



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 21/2021.  
Maravilha, 10 de fevereiro de 2021.

Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/01/2021 no valor de R\$ 5.600,00 (cinco mil e seiscentos reais) correspondente a parcela de dezembro/2020. Conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.

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

Atenciosamente,

  
Renata Donhauser  
Presidente da APAE

  
Eliandro Biazi  
Tesoureiro da APAE

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

### 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 Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 5.600,00 repassados no dia 15/01/2021, referente ao mês de dezembro/2020 foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 10 de fevereiro 2021.

  
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)

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

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

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
15/01/2021	R\$ 5.600,00

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

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, IRRF, monitoramento de alarmes, aluguel de impressoras, telefone fixo e móvel, exames admissionais e materiais para manutenção tais como lâmpadas, mangueiras e tabua de lavar roupa.

**Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscal.**

Maravilha SC, 10 de fevereiro de 2021.



**Presidente da Entidade**

Renata Pinto Ponciano Donhauser

CPF: 053.952.279-11

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

MÊS E ANO  
01/2021

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: 15/01/2021 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 dezembro/2020.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/01/2021	Repasse/Depósito	R\$ 5.600,00	
01	19/01/2021	Pagamento INSS – doc. nº 2621654		R\$ 2.000,78
02	19/01/2021	Pagamento Inviolavel – doc. nº 2621655		R\$ 124,00
03	19/01/2021	Pagamento Infopoint aluguel de impressoras – doc. nº 2621656		R\$ 133,60
04	20/01/2021	Pagamento IRRF- doc. nº 2624571		R\$ 1.291,20
05	25/01/2021	Pagamento Inviolavel – doc. nº 2634619		R\$ 48,00
06	01/02/2021	Pagamento telefone móvel/fixo – doc. nº 2650726/2650727		R\$ 191,95
07	04/02/2021	Pagamento Astra Asses. – doc. nº 2658163		R\$ 100,00
08	08/02/2021	Pagamento INSS – doc. nº 2669482		R\$ 1.544,98
09	08/02/2021	Pagamento Pott Materiais de Const. – doc.nº 2669483		R\$ 165,49
			R\$ 5.600,00	R\$ 5.600,00

Maravilha, 10 de fevereiro de 2021.

Renata Donhauser  
 Presidente da APAE





APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012.

Reuniu-se, no dia 14/01/2021 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/01/2021 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, 10/02/2021.

Alex Roberto Grunwaldt

Glauca Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

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

09/02/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

08:00:54

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
18/12/2020		SALDO ANTERIOR	1.808,42C
18/12/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
08/01/2021	2591523	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: ABIMAEEL ELIADE DE BAIRROS pagamento folha	1.046,24D
		SALDO DO DIA =====>	762,18C
11/01/2021	2599395	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS PAGAMENTO DE LUZ	435,72D
		SALDO DO DIA =====>	326,46C
13/01/2021	2607593	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO ULTIMA PARCELA DO SEGURO	306,23D
13/01/2021	2607594	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA ME	20,23D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
15/01/2021	184660367	CRÉD. TED-STR PM. MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T655538816	5.600,00C
		SALDO DO DIA =====>	5.600,00C
19/01/2021	2621654	DÉBITO PAGAMENTO AGENDADO GPS	2.000,78D
19/01/2021	2621655	DÉB. TÍTULO COBRANÇA ALARME	124,00D
19/01/2021	2621656	DÉB. TÍTULO COBRANÇA LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	133,60D
		SALDO DO DIA =====>	3.341,62C
20/01/2021	2624571	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.291,20D
		SALDO DO DIA =====>	2.050,42C
25/01/2021	2634619	DÉB. TÍTULO COBRANÇA INVIOLAVEL	48,00D
		SALDO DO DIA =====>	2.002,42C
<b>RESUMO</b>			
SALDO EM CONTA CORRENTE(+):			2.002,42C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):			0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):			0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):			2.002,42C

SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	4,95%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

