



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 123/2020.
Maravilha, 17 de setembro de 2020.

Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 14/08/2020 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a parcela julho de 2020. Conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.

Sendo o que tínhamos para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Renata Donhauser
Presidente da APAE

Eliandro Biazi
Tesoureiro da APAE



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, conforme à Lei Municipal N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 14/08/2020, referente ao mês de julho 2020 foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 17 de setembro de 2020.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
14/08/2020	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: IRRF, FGTS, aluguel das impressoras, sistema interno, conta de luz, consultas médicas, monitoramento de alarmes, materiais de expediente e Sanitização da APAE.

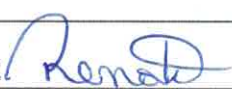
Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 17 de setembro de 2020.



Presidente da Entidade
Renata Pinto Ponciano Donhauser
CPF: 053.952.279-11

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

		MÊS E ANO 08/2020	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: 053.952.279-11		
DATA DO REPASSE: 14/08/2020		VALOR: R\$ 5.600,00		
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 julho de 2020.				
DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	14/08/2020	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	24/08/2020	Pagamento Infopoint – doc. Nº 2250849		R\$ 104,56
02	24/08/2020	Pagamento Argus sistema Interno – doc. Nº 2250924		R\$ 103,32
03	24/08//2020	Pagamento Agropecuaria Alba - doc. Nº 2250996		R\$ 400,00
04	01/09/2020	Pagamento Consultas Neurologicas		R\$ 500,00
05	03/09/2020	Pagamento IRRF		R\$ 785,56
06	04/09/2020	Pagamento Celesc – doc. Nº 2276938		R\$ 279,81
07	04/09/2020	Pagamento FGTS – Nº 2276942		R\$ 3.138,48
08	11/09/2020	Pagamento Inviolavel – doc. Nº 2295103/2295118		R\$ 228,00
09	11/09/2020	Pagamento Celesc – doc. Nº 2295269		R\$ 22,70
10	15/09/2020	Pagamento Papelaria Duendi – doc. Nº 166614879		R\$ 37,57
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00
Maravilha, 17 de setembro 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 Nº TC – 14/2012.

Reuniu-se, no dia 17 de setembro de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/08/2020 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, 17/09/2020

Alex Roberto Grunwaldt

Glaucia Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

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

15/09/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:33:56

PERÍODO: 01/08/2020 a 31/08/2020

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

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

SALDOS ANTERIORES

21/07/2020		SALDO ANTERIOR	3.322,55C
21/07/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
Data	Documento	Histórico	Valor
06/08/2020	2207516	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS	399,83D
		SALDO DO DIA	2.922,72C
11/08/2020	1	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	2.477,40D
11/08/2020	2223180	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES	119,97D
11/08/2020	2223223	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	104,00D
11/08/2020	2223238	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	124,00D
		SALDO DO DIA	97,35C
14/08/2020	162239769	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T592590215	
14/08/2020	2232386	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	97,35D
		FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA - ME	
		SALDO DO DIA	5.600,00C
24/08/2020	2250849	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	104,56D
		FAV.: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS	
24/08/2020	2250924	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	103,32D
24/08/2020	2250996	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	400,00D
		FAV.: COMERCIAL AGROALBA EIRELI	
		SALDO DO DIA	4.992,12C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	4.992,12C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	4.992,12C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

002 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/09/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

15/09/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:34:15

PERÍODO: 01/09/2020 a 15/09/2020**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
24/08/2020		SALDO ANTERIOR	4.992,12C
24/08/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/09/2020	1	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	500,00D
		SALDO DO DIA	4.492,12C
03/09/2020	DARF	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	785,56D
		SALDO DO DIA	3.706,56C
04/09/2020	2276938	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS	279,81D
04/09/2020	2276942	DÉBITO CONV. FGTS	3.138,48D
		SALDO DO DIA	288,27C
11/09/2020	2295103	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	104,00D
		INVIOLAVEL	
11/09/2020	2295118	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	124,00D
		INVIOLAVEL	
11/09/2020	2295269	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS	22,70D
		SALDO DO DIA	37,57C
15/09/2020	KIRCH	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	37,57D
15/09/2020	166614879	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T601633902	
		SALDO DO DIA	5.600,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	5.600,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	5.600,00C
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

