



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 121/2020.
Maravilha, 17 de agosto de 2020.

Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/07/2020 no valor de R\$ 5.600,00 correspondente a parcela junho 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
Renata Donhauser
Presidente da APAE

Eliandro Biazi
Eliandro Biazi
Tesoureiro da APAE



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

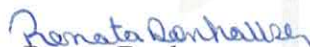
**Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina
FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98**

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, conforme à Lei Municipal N° 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 15/07/2020, referente ao mês de junho/2020 foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 17 de agosto de 2020.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/07/2020	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, aluguel das impressoras, sistema interno, conta telefônica, conta de luz, consultas médicas, monitoramento de alarmes e materiais de expediente.

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 17 de agosto de 2020.


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



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 agosto de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/07/2020 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, 17/08/2020

Alex Roberto Grunwaldt

Gláucia Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

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

MÊS E ANO
07/2020

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

NOTA DE EMPENHO Nº: DATA 15/07/2020

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 junho de 2020.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/07/2020	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	15/07/2020	Pagamento Inviolavel - doc. nº 2167191		R\$ 104,00 ✓
02	16/07/2020	Pagamento Astra Assec. - doc. nº 1		R\$ 50,00 ✓
03	20/07/2020	Pagamento Inviolavel - doc. nº 2167194		R\$ 124,00 ✓
04	20/07/2020	Pagamento Infopoint Equip - doc. nº 2168087		R\$ 55,68 ✓
05	20/07/2020	Pagamento Argus sistema Interno - doc. nº 2168105		R\$ 100,00 ✓
06	20/07/2020	Pagamento IRRF		R\$ 743,77 ✓
07	21/07/2020	Pagamento Consultas Médicas		R\$ 1.100,00 ✓
08	06/08/2020	Pagamento Celesc - doc. nº 2207516		R\$ 399,83 ✓
09	11/08/2020	Pagamento INSS		R\$ 2.477,40 ✓
10	11/08/2020	Pagamento Claro - doc. nº 2223180		R\$ 119,97 ✓
11	11/08/2020	Pagamento Inviolavel - doc. Nº 2223223/2223238		R\$ 228,00 ✓
12	14/08/2020	Pagamento Criativa Embalagens - doc. nº 2232386		R\$ 97,35 ✓
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 17 de agosto de 2020

Renata Donhauser
Presidente da APAE

Renata Donhauser

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

17/08/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:48:52

PERÍODO: 01/07/2020 a 31/07/2020**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.ELÉTRICA 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
15/07/2020	158037910	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T536981495	
15/07/2020	2167191	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	104,00D
		SALDO DO DIA	5.496,00C
16/07/2020	1	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	50,00D
		SALDO DO DIA	5.446,00C
20/07/2020	2167194	DÉB.TIT. COBRANÇA EFETIVADO	124,00D
20/07/2020	2168087	DÉB.TIT. COBRANÇA EFETIVADO	55,68D
20/07/2020	2168105	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	100,00D
20/07/2020		SEM CARTAO DÉB.AUTORIZADO CAIXA	743,77D
		SALDO DO DIA	4.422,55C
21/07/2020	1	DÉB.AUTORIZADO CAIXA	1.100,00D
		SALDO DO DIA	3.322,55C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	3.322,55C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	3.322,55C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/08/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

17/08/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:49:20

PERÍODO: 01/08/2020 a 17/08/2020**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
21/07/2020		SALDO ANTERIOR	3.322,55C
21/07/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/08/2020	2207516	DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS SALDO DO DIA	399,83D 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 SALDO DO DIA	124,00D 97,35C
14/08/2020	162239769	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T592590215	5.600,00C
14/08/2020	2232386	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA - ME SALDO DO DIA	97,35D 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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 13/08/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8798	Número da nota 8662
	Data da emissão da nota 26/06/2020 10:00:28	
	Data do fato gerador 26/06/2020 00:00:00	
	Código de verificação OYX5HJGML	

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=159317642835286621813306915100346756844430168771350234>

