

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



APAE - Maravilha

Ilmo Senhor -

Cláudio Zembruski

Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal
Maravilha - SC

Ofício nº 147/2020.
Maravilha, 07 de dezembro de 2020.

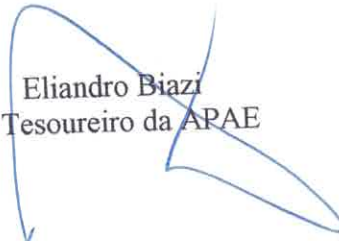
Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/11/2020 no valor de R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos reais) correspondente a parcela de outubro/2020. Conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.

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

Atenciosamente,


Renata Donhauser
Presidente da APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro da APAE



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

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, vem por meio deste Declarar 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 16/11/2020, referente ao mês de outubro/2020 foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 07 de dezembro de 2020.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazzi
Tesorero/APAE

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

MÊS E ANO
11/2020

ANEXO TC – 28

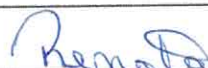
UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Maravilha	
ORDENADOR DA DESPESA: Secretaria da Fazenda	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE /Maravilha	
ENDEREÇO: Rua Presidente Juscelino, 215 Maravilha - SC	CEP: 89874-000
RESPONSÁVEL: Renata Pinto Ponciano Donhauser	CPF: 053.952.279-11
DATA DO REPASSE: 16/11/2020	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 outubro de 2020.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/11/2020	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	19/11/2020	Pagamento INSS e IRRF – cheque nº 000332		R\$ 4.266,30
02	30/11/2020	Pagamento telefones – cheque nº 000335		R\$ 201,12
03	30/11/2020	Pagamento Celesc – cheque nº 000334		R\$ 25,00
04	30/11/2020	Pagamento consulta neurológicas – cheque nº 000333		R\$ 1.000,00
05	03/12/2020	Pagamento Construmar mat. De Construção - cheque nº 000331		R\$ 107,58
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 07 de dezembro de 2020.

Renata Donhauser
Presidente da 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
16/11/2020	R\$ 5.600,00

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

Metas Atingidas com descrição detalhada
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, IRRF, telefone fixo e móvel, consultas neurológicas, energia elétrica e materiais para concertos e manutenção da instituição.

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.

Maravilha SC, 07 de dezembro 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 07 de dezembro de 2020 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/11/2020 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, 07/12/2020

Alex Roberto Grunwaldt

Glauca Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

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

03/12/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:48:26

PERÍODO: 01/11/2020 a 30/11/2020**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
30/10/2020		SALDO ANTERIOR	1.227,05C
30/10/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/11/2020	000.368	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	100,00D
04/11/2020	000.367	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	91,60D
		SALDO DO DIA	1.035,45C
06/11/2020	000.369	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	119,97D
		SALDO DO DIA	915,48C
16/11/2020	175863742	CRÉD.TED-STR	5.600,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T620894480	
16/11/2020	000.370	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	775,73D
16/11/2020	000.331	CHEQUE PAGO CAIXA	139,75D
		SALDO DO DIA	5.600,00C
19/11/2020	000.332	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	4.266,30D
		SALDO DO DIA	1.333,70C
30/11/2020	000.335	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	201,12D
30/11/2020	000.334	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	25,00D
30/11/2020	000.333	CHEQUE PAGO CAIXA	1.000,00D
		SALDO DO DIA	107,58C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	107,58C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	107,58C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 01/12/2020
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

03/12/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:48:42

PERÍODO: 01/12/2020 a 03/12/2020**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI**SALDOS ANTERIORES**

30/11/2020		SALDO ANTERIOR	107,58C
30/11/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
Data	Documento	Histórico	Valor
03/12/2020	2495139	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: POTT MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA	107,58D

RESUMO

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

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 01/12/2020
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

4.266.30

União dos Pais e Amigos dos Pais - Associação
 Maravilha - SC

Maravilha - SC, 20 de novembro de 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000332