002 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 11/09/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**756-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS		Nosso Número 0028234-1		<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 20/08/2020	Número do Documento NF127160/1	Espécie R\$	Valor do Documento 104,56		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Data do processamento 04/08/2020

**756-0**

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73	Sacado / Avalista		Vencimento 20/08/2020
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000					
Nosso Número 0028234-1		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 04/08/2020		Número do Documento NF127160/1	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 04/08/2020
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal : 13138 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2020 Cobrar multa de R\$ 5,22 para pagamento a partir de 21/08/2020					Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0
					(=) Valor do Documento 104,56
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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 02823.410010 3 83530000010456

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/08/2020
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 04/08/2020	Número do Documento NF127160/1	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2020	Nosso Número 0028234-1
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 104,56
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal : 13138 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2020 Cobrar multa de R\$ 5,22 para pagamento a partir de 21/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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





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 0000.00000013342 Série 0, emitido em 04/08/2020

NÚMERO NOTA

0000.00000013138

DATA E HORA DA EMISSÃO

04/08/2020

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

UFDARAFBJ

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: 2020-08

Descrição: Item	Descrição	Quantidade	Valor	Total
01:	PAGINAS IMPRESSAS-SEC. CLARICE	376,00	0,08	30,08
02:	PAGINAS IMPRESSAS-SECRETARIA	402,00	0,08	32,16
03:	PAGINAS IMPRESSAS-ADM	529,00	0,08	42,32

Condição : A PRAZO
Parcela NF127160/1 Vencimento 20/08/2020 Valor R\$ 104,56

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 04/08/20
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: **Eliandro Henrique Biazli**
CPF: **893.648.489-34**
1º Diretor Financeiro da APAE

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 104,56

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

01.07 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao e bancos de dados.

MS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
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
104,56	104,56	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=159654376270913138181330697012757713667302548466310456>

Data e Hora da Impressão: 04/08/2020 09:23:18

- 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.

NÚMERO NOTA

0000.00000013138

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

11/09/2020

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES

11:40:18

DOCUMENTO.....: 2250849
DATA TRANSFERENC: 24/08/2020
VALOR.....: 104,56
NATUREZA.....: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

REMETENTE:

COOPERATIVA.....: 3032-5/SICOOB CREDIAL/SC
CONTA.....: 129.691-4/ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

FAVORECIDO:

COOPERATIVA.....: 3032-5/SICOOB CREDIAL/SC
CONTA.....: 101.625-3/INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP

AUTENTICAÇÃO:

FB619504-253B-4664-A201-EABAA182DADO

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

11/09/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

11:19:34

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 38533.402681 26702.791026 1 83530000010000

Instituição Emissora: 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Beneficiário:

Nome Fantasia: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMEN

Nome/Razão Social: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMEN

CPF/CNPJ: 09.106.833/0001-06

Pagador:

Nome/Razão Social: APAE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Sacador Avalista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento: 20/08/2020

Nosso Número:

Número Documento:

Valor Nominal: R\$ 100,00

Encargos: R\$ 3,32

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 103,32

Agendamento: 2250924

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 24/08/2020

Pago em: 24/08/2020

Observações:

Autenticação: 5B39DC29-910E-4CD2-A4BE-DEF27697F6B8

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 38533.402681 26702.791026 1 83530000010000


Parcela	Vencimento
11 / 12	20/08/2020
Agência / Código Beneficiário	
0268.26/70279	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
100,00	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número	
19/238533-4	
Pagador	
APAE MARAVILHA	
CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Recibo do Sacado	
Autenticar no Verso	