---

**EXTRATO No.:000**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

---

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

09/02/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

08:01:10

COOP.: 3032-5 - SICOOB CREDIAL/SC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
25/01/2021		SALDO ANTERIOR	2.002,42C
25/01/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/02/2021	2650726	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES TELEFONE MOVEL	122,51D
01/02/2021	2650727	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES TELEFONE FIXO	69,44D
		SALDO DO DIA =====>	1.810,47C
04/02/2021	2658163	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: ASTRA - ASSES. EM SEG. E MED. DO T EXAMES ADMISIONAIS	100,00D
		SALDO DO DIA =====>	1.710,47C
08/02/2021	2669482	DÉBITO PAGAMENTO AGENDADO GPS	1.544,98D
08/02/2021	2669483	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: POTT MATERIAL DE CONSTRUÇÃO LTDA Pott Materiais de Construção	165,49D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C


**RESUMO**


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

**EXTRATO No.:000**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



 <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		12/2020
	5 - IDENTIFICADOR		78.472.545/0001-98
	6 - VALOR DO INSS		2.000,78
	7 -		
	8 -		
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES		
	10 - ATM / MULTA E JUROS		0,00
	11 - TOTAL		2.000,78
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
	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			
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.			
VENCIMENTO		20/01/2021	

 <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		12/2020
	5 - IDENTIFICADOR		78.472.545/0001-98
	6 - VALOR DO INSS		2.000,78
	7 -		
	8 -		
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES		
	10 - ATM / MULTA E JUROS		0,00
	11 - TOTAL		2.000,78
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
	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			
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.			
VENCIMENTO		20/01/2021	

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

09/02/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS**

08:52:56

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC

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

N. do Documento:	2.621.654
Data Pagamento:	19/01/2021
Cód. Pagamento:	2305
Competência:	12/2020
Identificador:	78472545000198
(=) Valor do INSS:	R\$ 2.000,78
(+) Valor Outras Entidades:	R\$ 0,00
(+) ATM / Multa e Juros:	R\$ 0,00
(=) Valor Total:	R\$ 2.000,78
Autenticação:	72423D05-4348-4D06-98D8-BF04962B3716

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



756-0

75691.30326 01030.352601 12008.390010 1 85060000012400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/01/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0120083-9	
Data do Documento 21/12/2020	Nº Documento 0000287267	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 21/12/2020		(=) Valor do Documento 124,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,48 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,21 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00010024 - 01 Ref NF: 010024-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	
Autenticação Mecânica						

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12008.390010 1 85060000012400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/01/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0120083-9	
Data do Documento 21/12/2020	Nº Documento 0000287267	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 21/12/2020		(=) Valor do Documento 124,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,48 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,21 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00010024 - 01 Ref NF: 010024-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	
Autenticação Mecânica						

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12008.390010 1 85060000012400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/01/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0120083-9	
Data do Documento 21/12/2020	Nº Documento 0000287267	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 21/12/2020		(=) Valor do Documento 124,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,48 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,21 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00010024 - 01 Ref NF: 010024-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação						

Corte Aqui





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

Número do RPS 10024	Número da nota 9876
Data da emissão da nota 21/12/2020 09:40:59	
Data do fato gerador 21/12/2020 00:00:00	
Código de verificação VZSY7XD0Q	

**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:

Inscrição estadual: ISENTO

**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
<b>Valor bruto = R\$ 124,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 124,00</b>		

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](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)  
 \*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\* Aliquota 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=160855445909298761813306915106616565145728358378726482>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,37 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.**  
 em 21/12/2020  
 Nome: *M.H.*  
 Cargo: *Clarice Pozolina da Silva*  
 Assinatura: *Clarice Pozolina da Silva*  
 Arquivo: *Financeiro*



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 0031023-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Vencimento 20/01/2021	Número do Documento RE154/1	Espécie R\$	Valor do Documento 133,60	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				Data do processamento 05/01/2021	