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



756-0

75691.30326 01030.352601 11577.500017 1 83170000010400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/07/2020	
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 26/06/2020					Nosso Numero 0115775-0	
Nº Documento 0000282461		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/06/2020		(=) 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: 00008798 - 01 Ref NF: 008798-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11577.500017 1 83170000010400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/07/2020	
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 26/06/2020					Nosso Numero 0115775-0	
Nº Documento 0000282461		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/06/2020		(=) 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: 00008798 - 01 Ref NF: 008798-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11577.500017 1 83170000010400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/07/2020	
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 26/06/2020					Nosso Numero 0115775-0	
Nº Documento 0000282461		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/06/2020		(=) 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: 00008798 - 01 Ref NF: 008798-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

15/07/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

17:19:59

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: 75691.30326 01030.352601 11577.500017 1 83170000010400

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: 15/07/2020

Nosso Número: 01003035260001157750

Número Documento: 0000282461

Valor Nominal: R\$ 104,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 104,00

Agendamento: 2167191

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 15/07/2020

Pago em: 15/07/2020

Observações:

Autenticação: D3165885-3F34-4894-8CBE-EF1653989FFE

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 0000.00000017741 Série 0, emitido em 16/07/2020

NÚMERO NOTA

0000.00000017726

DATA E HORA DA EMISSÃO

16/07/2020

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Q9CIMHF2Q**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **04.281.075/0001-49** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **1102**
NOME / RAZÃO **ASTRA - ASSES. EM SEGUR. E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.**
ENDEREÇO **AV ANITA GARIBALDI, 340 CENTRO**
MUNICÍPIO **Maravilha/SC** TELEFONE **(49)3664-0666**
COMPLEMENTO **SALA 210 E 211**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **78.472.545/0001-98** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **5006**
NOME / RAZÃO **ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH** E-MAIL **financeiroapaemh@gmail.com**
ENDEREÇO **R 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: 2020-07

Descrição: Item	Descrição	Quantidade	Valor	Total
01:	ATESTADO SAUDE OCUPACIONAL	1,00	50,00	50,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,00CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
04.01 - Medicina e biomedicina.

PIS	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
50,00	50,00	3,50	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=159492030732017726181330695002671410616565546487362231>

Data e Hora da Impressão: 16/07/2020 14:40:03

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

Recebi(emos) de ASTRA - ASSES. EM SEGUR. E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado./ /
DATA_____
Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000017726


SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
16/07/2020 - COMPROVANTE - 10:00:06
DE DEPOSITO

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

OPERACAO:.....02701 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00040
N. DA CONTA:.....1009095
CLIENTE:ASTRA - ASSES. EM SEG. E MED. DO TRABALH
O LTDA
VALOR DA AUTENTICACAO:.....50,00

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:.....APAE MARISOL
ID:83EF435D-BE4E-4E55-9376-CF4994788E25

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8830	Número da nota 8694
	Data da emissão da nota 26/06/2020 10:26:22	
	Data do fato gerador 26/06/2020 00:00:00	
	Código de verificação 3RVARIHVS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Telefone: (49) 3664-2094

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000.
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com

Inscrição estadual: ISENTA
 Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	124,0000	1,0000	124,0000	124,00x3,50 =	4,34

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaetronica?link=159317798277186941813306915103315012651422447645506344>
 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



756-0

75691.30326 01030.352601 11580.710017 9 83220000012400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2020	
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 Número 0115807-1	
Data do Documento 26/06/2020	Nº Documento 0000282493	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/06/2020		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
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: 00008830 - 01 Ref NF: 008830-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11580.710017 9 83220000012400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2020	
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 Número 0115807-1	
Data do Documento 26/06/2020	Nº Documento 0000282493	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/06/2020		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
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: 00008830 - 01 Ref NF: 008830-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11580.710017 9 83220000012400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2020	
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 Número 0115807-1	
Data do Documento 26/06/2020	Nº Documento 0000282493	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/06/2020		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
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: 00008830 - 01 Ref NF: 008830-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

15/07/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

17:20:55

SISBR - Sistema de Informatica do SICOOB

AGENDAMENTO 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 11580.710017 9 83220000012400

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: 20/07/2020

Nosso Número: 01003035260001158071

Número Documento: 0000282493

Valor Nominal: R\$ 124,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 124,00

Agendamento: 2167194

Situação: AGENDADO

Agendado em: 15/07/2020

Pago em: 20/07/2020

Observações:

Autenticação:

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

Certifique-se que a conta debitada tenha saldo disponível até as 22:00 horas do dia do pagamento. Caso o saldo seja insuficiente, o pagamento não será efetuado. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheques depositados e DOCs são processados após as 20:00 horas (Horário de Brasília).