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					20/08/2020	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI - CNPJ: 09.106.833					0268.26/70279	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
25/09/2019	38533	DM	N	25/09/2019	19/238533-4	
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	A	R\$		X	100,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA						
MENSALIDADES ARGUS.					(+) Mora / Multa	
Cobrar multa de R\$ 2,00 após o vencimento.						
Cobrar juros de R\$ 0,33 ao dia.					(-) Valor Cobrado	
					103,32	
Pagador: APAE MARAVILHA					CPF / CNPJ do Pagador	
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215					CNPJ: 78.472.545/0001-98	
89874-000 CENTRO MARAVILHA SC					Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					19/238533-4	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Fazenda	Número do RPS 5068	Número da nota 5020
	Data da emissão da nota 03/08/2020 10:27:08	
	Data do fato gerador 03/08/2020 10:26:44	
	Código de verificação RM96O68Q0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS
 Nome/Razão social: WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI
 CPF/CNPJ: 09.106.833/0001-06 Inscrição municipal: 103548 Inscrição estadual:
 Endereço: R JOAO DE CASTRO Número: 279 Bairro: CENTRO CEP: 88501-160 Telefone: (49) 3225-2430
 Complemento: SALA 05, ANDAR 3 Celular:
 Município: Lages UF: SC
 E-mail: suporte@wlsistemas.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE Maravilha
 Nome/Razão social: APAE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA 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
MENSALIDADE SISTEMA - ARGUS	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x2,01=	2,01

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:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	100,00	2,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

a
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=159646122865550203235950122632552252346560812158421>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,31 (3,31%), 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 03/08/20 em 10:14
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: Eliandro Henrique Blazi
 CPF: 893.648.489-34
 1º Diretor Financeiro da APAE

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota 634
Data da emissão da nota	11/08/2020 17:07:36
Data do fato gerador	11/08/2020 17:07:36
Código de verificação	TOASOM6Y3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AGROPECUARIA ALBA
 Nome/Razão social: COMERCIAL AGROALBA EIRELI
 CPF/CNPJ: 08.977.831/0001-20 Inscrição municipal: 1824
 Endereço: AV MARAVILHA Número: 1084 Bairro: MADALOZZO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: comercialagroalba@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: 25.544.457-5
 Telefone: (49) 3664-2216

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x3,29=	13,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	400,00				

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\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 400,00			

Códigos dos serviços:
 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	13,16

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 3.29%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,60 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Ag. 3032
 cc. 103.953-9

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 11/08/2020
 Nome: Eliandro Henrique Blazi
 Cargo:
 Assinatura:
 CPF: 893.648.489-34
 Diretor Financeiro da APAE

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

11/09/2020

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES

11:40:51

DOCUMENTO.....: 2250996
DATA TRANSFERENC: 24/08/2020
VALOR.....: 400,00
NATUREZA.....: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

REMETENTE:
COOPERATIVA.....: 3032-5/SICOOB CREDIAL/SC
CONTA.....: 129.691-4/ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

FAVORECIDO:
COOPERATIVA.....: 3032-5/SICOOB CREDIAL/SC
CONTA.....: 103.953-9/COMERCIAL AGROALBA EIRELI

AUTENTICAÇÃO:
6B304FC8-D63C-4133-BA38-AE217CCFB4F8
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

2176

Data da emissão da nota

26/08/2020 11:11:00

Data do fato gerador

26/08/2020 11:11:00

Código de verificação

5DTZK3SEG

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 médica com dr Candice dos pacientes Deivison Hoss Fantin Lara Vitória Glienke	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,50 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	500,00								

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\$ 500,00			Valor líquido = R\$ 500,00		

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	500,00	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\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,46 (8,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

em 26/08/2020

Nome: Eliandro Henrique Blazi

Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE

Assinatura: [Assinatura]



Verificar autenticidade

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
01/09/2020 - COMPROVANTE - 13:48:16
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:.....00159
VALOR:.....500,00
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 E ASSOCIADOS
HISTORICO:.....
ID:FE369A92-463B-4B40-A4DA-3F8941509815

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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

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

DARF válido para pagamento até 03/09/2020

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	743,77
08 VALOR DA MULTA	34,36
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	7,43
10 VALOR TOTAL	785,56
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
03/09/2020 - COMPROVANTE - 15:35:24
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:00254