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73		Sacado / Avalista		Vencimento 20/01/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000							
Nosso Número 0031023-0		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 05/01/2021	Número do Documento RE154/1	Espécie Documento 01	Acerte Não	Data do Processamento 05/01/2021	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>133,60</b> <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 : 154  
 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO  
 Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/01/2021  
 Cobrar multa de R\$ 6,68 para pagamento a partir de 21/01/2021

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 03102.300013 1 85060000013360

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/01/2021	
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA			CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 05/01/2021	Número do Documento RE154/1	Espécie Doc. 01	Acerte N	Data do Processamento 05/01/2021	Nosso Número 0031023-0	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>133,60</b> <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 : 154  
 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO  
 Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/01/2021  
 Cobrar multa de R\$ 6,68 para pagamento a partir de 21/01/2021

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		



Recebemos de INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura indicada ao lado		<b>FATURA</b> <b>N°000.000.154</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA**  
 CPF/CNPJ: 06159070000173 - Inscr. Municipal: 1410-0  
 AV. ANITA GARIBALDI, 340 - CENTRO  
 89874000 - MARAVILHA - SC  
 FONE/FAX: (49) 3664-0574 - Email: infopoint@infopoint.net.br

**RECIBO**  
 Emissão: 05/01/2021 - N°: 154

<b>Tomador:</b> CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO 89874-000 - MARAVILHA - SC FONE/FAX: (49) 3664-1261 - Email: financeiroapaemh@gmail.com	<b>Inscrição Municipal:</b> Não informado
--	---

<b>Discriminação:</b> LOCACAO DE EQUIPAMENTO REPROGRAFICO	133,60
--	--------

<b>Duplicatas:</b>		
<b>Número Título</b> RE154/1	<b>Vencimento</b> 20/01/2021	<b>Valor Título</b> 133,60
<b>Valor Líquido</b>		133,60

**Outras Informações**  
 Lei complementar n° 116 de 31/07/2003  
 ISSQN não sujeito de acordo com lista de serviços anexa item 3 - Serv.prestados de locação, cessão de direito de uso e congêneres.

Cartão que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 05/01/21  
 Nome: M.H.  
 Cargo: Assinatura: Carice Doroalina da Silva  
 Assinatura: Carice Doroalina da Silva  
 Assinatura: Carice Doroalina da Silva

09/02/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE  
Conta: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

Linha digitável: 75691.30326 01030.352601 12008.390010 1  
85060000012400  
Nº documento: 0000287267  
Nosso Número: 01003035260001200839  
No. Agendamento: 2.621.655  
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Tipo Documento: Título  
Nome/Razão Social do Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI  
Nome Fantasia Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI  
CPF/CNPJ Beneficiário: 13.635.399/0001-29  
Nome/Razão Social do Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS  
Nome Fantasia Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS  
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98  
Data Agendamento: 19/01/2021-08:57:19  
Data Pagamento: 19/01/2021  
Data Vencimento: 20/01/2021  
Valor Documento: 124,00  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 124,00  
Situação: EFETIVADO  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Observação: ALARME  
Autenticação: 43464C03-552C-4948-AEF2-425F3D78E784

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

09/02/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE  
Conta: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

Linha digitável: 75691.30326 01008.145003 03102.300013 1  
85060000013360  
Nº documento: RE154/1  
Nosso Número: 01000814500000310230  
No. Agendamento: 2.621.656  
Instituição Emissora: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Tipo Documento: Título  
Nome/Razão Social do Beneficiário: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP  
Nome Fantasia Beneficiário: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP  
CPF/CNPJ Beneficiário: 06.159.070/0001-73  
Nome/Razão Social do Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC  
Nome Fantasia Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC  
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98  
Data Agendamento: 19/01/2021-08:57:19  
Data Pagamento: 19/01/2021  
Data Vencimento: 20/01/2021  
Valor Documento: 133,60  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 133,60  
Situação: EFETIVADO  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Observação: LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS  
Autenticação: 0D5AADB6-CBF4-48AD-B243-8FE913F53F14