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 0000.00000013093 Série 0, emitido em 02/07/2020

NÚMERO NOTA

0000.00000012889

DATA E HORA DA EMISSÃO

02/07/2020

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

F2IDEWQ0C**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: 2020-07

Descricao: Item	Descricao	Quantidade	Valor	Total
01:	PAGINAS IMPRESSAS-SEC. CLARICE	116,00	0,08	9,28
02:	PAGINAS IMPRESSAS-SECRETARIA	334,00	0,08	26,72
03:	PAGINAS IMPRESSAS-ADM	246,00	0,08	19,68

Condição : A PRAZO
 Parcela NF126644/1 Vencimento 20/07/2020 Valor R\$ 55,68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 55,68

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

PIS	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
55,68	55,68	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=159369434460212889181330697016416572738781104210166134>

Data e Hora da Impressão: 02/07/2020 09:53:19

- 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

0000.00000012889



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 0027669-7		<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 20/07/2020	Número do Documento NF126644/1	Espécie R\$	Valor do Documento 55,68			
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Data do processamento 02/07/2020	



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73		Sacado / Avalista		Vencimento 20/07/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000							
Nosso Número 0027669-7		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento NF126644/1	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 02/07/2020	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 55,68 <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 : 12889 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2020 Cobrar multa de R\$ 2,78 para pagamento a partir de 21/07/2020							

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 02766.970012 5 83220000005568

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/07/2020	
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA			CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento NF126644/1	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 0027669-7	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 55,68 <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 : 12889 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2020 Cobrar multa de R\$ 2,78 para pagamento a partir de 21/07/2020						

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



26/08/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

16:18:26

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 02766.970012 5 83220000005568

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

Beneficiário:

Nome Fantasia: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP

Nome/Razão Social: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP

CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73

Pagador:

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

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Sacador Avalista:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Data de Vencimento: 20/07/2020

Nosso Número: 01000814500000276697

Número Documento: NF126644/1

Valor Nominal: R\$ 55,68

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 55,68

Agendamento: 2168087

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 16/07/2020

Pago em: 20/07/2020

Observações:

Autenticação: 6FE029B0-D183-465F-BCE0-58F0292D39A2

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 SICOOB: 08007250996

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 4935	Número da nota 4887
Data emissão da nota 01/07/2020 09:30:13	
Data do fato gerador 01/07/2020 09:30:13	
Código de verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome 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	Vlr un	Qtd	Valor serviço	Base de cálculo	ISS
MENSALIDADE SISTEMA - ARGUS	100,00	1,00	100,00	100,00	2,01

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação de serviços: Lages

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar 360/2011 e Decreto 12.204/2011

Prestados de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

**748-X**

74891.11927 38532.602687 26702.791075 6 83220000010000

Parcela	Vencimento
10 / 12	20/07/2020
Agência / Código Beneficiário	
0268.26/70279	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
100,00	
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Mora / Multa	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número	
19/238532-6	
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					20/07/2020
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
WL CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS EIRELI - CNPJ: 09.106.83					0268.26/70279
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento	Nosso Número
25/09/2019	38532	DM	N	25/09/2019	19/238532-6
Uso 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)					
OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA					
MENSALIDADES ARGUS.					
Cobrar multa de R\$ 2.00 após o vencimento.					
Cobrar juros de R\$ 0,33 ao dia.					

(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado
CPF / CNPJ do Pagador
CNPJ: 78.472.545/0001-98
Código de Baixa
19/238532-6

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

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica
 Ficha de Compensação

26/08/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

16:18:47

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 38532.602687 26702.791075 6 83220000010000

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: 20/07/2020

Nosso Número:

Número Documento:

Valor Nominal: R\$ 100,00

Encargos: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor Pago: R\$ 100,00

Agendamento: 2168105

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 16/07/2020

Pago em: 20/07/2020

Observações:

Autenticação: CB6B00C6-86BF-4BCE-89AE-840136060DC0

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	743,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	743,77
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	743,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	743,77
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
20/07/2020 - COMPROVANTE - 16:55:25
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:00446