CODIGO DE BARRAS: -----

DATA PAGAMENTO:03/09/2020
PERIODO DE APURACAO:31/07/2020
NUMERO DO CPF OU CNPJ:78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:0561
NUMERO DE REFERENCIA:
DATA VENCIMENTO:20/08/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA:0,00
PERCENTUAL:0,00
VALOR PRINCIPAL:743,77
VALOR DA MULTA:34,36
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:7,43
VALOR TOTAL:785,56

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 030920 009 0254.....785,56 0507

CI:303209

6643681A-B53E-4899-84A0-0B83C6C68828

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

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01 - 20206209821106-68
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 41829770

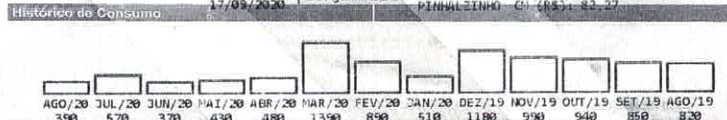
Mês/Ano - Fatura: **08/2020** N° Unidade Consumidora: **5110700**

Dados do Consumidor

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA (CP): 78472545000198
R PRES JUSCELINO
89874000-CENTRO-MARAVILHA-5C
Loc/Etapa/Liv:1106,11,014063 - 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: 50 AS [1.5.107.8]

Medidor: **918079** Consumo Med/Fat: **390/390** Unidade de Medida: **kWh**
Leit. Atual: **596** Número de Dias Faturados: **31** Origem da Leitura: **LIDA**
Leit. Anter: **557** Consumo Médio Diário (kWh): **12,58** Fator de Potência: **10,00**
Fator de Multiplicação: **10,00**

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade			
		Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	17/07/2020	5,43	10,86	21,73	0,00
Leit. Atual:	17/08/2020	3,48	6,97	13,95	0,00
Emissão/Apresentação:	17/08/2020	DMIC	5,11		0,00
Próx. Leitura:	17/09/2020	Conj.ANEEL:			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	390		0,671102		261,73
Subtotal 1					261,73
COSIP					18,08
Subtotal 2					18,08

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 106/2005)				Tarifas com tributos	
ENERGIA	116,45	DISTRIBUICAO	37,28	Res. ANEEL 2436/2018	
TRANSMISSAO	11,31	TRIBUTOS	78,52	TUSD	0,222360
ENC. SETORIAIS	18,17	SOMA DEMONSTRATIVO	261,73	TE	0,24742

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar			
	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	261,73	25	65,43
PIS/PASEP	261,72	0,89	2,33
COFINS	261,72	4,11	10,76

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:18/07-17/08

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.	06/09/2020	R\$ 279,81

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 14/08/2020

8A3B.D998.6803.42F2.04A7.0235.E11F.A076



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

Autenticado no verso

598.390.000.10.37.39

Mês/Ano - Fatura: **08/2020** Data de Vencimento: **06/09/2020**

Número da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20206209821106-68	5110700	R\$ 279,81

8361000002 2 79810162000 2 00101020206 5 20982110668 6



SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

15/09/2020 COMPROVANTE 08:25:56
 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: 8361000002 79810162000 00101020206 20982110668

Número do agendamento: 2276938

Código NSU: 202480401170

Data do agendamento: 04/09/2020 15:49

Data do pagamento: 04/09/2020

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: 279,81

Autenticação: A40D8DFC-8192-48B2-A603-
 DA0F5EDB3B26

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/09/2020 - 08:21:18

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	39.231,11	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	08/2020	07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.138,48	0,00	3.138,48

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

Deverá ser Pago até o dia 04/09/2020

858000000313 384801792002 907644050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/09/2020 - 08:21:18

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	39.231,11	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	08/2020	07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.138,48	0,00	3.138,48

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858000000313 384801792002 907644050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

15/09/2020

**COMPROVANTE
DE RECOLHIMENTO DE FGTS**

08:26:22

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC
Conta debitada: 1296914 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI
Código de barras: 85800000031384801792009076440508784725450001
CNPJ/CEI empresa: 78.472.545/0001-98
Convênio: 0179
Data da validade: 07/09/2020
Competência: 08/2020
Valor recolhido: 3.138,48
Descrição do pagamento: FGTS 082020
Código da operação: 2276942
Data do pagamento: 04/09/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