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas  
Federais

**DARF - IRRF**

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

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

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/12/2020
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	78.472.545/0001-98
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/01/2021
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	1.291,20
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69</b>	
<b>10 VALOR TOTAL</b>	1.291,20
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas  
Federais

**DARF - IRRF**

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

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

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/12/2020
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	78.472.545/0001-98
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/01/2021
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	1.291,20
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69</b>	
<b>10 VALOR TOTAL</b>	1.291,20
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	



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

09/02/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

08:49:02

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 2624571  
DATA PAGAMENTO: 20/01/2021  
PERÍODO APURAÇÃO: 31/12/2020  
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198  
CÓDIGO RECEITA: 0561  
NÚMERO DE REFERÊNCIA:  
DATA VENCIMENTO: 20/01/2021  
VALOR PRINCIPAL: 1.291,20  
VALOR TOTAL: 1.291,20  
CI: 3032/1296914 - ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MARAVI  
AUTENTICAÇÃO: 11865529-3AFB-452A-87E5-4A4A44D188E7  
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006  
**BANCOOB 08006464001**



756-0

75691.30326 01030.352601 12030.810019 3 85110000004800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 25/01/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0120308-1	
Data do Documento 08/01/2021	Nº Documento 0000287420	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 08/01/2021		
					(=) Valor do Documento 48,00	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 0,96 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,08 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00010090 - 01 Ref NF: 010090-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica Chave 4204	

RECIBO DO PAGADOR



756-0

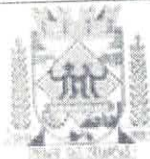
75691.30326 01030.352601 12030.810019 3 85110000004800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 25/01/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0120308-1	
Data do Documento 08/01/2021	Nº Documento 0000287420	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 08/01/2021		
					(=) Valor do Documento 48,00	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 0,96 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,08 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00010090 - 01 Ref NF: 010090-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação Chave 4204	



Corte Aqui

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



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

Número do RPS 10090	Número da nota 9941
Data da emissão da nota 08/01/2021 09:49:24	
Data do fato gerador 08/01/2021 00:00:00	
Código de verificação HZMFZU4BD	

**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:  
 Inscrição estadual: ISENT0

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS DE INSTALACAO DE EQUIPAMENTOS	48,0000	1,0000	48,0000	48,00x3,50 =	1,68

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	48,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 48,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 48,00</b>			

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	48,00	1,68

**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](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  
 REFERENTE OS 004277/ORC 002182 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1610110164528994118133069151050017878076565808100282>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) (72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Certifico que o material assinado com este documento foi recebido e está em conformidade com as especificações nele consignadas.**  
 Nome: *[Assinatura]*  
 Cargo: *[Assinatura]*  
 Assinado por: *[Assinatura]*  
 Assinado em: *[Assinatura]*

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

09/02/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

08:55:27

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE  
Conta: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

Linha digitável:	75691.30326 01030.352601 12030.810019 3 85110000004800
Nº documento:	0000287420
Nosso Número:	01003035260001203081
No. Agendamento:	2.634.619
Instituição Emissora:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
CPF/CNPJ Beneficiário:	13.635.399/0001-29
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	25/01/2021-12:03:50
Data Pagamento:	25/01/2021
Data Vencimento:	25/01/2021
Valor Documento:	48,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	48,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	INVIOLAVEL
Autenticação:	13CB1B7B-31D7-43BB-AFC2-EA965611452D

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



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

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

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

**Período de Uso** de 17/12/2020 a 16/01/2021  
**Vencimento** 08/02/2021  
**Total a Pagar** R\$ 122,51

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

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

Individuais	R\$	119,97
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 500MB	R\$	0,00
Aplicativos Digitais	R\$	2,54
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB		
Juros e Multa	R\$	122,51
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>	<b>122,51</b>

**Total a Pagar** R\$ 122,51

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

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



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

Autenticação Mecânica:  
Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

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

Cliente ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
Código Débito Automático 869934189  
Claro PR / SC  
Período de Uso 17/12/20 a 16/01/21  
Total R\$ 122,51  
Vencimento 08/02/21

