



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 112/2021.  
Maravilha, 25 de agosto de 2021.

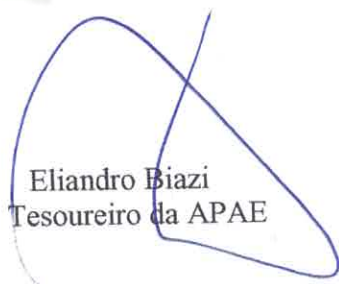
Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 07/07/2021 no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) correspondente as parcelas de abril e maio/2021. 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 Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) repassados no dia 07/07/2021, referente aos meses de abril e maio/2021, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 25 de agosto 2021.

  
Renata Donhauser  
Presidente/APAE

  
Eliandro Biazzi  
Tesoureiro/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 25/08/2021 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 07/07/2021 no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil 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, 25/08/2021

Alex Roberto Grunwaldt

Glaucia Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

**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	Abril	Dezembro

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
07/07/2021	R\$ 22.000,00

<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, FGTS, monitoramento de alarmes, aluguel de impressoras, telefone, luz, materiais para reparos básicos, serviços/peças de mecânica e lavação do ônibus escolar, assim como a Inspeção do ônibus, materiais de limpeza, higiene e pedagógicos.

<b>Anexos: extrato bancário, boletos, notas fiscais e comprovantes de pagamentos.</b>
---

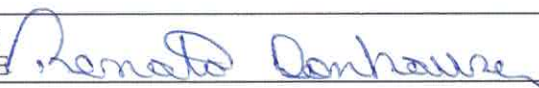
Maravilha SC, 25 de agosto de 2021.



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

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

		MÊS E ANO 07/2021		
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: 07/07/2021		VALOR: R\$ 22.000,00		
<b>HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE</b>				
Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente à parcela de abril/maio/2021.				
DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	<b>07/07/2021</b>	<b>Repasse/Depósito</b>	<b>R\$ 22.000,00</b>	
01	09/07/2021	Pagamento telefone móvel – doc. nº 3126047		R\$ 127,78
02	15/07/2021	Pagamento Valter Autoeletrica – doc. nº 3147101		R\$ 80,00
03	15/07/2021	Pagamento Inviolavel – doc. nº 3147102		R\$ 118,00
04	16/07/2021	Pagamento Plasel Embalagens – cheque n °000.337		R\$ 804,00
05	20/07/2021	Pagamento IRRF – doc. nº 3161673		R\$ 1.122,76
06	20/07/2021	Pagamento INSS – doc. nº 3161674		R\$ 3.987,52
07	20/07/2021	Pagamento Info Point – doc. n °3161675		R\$ 167,84
08	20/07/2021	Pagamento Criativa embalagens		R\$ 989,02
09	20/07/2021	Pagamento Inviolavel – doc. nº 3161677		R\$ 140,00
10	20/07/2021	Pagamento Mecânica Irmãos Pissatto – doc. nº 3161678		R\$ 322,65
11	20/07/2021	Pagamento Abastecedora Maratona – doc. nº 3161679		R\$ 50,00
12	29/07/2021	Pagamento Inspeoste Inspeção Veicular – doc.nº 3185006		R\$ 300,00
13	29/07/2021	Pagamento Deco Mat. De Construção – doc. nº 3185007		R\$ 171,90
14	29/07/2021	Pagamento Farmacia São João – doc. nº 3185008		R\$ 263,34
15	29/07/2021	Pagamento Casa dos Parafusos – doc. nº 3185009		R\$ 250,00
16	29/07/2021	Pagamento Inovary Materiais de Construção – doc. nº 3185010		R\$ 334,97
17	05/08/021	Pagamento Silvana Gotardo – Diretora APAE – doc. PIX		R\$ 3.782,94

18	05/08/2021	Pagamento FGTS – do.nº 3207970		R\$ 3.686,02
19	05/08/2021	Pagamento Telefone móvel – doc. nº 3207971		R\$ 127,83
20	06/08/2021	Pagamento Celesc – doc. nº 3212014		R\$ 837,56
21	16/08/2021	Pagamento INSS – doc. nº 3250360		R\$ 4.333,78
22	17/08/2021	Pagamento Bazar e Papelaria Duendi – doc. nº 3255767		R\$ 2,09
			R\$ 22.000,00	R\$ 22.000,00
Maravilha, 25 de agosto de 2021.				
			Renata Donhauser Presidente da APAE	