756-0

75691.30326 01030.352601 11767.960013 1 83790000010400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2020
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 0117679-6
Data do Documento 26/08/2020	Nº Documento 0000284526	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 26/08/2020	(=) Valor do Documento 104,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,08 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,18 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00009174 - 01 Ref NF: 009174-RPS (-) Outras deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrecimos (=) Valor Cobrado
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 11767.960013 1 83790000010400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2020
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 0117679-6
Data do Documento 26/08/2020	Nº Documento 0000284526	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 26/08/2020	(=) Valor do Documento 104,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,08 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,18 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00009174 - 01 Ref NF: 009174-RPS (-) Outras deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrecimos (=) Valor Cobrado
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 11767.960013 1 83790000010400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2020
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 0117679-6
Data do Documento 26/08/2020	Nº Documento 0000284526	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 26/08/2020	(=) Valor do Documento 104,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,08 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,18 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00009174 - 01 Ref NF: 009174-RPS (-) Outras deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrecimos (=) Valor Cobrado
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS 9174	Número da nota 903
Data da emissão da nota 26/08/2020 09:11:4	
Data do fato gerador 26/08/2020 00:00:0	
Código de verificação IPE5BGUB	

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 (%)	IS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	104,0000	1,0000	104,0000	104,00x3,50 =	3,64

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	104,00								

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\$ 104,00			Valor líquido = R\$ 104,00		

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	104,00	3,64

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3.5%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=159844390754590371813306915107800655641341132740663086>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,83 (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 pelo consignadas.

....., em
 Nome:
 Cargo: Eliandro Henrique Biazi
 Assinatura: CPF: 893.648.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE

11/09/2020

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

11:15:39

SISBR - Sistema de Informatica do SICCOB

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 11767.960013 1 83790000010400

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: 15/09/2020

Nosso Número: 01003035260001176796

Número Documento: 0000284526

Valor Nominal: R\$ 104,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 104,00

Agendamento: 2295103

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 11/09/2020

Pago em: 11/09/2020

Observações: INVIOLAVEL

Autenticação: 32FB6EC1-A7BC-4B63-9B7E-C21C59072FD8

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? Não

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



756-0

75691.30326 01030.352601 11771.250013 1 83840000012400

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2020	
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 26/08/2020					Nosso Número 0117712-5	
Nº Documento 0000284559		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/08/2020		(=) Valor do Documento 124,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,48 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,21 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00009207 - 01 Ref NF: 009207-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS PRESIDENTE JUCELI NO,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 11771.250013 1 83840000012400

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2020	
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 26/08/2020					Nosso Número 0117712-5	
Nº Documento 0000284559		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/08/2020		(=) Valor do Documento 124,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,48 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,21 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00009207 - 01 Ref NF: 009207-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS PRESIDENTE JUCELI NO,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 11771.250013 1 83840000012400

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2020	
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 26/08/2020					Nosso Número 0117712-5	
Nº Documento 0000284559		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/08/2020		(=) Valor do Documento 124,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,48 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,21 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00009207 - 01 Ref NF: 009207-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS PRESIDENTE JUCELI NO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS 9207	Número da nota 907
Data da emissão da nota 26/08/2020 09:34:0	
Data do fato gerador 26/08/2020 00:00:0	
Código de verificação ANGQHZOT	

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 (%)	IS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	124,0000	1,0000	124,0000	124,00x3,50 =	4,3

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	124,00								

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\$ 124,00			Valor liquido = R\$ 124,00		

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	124,00	4,34

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3.5%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=159844524739690701813306915103718237563152872341786443>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,37 (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.