VISADO

CRUZADO

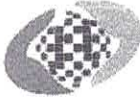
DO BANCO

UTILIZADO PARA *pagamento de INSS e inf.*

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.6914
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	10/2020
	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	3.498,07
	7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	3.498,07
	VENCIMENTO 20/11/2020	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

61000003320? 191125 027 0046....3.498,07 3032



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	768,23
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	768,23
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIAÇÃO 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.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
19/11/2020 - COMPROVANTE - 11:54:35
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:.....00047

CODIGO DE BARRAS: -----

DATA PAGAMENTO:.....19/11/2020
PERIODO DE APURACAO:.....31/10/2020
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....78.472.545/0001-98
CODIGO RECEITA:.....0561
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/11/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....0,00
PERCENTUAL:.....0,00
VALOR PRINCIPAL:.....768,23
VALOR DA MULTA:.....0,00
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....768,23

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 191120 027 0047.....768,23 0507

CI:303209

E00CDADE-09B0-4E4E-9D84-595660BA3B8E

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

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

201.12

30/12/2020 com juros e das anteriores.

Indústria 30 dezembro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000335 VISADO CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento de telefone.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.694-1
		TALÃO	129.694-4

CHEQUE ASSINADO POR

.....
.....



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ID: 1135340 / SC.FTD16.D202011.G006.OFIC.S001_MODE:1-3F_LT_895.AFP

83509895



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
R PRES JUSCELINO 00215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC

Referência
NOVEMBRO/2020



721351282022160000001295630171120

Telefone
(49) 3664 1261

Vencimento
30/11/2020

Total a pagar
R\$ 81,15

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 69,44
	OI FIXO	69,44
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 11,71
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	10,19
	OUTROS VALORES	1,52

LISTAS TELEFÔNICAS
A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

SIC0003032009 301120 028 0294 81,15 0501



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

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

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

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 17/10/2020 a 16/11/2020	08/12/2020	R\$ 119,97

Valor pago na última conta: R\$ 119,97

Veja aqui o que está sendo cobrado

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

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

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

SICBOB3032009 301120 028 0295.....119,97 0501

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

Autenticação Mecânica:



2500

Vinte e cinco mil reais

Montado em 30 de Junho 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000334

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento Reler.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



EMISSÃO: 11/11/2020 APRES.: 13/11/2020 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.051.328.099 - FAT-01-20206447370183-89 REF.: 11/2020

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI

CPJ 78.472.545/0001-98

R MAUA, 274

CENTRO - MARAVILHA - SC - 89874-000

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, 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 26/11/2020
	CONSUMO TOTAL FATURADO 30 kWh
ATENDEMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 25,00

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3779535
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 08/10/2020
 Data da leitura atual: 09/11/2020
 Data da próxima leitura: 09/12/2020
 Número de dias faturados: 32
 Leitura atual: 1132
 Leitura anterior: 1132
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 0
 Consumo faturado no mês: 30
 Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Custo Disp Sistema	30	0,726333	21,79
Subtotal (R\$)			21,79
Lançamentos e Serviços			
Correcao Monetaria por Atraso 10/2020			0,02
Multa Conta Anterior 10/2020			0,41
Cosip			2,78
Subtotal (R\$)			3,21

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

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

Mensagens:

51081301007 301120 025 0296.....25,00 0501

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
2,93	2,47	8,71	1,06	6,62	21,79

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\$ 21,79	25,00000%	R\$ 5,44
COFINS	R\$ 21,79	4,46000%	R\$ 0,97
PIS	R\$ 21,79	0,97000%	R\$ 0,21
	R\$		R\$

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 11/11/2020

5280 84D3 F016 FD41 A619.14DA.86FA.948D

1.000,00

Hermilinda

Resposta

Marília 30/11/2020 - 12:20

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000333

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento de consultas neurológicas.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	CI/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
30/11/2020 - COMPROVANTE - 12:07:48
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 9 - SICCOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 028 - TESOUREIRO
USUARIO: VIVIANEF3032_09

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00303
VALOR:1.000,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:0
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:80B69BF0-6A48-4694-84FE-6E659573062C

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 2428
Data da emissão da nota 27/11/2020 16:32:01	
Data do fato gerador 27/11/2020 16:32:01	
Código de verificação Z0DVICTNU	