CODIGO DE BARRAS: -----

DATA PAGAMENTO:20/07/2020
PERIODO DE APURACAO:30/06/2020
NUMERO DO CPF OU CNPJ:78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:0561
NUMERO DE REFERENCIA:
DATA VENCIMENTO:20/07/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA:0,00
PERCENTUAL:0,00
VALOR PRINCIPAL:743,77
VALOR DA MULTA:0,00
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:0,00
VALOR TOTAL:743,77

AUTENTICACAO:

BANCOOB0001008 200720 028 0446.....743,77 0507

CI:303209

0891E355-2749-40FA-88BF-7AB71C607350

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

OUIDORIA SICCOB: 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

2078

Data da emissão da nota

20/07/2020 17:12:33

Data do fato gerador

20/07/2020 17:12:33

Código de verificação

RDC3GBFLO

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 Andrei Jean Cruz Kautzmann e Cassio Leite Sangalli no dia 6/7	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\$ 10,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
21/07/2020 - COMPROVANTE - 11:34:46
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:.....00029
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 ASSOC
HISTORICO:.....
ID:8835A60B-2779-4A2E-B173-9228913D219E

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

494

Data da emissão da nota

20/07/2020 17:23:21

Data do fato gerador

20/07/2020 17:23:21

Código de verificação

EXMKXZE6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SABRINA PERONDI CASAGRANDE

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 025.661.809-70

Inscrição municipal: 10205

PIS/PASEP: 139.25855.72-5 Telefone: (49) 3622-0284

Endereço: R PADRE AURELIO CANZI Número: 1593 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000

Complemento: SALA 402

Celular: (49) 9142-8087

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail: sabrinavida@ig.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL

Nome/Razão social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: financeiroapaemh@gmail.com

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
03 CONSULTAS EM PSQUIATRIA DOS ALUNOS GUILHERME BOSSON, MARCELO DOS SANTOS E ANA PAULA PIMMEL	200,0000	3,0000	600,0000	600,00x2,50 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00								

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\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 600,00			

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	600,00	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\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,48 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
21/07/2020 - COMPROVANTE - 11:35:50
DE TED

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

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00030
VALOR:.....600,00
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:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:.....599/SAO MIGUEL DO OESTE SC
N. DA CONTA:.....288802
CPF/CNPJ:.....02566180970
NOME:.....SABRINA P CASAGRANDE
HISTORICO:.....
ID:429E13FE-9C67-4F72-BA40-FDA3A26F892B

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

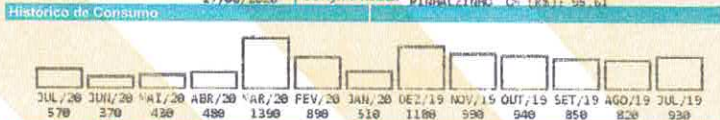
Mês/Ano - Fatura: **07/2020** N° Unidade Consumidora: **5110700**

Dados do Consumidor
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELINO
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC
Loc/Etapa/Liv:1106,11,014863 - Medidor: 918879 - TENSÃO NOMINAL: 230V - 3Ø - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operações: 5.255 Tipo de Disjuntor: 50 AS (15.104.8)

Descrição do Consumo
Medidor: 918879 Consumo Med/Fat: 570/570 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 557 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 500 Consumo Médio Diário (kWh): 19,00 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 10,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**

Leitura Anterior:	17/06/2020	Mai/20	Mensal	Trim	Annual	Realizado
Leit. Atual:	17/07/2020	DIC	5,43	16,86	21,73	0,00
Emissão/Apresentação:	17/07/2020	FIC	3,48	6,97	13,55	0,00
Próx. Leitura:	17/08/2020	DMIC	3,11			0,00
		Conj.ANEEL	PIBULTRINHO C: (R\$): 55,61			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	570		0,645175		367,75
Subtotal 1					367,75

COSIP 25,83
MULTA CONTA ANTERIOR 05/2020 5,60
JUROS CONTA ANTERIOR 05/2020 0,65
Subtotal 2 32,08

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas com tributos
ENERGIA	170,19	Rat. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSÃO	16,53	TUSD 0,222360
ENC. SETORIAIS	26,56	TE 0,24742
DISTRIBUIÇÃO	54,48	
TRIBUTOS	99,99	
SOMA DEMONSTRATIVO	367,75	

Acrescimo a qualquer titulo
Total - (Multas + Juros + Correção Monetária) 0,25A

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	367,76	26	95,93
PIS/PASEP	367,74	0,39	1,44
COFINS	367,74	1,80	6,62

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:18/06-17/07

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
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.

