2020

Nosso Número: 01003035260001155495

Número Documento: 0000282205

Valor Nominal: R\$ 120,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 120,00

Agendamento: 2104631

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 16/06/2020

Pago em: 16/06/2020


Observações: BOLETO-MARAVILHA SISTEMA DE SEGURANÇA

Autenticação: 0B02FAFB-85D7-483C-9A3A-BFE3839E813B

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 MARAVILHA	Número do RPS 8635	Número da nota 8500
	Data da emissão da nota 25/05/2020 10:04:53	
	Data do fato gerador 25/05/2020 00:00:00	
	Código de verificação VXLDFU90J	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29 Inscrição municipal: 4433 Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-2094
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@inviolavel.com Site:

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: ISENTA
 Endereço: PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiropamh@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 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. Valor total do documento: R\$ 124,20

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=159041189349585001813309157052414344774753441264814>

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 aqui apresentado é autêntico e este documento foi recebido/prestado em conformidade com as especificações nele contidas em 25/05/2020

Nome: **Elisandro Henrique Glazi**
 Cargo: **19 Diretor Financeiro da APPS**
 Assinatura: **CPF: 893.648.489-34**



756-0

75691.30326 01030.352601 11551.700013 9 82870000010000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2020
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 25/05/2020	Nº Documento 0000282173	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/05/2020	Nosso Numero 0115517-0
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 100,00
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					(-) Desconto
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					Ref.Duplicata: 00008603 - 01 Ref NF: 008603-RPS
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11551.700013 9 82870000010000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2020
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 25/05/2020	Nº Documento 0000282173	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/05/2020	Nosso Numero 0115517-0
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 100,00
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					(-) Desconto
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					Ref.Duplicata: 00008603 - 01 Ref NF: 008603-RPS
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11551.700013 9 82870000010000


Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2020
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 25/05/2020	Nº Documento 0000282173	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/05/2020	Nosso Numero 0115517-0
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 100,00
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					(-) Desconto 102,17
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					Ref.Duplicata: 00008603 - 01 Ref NF: 008603-RPS
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

16/06/2020	SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil		13:44:13
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 11551.700013 9 82870000010000			
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
Beneficiário:		Data de Vencimento: 15/06/2020	
Nome Fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI		Nosso Número: 01003035260001155170	
Nome/Razão Social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI		Número Documento: 0000282173	
CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29		Valor Nominal: R\$ 100,00	
Pagador:		Encargos: R\$ 2,17	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS		Desconto: R\$ 0,00	
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98		Valor Pago: R\$ 102,17	
Sacador Avalista:			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Agendamento: 2104633		Situação: EFETIVADO	
Agendado em: 16/06/2020		Pago em: 16/06/2020	
Observações: BOLETO-MARAVILHA SISTEMA DE SEGURANÇA EIRELI			
Autenticação: 371BB6C9-1219-4D8E-BC85-F2FBEBFB83A		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 MARAVILHA	Número do RPS 8603	Número da nota 8468
	Data da emissão da nota 25/05/2020 09:31:19	
	Data do fato gerador 25/05/2020 00:00:00	
	Código de verificação MH2G1PN4V	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29 Inscrição municipal: 4433 Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-2094
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@inviolavel.com Site:

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: ISENTA
 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	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 quem emite este documento.

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



Verificar autenticidade

Certifico que o material servido com este documento foi recebido/prestado e assinado conforme especificações pelo consignatário.

Nome: Eliandro Henrique Brazzi
 Cargo: 18 Diretor Financeiro da APAE
 Assinatura: CPF: 893.648.489-34



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	118,89
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	118,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	118,89
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	118,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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.

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
19/06/2020 - COMPROVANTE - 10:54:47
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:.....00041

CODIGO DE BARRAS: _____

DATA PAGAMENTO:.....19/06/2020
PERIODO DE APURACAO:.....31/05/2020
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:.....0561
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....19/06/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00
PERCENTUAL:.....0,00
VALOR PRINCIPAL:.....118,89
VALOR DA MULTA:.....0,00
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....118,89

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 190620 010 0041.....118,89 0507

CI:303209

DB6BDFE6-3CD0-4D02-80C0-20A189FCC6C3



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

2009

Data da emissão da nota

26/06/2020 09:18:46

Data do fato gerador

26/06/2020 09:18:46

Código de verificação

4VUFCNKBQ

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 consulta Ariel da Silva Godoi com Dr Candice dia 08/06/2020	250,0000	1,0000	250,0000	250,00x2,50 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	250,00								

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\$ 250,00			Valor líquido = R\$ 250,00		

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		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

Certifico que o maior valor constante deste documento foi recebido e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/06/2020
 Nome: Eliandro Henrique Blazi
 CPF: 893.648.489-34
 Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE
 Assinatura:



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,20 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GERADA EM 01/07/2020 - 15:51:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				(0049)36641261
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	39.744,82	16	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	78.472.545/0001-98	06/2020	07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.179,58	0,00	3.179,58