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 Atendimento médico DR Candice dos Pacientes abaixo discriminados Helena Melz doa Reis Venancio CPF 144.723.409.09 Andrei Jean Cruz Kaitzmann CPF 068.352.069.50 Lara Vitória Glienke CPF 112.096.259.54 Davi Gabriel Gnoatto CPF 123.581.019.40	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x2,50=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.000,00								

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\$ 1.000,00		Valor líquido = R\$ 1.000,00			

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	1.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 27/11/2020
 Nome: EHandro Henrique Blazi
 Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE
 Assinatura: CPF: 893.648.489-34



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 20,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

03/12/2020

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:52:14

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:

100.975-3 / POTT MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA

Data da Transferência: 03/12/2020**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 107,58

Documento:

2495139

Autenticação:

59C7D63B-1D97-46A3-84E5-92FB7C6D0681

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de pott materiais de construcao lida me os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS - Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	02/12/2020	NFe Nº 000002340 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	107,58	

 <p>CONSTRUMAR Materiais de Construção</p> <p>pott materiais de construcao lida me - construmar Avenida av. maravilha, 513 - sala 01 - centro 89874-000 - Maravilha - SC - Fone/Fax: 49 3664 4546</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N 000002340 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>4220 1205 4117 9600 0199 5500 1000 0023 4016 1266 8647</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p>Lancamento por emissao de Cupom Fiscal</p>		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>342200197067160 - 02/12/2020 - 10:26:52</p>
<p>Inscrição Estadual</p> <p>254508189</p>	<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>05.411.796/0001-99</p>

Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF		Data de Emissão
<p>Nome/Razão Social</p> <p>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS</p>			78.472.545/0001-98		02/12/2020
<p>Endereço</p> <p>Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA</p>			<p>Bairro/Distrito</p> <p>CENTRO</p>		<p>CEP</p> <p>89874-000</p>
<p>Município</p> <p>Maravilha</p>			<p>Fone</p> <p>49 3664 1949</p>		<p>UF</p> <p>SC</p>
			<p>Inscrição Estadual</p>		<p>Hora Saída/Entrada</p> <p>10:25:00</p>

Cálculo dos Impostos						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	26,48	143,76	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	39,72	0,00	3,54	0,00	107,58

Transportador / Volumes Transportados			Frete por Conta		Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
			9-Sem Transporte					
Endereço			Município			UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto	Peso Líquido		

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 5286	PARAFUSO SEXT. 1/4 X2	73181500	0400	5929	UN	12,0000	0,3300	1,09	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00		0,87
2 8770	ARRUELA LISA 1/4	74153900	0500	5929	UN	24,0000	0,1500	0,99	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0,79
3 POR	PORCA SEXT. 3/8	73181800	0400	5929	UN	12,0000	0,2500	0,83	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,66
4 3206	PARAF. CHIP. PHIL. IPS 6.0x90	73181400	2102	5929	UN	6,0000	0,8000	1,33	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00		1,60
5 7988	ROLO ANTI GOTA 9CM	96034010	5101	5929	UN	2,0000	12,0000	6,63	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,68
6 51268	BUCHA 8MM	35259090	0102	5929	UN	6,0900	0,1500	0,25	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00		0,22
7 LUM	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LEDs	84051099	0102	5929	UN	1,0000	29,5000	8,15	29,50	0,00	0,00	3,54	0,00	12,00	7,31
8 8820-21mm	FECHADURA P/ PORTA EXT.FERRO SOPRANO	83014000	0102	5929	UN	1,0000	74,0000	20,45	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00		11,35

Dados Adicionais		Informações Adicionais do Fisco	
<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 1,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.</p> <p>NF vinculada ao CF 33062</p> <p>MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1</p> <p>Trib Aprox. R\$ 8,80 Fed - R\$ 17,68 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 02C353</p>		<p>Garantia que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em 02/12/2020</p> <p>Nome: Eliandro Henrique Blazi</p> <p>Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE</p> <p>Assinatura: CPF: 893.648.489-34</p>	