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
06/08/2020	R\$ 399,83

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 16/07/2020

4358.6717.6964.8641.896C.545F.BA39.55B7

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
557-570-000-10.15.50

Mês/Ano - Fatura: **07/2020** Data de Vencimento: **06/08/2020**

Número da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20206135890383-21	5110700	R\$ 399,83

83610000003 0 99830162000 6 00101020206 5 13589038321 3



			Aviso de Lançamento	
Cooperativa CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE			Nº da Cooperativa/PAC 3032/0005	
Praça e Data Cunha Porã, 06 de Agosto de 2020			Nº do Aviso 409	
Cliente ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI		Código 266523	Conta Corrente 1296914	
Endereço PRESIDENTE JUSCELINO		Número 215	Complemento	
Bairro CENTRO	Cidade MARAVILHA	UF SC	CEP 89.874-000	
Histórico VALOR LANÇADO EM SUA CONTA CORRENTE REFERENTE A DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS.				
			Valor 399,83	



Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92Centro
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		10/08/2020	08/2020
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			10/08/2020
			Valor a Pagar (R\$)
			119,97
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84800000001-4

19970163202-5

00810869934-5

18901624133-7

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	10/08/2020	119,97	10/08/2020
	Claro S/A			

84800000001-4

19970163202-5

00810869934-5

18901624133-7


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.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 8983	Número da nota 8847
	Data da emissão da nota 29/07/2020 09:02:24	
	Data do fato gerador 29/07/2020 00:00:00	
	Código de verificação DES0WKIHW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Telefone: (49) 3664-2094

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com 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	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=159602414474488471813306915100241308173371387280523642>

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

SICOOB**756-0****75691.30326 01030.352601 11740.720013 1 83480000010400**

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO SICOOB

Vencimento	15/08/2020
Agência/Código do Beneficiário	3032/00303526
Nosso Numero	0117407-2
(=) Valor do Documento	104,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
Chave 4204	

SI SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29

AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.
29/07/2020	0000284236	DM	N	29/07/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	01	R\$		

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: 00008983 - 01
Ref NF: 008983-RPS

Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCI ONAIS - 4204
PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)

SICOOB**756-0****75691.30326 01030.352601 11740.720013 1 83480000010400**Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO SICOOB

Vencimento	15/08/2020
Agência/Código do Beneficiário	3032/00303526
Nosso Numero	0117407-2
(=) Valor do Documento	104,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
Chave 4204	

Beneficiário

MARAVILHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29
AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.
29/07/2020	0000284236	DM	N	29/07/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	01	R\$		

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: 00008983 - 01
Ref NF: 008983-RPS

Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCI ONAIS - 4204
PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB**756-0****75691.30326 01030.352601 11740.720013 1 83480000010400**Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO SICOOB

Vencimento	15/08/2020
Agência/Código do Beneficiário	3032/00303526
Nosso Numero	0117407-2
(=) Valor do Documento	104,00
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abatimento	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
Chave 4204	

Beneficiário

MARAVILHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29
AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.
29/07/2020	0000284236	DM	N	29/07/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	01	R\$		

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: 00008983 - 01
Ref NF: 008983-RPS

Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCI ONAIS - 4204
PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -
Sacador/Avalista:


CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

11/08/2020		SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil		09:49:54
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 01030.352601 11740.720013 1 83480000010400				
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.				
Beneficiário:		Data de Vencimento: 17/08/2020		
Nome Fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI		Nosso Número: 01003035260001174072		
Nome/Razão Social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI		Número Documento: 0000284236		
CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29		Valor Nominal: R\$ 104,00		
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\$ 104,00		
Sacador Avalista:				
Nome/Razão Social:				
CPF/CNPJ:				
Agendamento: 2223223		Situação: EFETIVADO		
Agendado em: 11/08/2020		Pago em: 11/08/2020		
Observações:				
Autenticação: 809193A7-860E-4D52-9DB4-5611FDF9B760		Pagamento realizado em espécie: Não		
Entre o agendamento e o pagamento o boleto poderá sofrer alterações pelo beneficiário. Autorizo o pagamento com valor divergente do agendado? Sim				
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996				