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

858300000319 795801792003 707642050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2020 - 15:51:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				(0049)36641261
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	39.744,82	16	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	78.472.545/0001-98	06/2020	07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.179,58	0,00	3.179,58

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

858300000319 795801792003 707642050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

06/07/2020

**COMPROVANTE
DE RECOLHIMENTO DE FGTS**

11:42:57

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC
Conta debitada: 1296914 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI
Código de barras: 85830000031795801792007076420508784725450001
CNPJ/CEI empresa: 78.472.545/0001-98
Convênio: 0179
Data da validade: 07/07/2020
Competência: 06/2020
Valor recolhido: 3.179,58
Descrição do pagamento: FGTS 062020
Código da operação: 2139142
Data do pagamento: 06/07/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

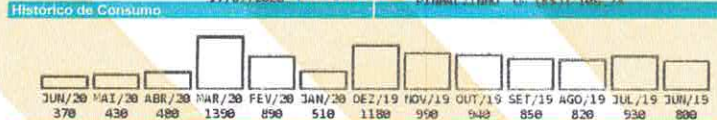
Mês/Ano - Fatura: **06/2020** N° Unidade Consumidora: **5110700**

Dados do Consumidor:
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELINO
89874889-CENTRO-MARAVILHA-SC
Loc/Etapa/Liv:1105,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 3Øv - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 60 AS (15.104.8)

Descrição do Consumo
Medidor: 918079 Consumo Med/Fat: 370/370 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 560 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 463 Consumo Médio Diário (kWh): 12,33 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 10,00

Dados Importantes **Indicadores de Continuidade**

	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior: 16/05/2020	ABR/20			
Leit. Atual: 17/06/2020	DIC	18,86	21,73	0,00
Emissão/Apresentação: 17/06/2020	FIC	3,48	6,97	0,00
Próx. Leitura: 17/07/2020	DMIC	3,11		0,00
	Conj.ANEEL			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	370		0,639432		236,59
Subtotal 1					236,59
COSIP					18,08
Subtotal 2					18,08

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 156/2005)

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)
ENERGIA	110,48	DISTRIBUICAO	35,36
TRANSMISSAO	10,73	TRIBUTOS	62,78
ENC. SETORIAIS	17,24	SOMA DEMONSTRATIVO	236,59

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	236,60	26	69,14
PIS/PASEP	236,60	0,27	0,64
COFINS	236,60	1,27	3,00

Maneagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:19/05-17/06

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.	06/07/2020	R\$ 254,67

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 16/06/2020

F07F . 2999 . 31A2 . F6FC . EADB . 7055 . 6D65 . A76E

Número da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-2020061514805-94	5110700	R\$ 254,67

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

06/07/2020

COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

11:43:08

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC
Conta: 1296914 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI
Convênio: CELESC DISTRIB - SC
Código de barras: 83680000002 54670162000 00101020206 06151480594
Número do agendamento: 2139146
Código NSU: 201880265098
Data do agendamento: 06/07/2020 11:38
Data do pagamento: 06/07/2020
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: 254,67

Autenticação: 684BAD8C-7164-4289-8438-
41DD53DE610B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI			869934189
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
662843818		07/07/2020	07/2020
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2020
			Valor a Pagar (R\$)
			122,43
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84800000001-4

22430163202-2

00708869934-7

18901524133-3

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	869934189 Claro S/A	07/07/2020	122,43	08/07/2020

84800000001-4

22430163202-2

00708869934-7

18901524133-3

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



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



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

		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
		5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	952,77
0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261		7 -	
Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 89.874-000		8 -	
CENTRO Maravilha SC		9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
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.		11 - TOTAL	952,77

VENCIMENTO 20/07/2020

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SIC00R3032009 100720 016 0087.....952,77 0502

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.732 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quimilimp@mhnet.com.br	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.732 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4220 0724 8469 2600 0160 5500 2000 0007 3216 0755 1719
		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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200102459096 10/07/2020 09:28:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 24.846.926/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS	CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 10/07/2020
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:07:00

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: NFF732 - Valor Original: R\$ 233,57 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 233,57

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 10/07/2020
Valor : R\$ 233,57

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 233,57	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 233,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 47	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2712	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO LICE CREME BELA VISTA	48183000	0500	5405	UN	25,00	6,45	0,00	161,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1917	COPO ORLEPLAS 180 ML	39241000	0500	5405	UN	22,00	3,29	0,00	72,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 10/07/2020
 Nome: Elandro Henrique Blaz
 Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE
 Assinatura:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006.	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
10/07/2020 - COMPROVANTE - 10:44:44
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 9 - SICOOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 016 - TESOUREIRO
USUARIO: WILLIAMS3032_09

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00086
VALOR:233,57
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 LTDA
HISTORICO:C/C
ID:74987E21-2531-4F08-A9B5-F43EC4AF9881

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996