8488000001-9 | 22510163202-7 | 10208869934-2 | 18911614122-9



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

\*03207533\*

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

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



Oi,  
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
 Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência  
**JANEIRO/2021**

Telefone  
**49 3664 1261**

Vencimento  
**28/01/2021**

Total a pagar  
**R\$ 69,44**

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	<b>R\$ 69,44</b> 69,44
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b> LIGACOES FIXO-FIXO	<b>R\$ 0,00</b> 0,00

**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.



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

84610000000 5 69440027700 0 74645520210 9 10117400000 6



ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 Número do Telefone: 49 3664 1261  
 Número da Fatura: 2101.016598200  
 Sequencial: 700746455 202101 01174  
 Contrato Agrupador: 700.746.455-7 - 1ª Via

Data de Vencimento: 28/01/2021  
 Valor a pagar: 69,44  
 N° Identificador para Débito Automático: 700.746.455-7

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

02/02/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

10:00:33

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC  
Conta: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI  
Convênio: Claro Pr / Sc  
Código de Barras: 84880000001 22510163202 10208869934 18911614122  
No. Agendamento: 2.650.726  
NSU: 210320610720  
Data Agendamento: 01/02/2021-20:41:49  
Data Pagamento: 01/02/2021  
Valor do documento: 0,00  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 122,51  
Observação: TELEFONE MOVEL  
Autenticação: 0205B446-32D5-430C-B10B-9277E475F6C0

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

02/02/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

10:00:33

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL/SC  
Conta: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI  
Convênio: Telesc Fixa Sc  
Código de Barras: 84610000000 69440027700 74645520210 10117400000  
No. Agendamento: 2.650.727  
NSU: 210320610722  
Data Agendamento: 01/02/2021-20:41:50  
Data Pagamento: 01/02/2021  
Valor do documento: 0,00  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 69,44  
Observação: TELEFONE FIXO  
Autenticação: FE6099DB-0419-47D1-BC3D-E610DC826BA9

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 0000.00000019568 Série 0, emitido em 04/02/2021

NÚMERO NOTA  
**0000.00000019551**

DATA E HORA DA EMISSÃO  
**04/02/2021**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**EIYYRTFAW**

## 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: 2021-02

Descrição: Item Descrição  
 01: ATESTADO SAUDE OCUPACIONAL

Quantidade	Valor	Total
1,00	50,00	50,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = 50,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO  
**04.01 - Medicina e biomedicina.**

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	ISS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO		DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENDIÇÕES
0,00		0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA		BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS
50,00		50,00	3,50	0,00
				VALOR DO ISS RETIDO
				0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=161244664002319551181330695004683606335767427577655023>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 04/02/21  
 Nome: **Clarice Pozolina da Silva**  
 Cargo: **Auxiliar Financeiro**  
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

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

Data e Hora da Impressão: 04/02/2021 14:02:44 -

Recebi(emos) de ASTRA - ASSES. EM SEGUR. E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.  
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA  
**0000.00000019551**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS Nº 0000.00000019583 Série 0, emitido em 09/02/2021

NÚMERO NOTA  
**0000.00000019566**

DATA E HORA DA EMISSÃO  
**09/02/2021**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**GWIC2XRIM**

## 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: 2021-02

Descrição: Item Descrição  
 01: ATESTADO SAUDE OCUPACIONAL

Quantidade	Valor	Total
1,00	50,00	50,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = 50,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO  
**04.01 - Medicina e biomedicina.**

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
<b>50,00</b>	<b>50,00</b>	<b>3,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## OUTRAS INFORMAÇÕES

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=161286957160219566181330695001815657426025061282684728>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em **09/02/21**  
 Nome: **Clarice Bozolina da Silva**  
 Cargo: **Auxiliar Financeiro**  
 Assinatura: **Auxiliar Financeiro**

Data e Hora da Impressão: 09/02/2021 08:19:08 -

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.