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 9016	Número da nota 8880
	Data da emissão da nota 29/07/2020 09:25:10	
	Data do fato gerador 29/07/2020 00:00:00	
	Código de verificação NYRSY8X84	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 Inscrição estadual: 25.641.219-7

CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29
 Inscrição municipal: 4433
 Telefone: (49) 3664-2094

Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

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
 Inscrição estadual: ISENT0

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual: ISENT0

Endereço: PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha UF: SC

E-mail: financeiropaemh@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	124,0000	1,0000	124,0000	124,00x3,50 =	4,34

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 líquido = 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=159602551024588801813306915107725145150435643221323620>

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

SICOOB**756-0****75691.30326 01030.352601 11744.060010 1 83530000012400**

anto
 EFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB

Vencimento
 20/08/2020

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 29/07/2020	Nº Documento 0000284269	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 29/07/2020
---------------------------------	----------------------------	-----------------	-------------	-------------------------

Nosso Numero
 0117440-6

Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor
--------------	----------------	----------------------	------------------	-------

(=) Valor do Documento
 124,00

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: 00009016 - 01
 Ref NF: 009016-RPS

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS
 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Chave 4150

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)

SICOOB**756-0****75691.30326 01030.352601 11744.060010 1 83530000012400**

Local de Pagamento
 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB

Vencimento
 20/08/2020

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 29/07/2020	Nº Documento 0000284269	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 29/07/2020
---------------------------------	----------------------------	-----------------	-------------	-------------------------

Nosso Numero
 0117440-6

Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor
--------------	----------------	----------------------	------------------	-------

(=) Valor do Documento
 124,00

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: 00009016 - 01
 Ref NF: 009016-RPS

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS
 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Chave 4150

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB**756-0****75691.30326 01030.352601 11744.060010 1 83530000012400**

Local de Pagamento
 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB

Vencimento
 20/08/2020

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 29/07/2020	Nº Documento 0000284269	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 29/07/2020
---------------------------------	----------------------------	-----------------	-------------	-------------------------

Nosso Numero
 0117440-6

Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor
--------------	----------------	----------------------	------------------	-------

(=) Valor do Documento
 124,00

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: 00009016 - 01
 Ref NF: 009016-RPS

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS
 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Chave 4150

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

11/08/2020

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

09:51:42

SISBR - Sistema de Informática 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 11744.060010 1 83530000012400

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: 20/08/2020
	Nosso Número: 01003035260001174406
	Número Documento: 0000284269
	Valor Nominal: R\$ 124,00
	Encargos: R\$ 0,00
	Desconto: R\$ 0,00
	Valor Pago: R\$ 124,00

Agendamento: 2223238

Situação: EFETIVADO

Agendado em: 11/08/2020

Pago em: 11/08/2020

Observações:


Autenticação: 47FF1B25-9287-43FC-8707-23609C5DCEE6

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

129693-4

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07/2020
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO 0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC	6 - VALOR DO INSS	2.477,40
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	2.477,40
VENCIMENTO 20/08/2020	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

510003032009 110820 021 00392.477,40 0502

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.803
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 -
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:
89874-000
Fone: (49)3664-4682
quimilimp@mhnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.803
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8469 2600 0160 5500 2000 0008 0314 1101 0925

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200122010535 11/08/2020 11:58:33

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 11/08/2020
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA		UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 97,35
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 97,35

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 1	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 IPI	
2506	PAPEL HIG.INTERF. KAI-KAI 10 X 21 100%CEL CX C/6000FLS	48183000	0102	5102	UN	1,00	97,35	0,00	97,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

26/08/2020

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
ENTRE CONTAS CORRENTES

16:23:05

DOCUMENTO.....: 2232386
DATA TRANSFERENC: 14/08/2020
VALOR.....: 97,35
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.....: 130.558-1/CRIATIVA EMBALAGENS LTDA - ME

AUTENTICAÇÃO:
92A32F59-91F1-4430-A46C-EF48A52E950E
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996