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

Atendimento Claro - Lique 1052.  
Ouvidoria - Lique 08007010180  
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

<b>Período de Uso</b> de 17/05/2021 a 16/06/2021	<b>Vencimento</b> 08/07/2021	<b>Total a Pagar</b> R\$ 127,78
---	---------------------------------	------------------------------------

Valor pago na última conta: R\$ 125,25

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

Individuais		
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	R\$	125,25
Aplicativos Digitais		-
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	R\$	0,00
Juros e Multa	R\$	2,53
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>	<b>127,78</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>127,78</b>
----------------------	------------	---------------

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  
com  
Pix



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 17/05/21 a 16/06/21	<b>Total</b> R\$ 127,78	<b>Vencimento</b> 08/07/21
---	--	---------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

84800000001-4 | 27780163202-2 | 10708869934-3 | 18912114122-3



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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

26/08/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

08:12:32

**Cooperativa:** 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
**Convênio:** Claro Pr / Sc  
**Código de Barras:** 84800000001 27780163202 10708869934 18912114122  
**No. Agendamento:** 3.126.047  
**NSU:** 211900110748  
**Data Agendamento:** 09/07/2021-11:31:27  
**Data Pagamento:** 09/07/2021  
**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:** 127,78  
**Observação:** telefone movel  
**Autenticação:** 9D7E9909-9459-4078-89AF-A0B9CAD7A838

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



Recebemos de VALTER JOSE DILL ME. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

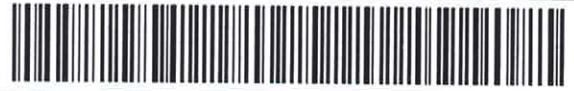
NF-e  
Nº 000.005.501  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**VALTER JOSE DILL ME.**

RUA JORGE LACERDA, 255 - CENTRO -  
MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000  
Fone: (49)3664-1725  
VALTERAUTOELETRICA@HOTMAIL.CO  
M

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.005.501  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0601 2747 1500 0103 5500 2000 0055 0118 4401 5456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Lancamento emissao de cupom fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210105096607 10/06/2021 15:42:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253297150

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.274.715/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA

CNPJ / CPF  
78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO  
10/06/2021

ENDEREÇO  
RUA PRESIDENTE JUCELINO, .

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
89874-000

DATA DA SAÍDA  
10/06/2021

MUNICÍPIO  
MARAVILHA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:35:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: N5501 - Valor Original: R\$ 80,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 80,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 10/07/2021  
Valor : R\$ 80,00

**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	80,00
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	80,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
291	PALHETA 22	85129000	0400	5929	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
635	PALHETA 17	85129000	2400	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

em 10/06/2021

Nome: Eliandro Henrique Biazzi  
Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE  
Assinatura: CPF: 898.648.489-34

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 000 COO: 017420)  
FIAT UNO  
CF: 17420

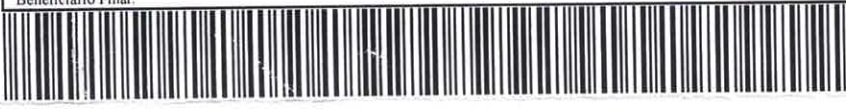
RESERVADO AO FISCO


<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador <b>ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE MARAVILHA</b>		Vencimento <b>15/07/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3032/136271</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>VALTER JOSE DILL</b> <b>JORGE LACERDA - 255 - TERREO</b> <b>MARAVILHA - SC</b>		<b>01.274.715/0001-03</b> CENTRO <b>89874-000</b>	Valor documento <b>80,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número <b>2081-2</b>	Nº Documento <b>5501-01</b>		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.30326 01013.627102 00208.120014 5 8682000008000</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>15/07/2021</b>	
Beneficiário <b>VALTER JOSE DILL</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3032/136271</b>	
<b>01.274.715/0001-03</b>					Nosso número <b>2081-2</b>	
Data do documento <b>29/06/2021</b>	N. documento <b>5501-01</b>	Espécie <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>29/06/2021</b>	Valor documento <b>80,00</b>	
Nº da Conta / Respons. <b>1</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções <b>A partir 16/07/2021 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 16/07/2021 multa de 0,07%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Outras Deduções	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL/SC					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador: <b>ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE MARAVILHA</b> <b>RUA PRESIDENTE JUCELINO</b> <b>CENTRO</b> <b>MARAVILHA - SC</b>		<b>78.472.545/0001-98</b> <b>89874-000</b>				
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 11177	Número da nota 11017
	Data da emissão da nota 25/06/2021 18:24:15	
	Data do fato gerador 25/06/2021 00:00:00	
	Código de verificação X5TKWM2L7	