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Eliandro Henrique Blazi

CPF: 093.648.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE

11/09/2020

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

11:17:27

SISBR - Sistema de Informatica do SICCOB

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 11771.250013 1 83840000012400			
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
Beneficiário:		Data de Vencimento: 21/09/2020	
Nome Fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI		Nosso Número: 01003035260001177125	
Nome/Razão Social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI		Número Documento: 0000284559	
CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29		Valor Nominal: R\$ 124,00	
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\$ 124,00	
Sacador Avalista:			
Nome/Razão Social:			
CPF/CNPJ:			
Agendamento: 2295118		Situação: EFETIVADO	
Agendado em: 11/09/2020		Pago em: 11/09/2020	
Observações: INVIOLAVEL			
Autenticação: 8AC7BCDF-F8A1-40BA-A242-6591B44BEE0B		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? Não			
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996			

EMISSÃO: 11/08/2020 APRES.: 13/08/2020 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.041.362.925 - FAT-01-20206183567207-3 REF.: 08/2020

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI

CPJ 78.472.545/0001-98

R MAUA, 274

CENTRO - MARAVILHA - SC - 89874-000

Classificação: COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO

Tensão nominal ou contratada (V): 220

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B

Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 48478107	VENCIMENTO 26/08/2020
	CONSUMO TOTAL FATURADO 30 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 22,70

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3778535
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 09/07/2020
 Data da leitura atual: 07/08/2020
 Data da próxima leitura: 09/09/2020
 Número de dias faturados: 29
 Leitura atual: 1132
 Leitura anterior: 1132
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 0
 Consumo faturado no mês: 30
 Fator de potência:

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Ago/2019	Sep/2019	Out/2019	Nov/2019	Dez/2019	Jan/2020	Fev/2020	Mar/2020	Abr/2020	Mai/2020	Jun/2020	Jul/2020
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Mensagens:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Custo Disp Sistema	30	0,670667	20,12
Subtotal (R\$)			20,12
 Lançamentos e Serviços			
Cosip			2,58
Subtotal (R\$)			2,58

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
2,86	1,39	8,97	0,87	6,03	20,12

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS					
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
ICMS	R\$ 20,12	25,00000%	R\$ 5,03		
COFINS	R\$ 20,12	4,11000%	R\$ 0,83		
PIS	R\$ 20,12	0,89000%	R\$ 0,17		

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 11/08/2020

6EEA.019C.D507.601D.7974.EE14.4875.6D4D

CEDENTE CELESC AD CEN	SACADO ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA	ETAPALIVRO 05/007010	VENCIMENTO 26/08/2020
DATA DOCUMENTO 11/08/2020	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20206183567207-3	DATA PROCESSAMENTO 11/08/2020	UNIDADE CONSUMIDORA 48478107
		REFERÊNCIA 08/2020	VALOR COBRADO (R\$) 22,70

836200000005 227001620003 001010202065 183567207034



SICOOB

SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL

SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

11/09/2020

COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

11:46:30

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC

Conta: 1296914 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MARAVI

Convênio: CELESC DISTRIB - SC

Código de barras: 8362000000 22700162000 00101020206 18356720703

Número do agendamento: 2295269

Código NSU: 202550132076

Data do agendamento: 11/09/2020 11:45

Data do pagamento: 11/09/2020

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: 22,70

Autenticação: 3AAD73D9-915C-41C1-B92C-957D07CAB646

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

KIRCH E KIRCH LTDA.

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

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

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.020.000

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

1ª Via Cliente
2ª Via Bloco

Nº 011136

Data Emissão 18/09/20

Para o Sr. APae

Endereço:

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
	Material Pedagogico		37,57
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em 18.09.20</p> <p>Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <u>Renata P. P. Donhauser</u> CPF: 053.052.179-11 Presidente APAE Maravilha/SC</p>			
Não vale como Recibo			TOTAL RS 37,57

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

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
15/09/2020 - COMPROVANTE - 08:57:41
DE DEPOSITO

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

OPERAÇÃO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERAÇÃO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00008
N. DA CONTA:.....1208888
CLIENTE:.....KIRCH E KIRCH LTDA ME
VALOR DA AUTENTICACAO:.....37,57
ID:877EE890-E949-4EE3-B262-6B29EBC42015

OUIDORIA SICCOB: 08007250996