NÚMERO NOTA  
**0000.00000019566**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor


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


04/02/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 11:56:52

**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:** 100.909-5 / ASTRA - ASSES. EM SEG. E MED. DO TRABALHO LTDA

**Data da Transferência:** 04/02/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 100,00  
**Documento:** 2658163  
**Autenticação:** 611AF9DF-AA0A-4449-BC6D-9DFC0E706B31  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

 <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	01/2021
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	1.544,98
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>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.</p>	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.544,98
VENCIMENTO 19/02/2021	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <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	01/2021
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	1.544,98
	7 -	
	8 -	
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>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.</p>	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.544,98
VENCIMENTO 19/02/2021	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

09/02/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS**

08:04:47

Cooperativa: 3032 / SICCOB CREDIAL/SC

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

N. do Documento:	2.669.482
Data Pagamento:	08/02/2021
Cód. Pagamento:	2305
Competência:	01/2021
Identificador:	78472545000198
(=) Valor do INSS:	R\$ 1.544,98
(+) Valor Outras Entidades:	R\$ 0,00
(+) ATM / Multa e Juros:	R\$ 0,00
(=) Valor Total:	R\$ 1.544,98
Autenticação:	E1947613-B992-4945-8C13-FD10CD779960

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

Recobemos 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	08/02/2021	NFe N° 0000002399 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	165,49	

 <p><b>CONSTRUMAR</b> Maravilha de Construção</p> <p><b>pot materiais de construcao lida me - construmar</b> Avenida av. maravilha, 513 - sala 01 - centro 89874-000 - Maravilha - SC - Fone/Fax: 49 3664 4546</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco	
	Saída: 1 Entrada: 0 N 0000002399 Série 001 Folha 1/1	1	 Chave de Acesso 4221 0205 4117 9600 0199 5500 1000 0023 9914 7412 6611 Consulta de autenticidade de portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
	Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	Protocolo de Autorização 342210022882049 - 08/02/2021 - 10:00:51		
Inscrição Estadual 254508189	Inscrição Estadual Sub. Tributária		CNPJ/CPF 05.411.796/0001-99	

<b>Destinatário / Remetente</b>				CNPJ/CPF	78.472.545/0001-98	Data de Emissão	08/02/2021
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS				CEP	89874-000	Data Saída/Entrada	08/02/2021
Endereço Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA		Bairro/Distrito CENTRO				Hora Saída/Entrada 09:59:00	
Município Maravilha	Fone 49 3664 1949	UF SC	Inscrição Estadual				

<b>Cálculo dos Impostos</b>													
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	66,36	Valor Total dos Produtos	176,48		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	20,96	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	9,97	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	165,49

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

<b>Dados dos Produtos</b>																	
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	C50SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox. dos Trib.	
														ICMS	IPI		
1 5487	LAMPADA LED 10,5 W 6500K ELETROLUX	85395000	2102	5929	UN		5,0000	11,0000	6,53	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00		23,04
2 LP FL. 40	LAMPADA FLUORESCENTE T8 36W	85393100	1400	5929	UN		6,0000	11,0800	7,80	66,48	0,00	0,00	9,97	0,00	15,00		30,16
3 03450	ESFREGADEIRA ZINCO	44170090	1102	5929	UN		1,0000	49,5000	5,88	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00			11,90
4 46906	MANGUEIRA CRISTAL D 3/4 X 1,5MM	39173290	0500	5929	MT		1,0000	5,5000	0,55	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00			1,26

<b>Dados Adicionais</b>		Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 281 NF vinculada ao CF 277 NF vinculada ao CF 34692  MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 42,10 Fed - R\$ 24,25 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C355		

Certificado que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 08/02/21  
 Nome: *M.H.*  
 Cargo: *Carica*  
 Assinatura: *Carica* *Da silva*  
 Auxiliar Financeiro

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB09/02/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:03:22

**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:** 08/02/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 165,49  
**Documento:** 2669483  
**Autenticação:** 32658055-FAC0-47E3-96A6-15D403477FA5  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**