**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: APAE MARISOL  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual: 0  
 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	118,0000	1,0000	118,0000	118,00x3,50=	4,13

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	118,00								

**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\$ 118,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 118,00</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	118,00	4,13

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

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

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

..... em 25/06/21  
 Nome:  
 Cargo: Eliandro Henrique Blasi  
 Assinatura: CPF: 903.618.489-34

**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.  
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1624656255545110171813306915100511342474124035137222011>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 15,87 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,21 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

1º Diretor Financeiro da APAE



Verificar autenticidade



756-0

75691.30326 01030.352601 12295.570019 1 86820000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/07/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 25/06/2021					Nosso Número 0122955-7	
Nº Documento 0000300405		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/06/2021		(=) Valor do Documento 118,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,36 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00011177 - 01 Ref NF: 011177-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 12295.570019 1 86820000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/07/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 25/06/2021					Nosso Número 0122955-7	
Nº Documento 0000300405		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/06/2021		(=) Valor do Documento 118,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,36 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00011177 - 01 Ref NF: 011177-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 12295.570019 1 86820000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/07/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 25/06/2021					Nosso Número 0122955-7	
Nº Documento 0000300405		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/06/2021		(=) Valor do Documento 118,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,36 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00011177 - 01 Ref NF: 011177-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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

08:51:23

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE

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

**Linha digitável:** 75691.30326 01013.627102 00208.120014 5  
86820000008000  
**Nº documento:** 5501-01  
**Nosso Número:** 01001362710000020812  
**No. Agendamento:** 3.147.101  
**Instituição Emissora:** 756-BANCO SICOOB S.A.  
**Tipo Documento:** Título  
**Nome/Razão Social do Beneficiário:** VALTER JOSE DILL  
**Nome Fantasia Beneficiário:** VALTER JOSE DILL  
**CPF/CNPJ Beneficiário:** 01.274.715/0001-03  
**Nome/Razão Social do Pagador:** ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE MARAVILHA  
**Nome Fantasia Pagador:** ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE MARAVILHA  
**CPF/CNPJ Pagador:** 78.472.545/0001-98  
**Data Agendamento:** 15/07/2021-10:09:52  
**Data Pagamento:** 15/07/2021  
**Data Vencimento:** 15/07/2021  
**Valor Documento:** 80,00  
**(-) Desconto / Abatimento:** 0,00  
**(+) Outros acréscimos:** 0,00  
**Valor Pago:** 80,00  
**Situação:** EFETIVADO  
**Autorizou pagar valor diferente do agendado:** Não  
**Observação:** Palhetas pro onibus  
**Autenticação:** 8E88CB2D-8B8C-4AE4-9DEE-A7BBA7F82FFD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

08:51:23

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 12295.570019 1  
86820000011800  
**Nº documento:** 0000300405  
**Nosso Número:** 01003035260001229557  
**No. Agendamento:** 3.147.102  
**Instituição Emissora:** 756-BANCO SICOOB 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:** 15/07/2021-10:09:53  
**Data Pagamento:** 15/07/2021  
**Data Vencimento:** 15/07/2021  
**Valor Documento:** 118,00  
**(-) Desconto / Abatimento:** 0,00  
**(+) Outros acréscimos:** 0,00  
**Valor Pago:** 118,00  
**Situação:** EFETIVADO  
**Autorizou pagar valor diferente do agendado:** Não  
**Observação:** monitoramento de alarme  
**Autenticação:** 39D01C54-AD4E-4501-B1E1-3EC0E05ADE9E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

**Documento de Arrecadação de Receitas**  
**Federais**

**DARF - IRRF**

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.122,76
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
<b>10</b> VALOR TOTAL	1.122,76
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

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



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


**Documento de Arrecadação de Receitas**  
**Federais**


**DARF - IRRF**

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.122,76
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
<b>10</b> VALOR TOTAL	1.122,76
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**01** NOME/TELEFONE  
ASSOCIACAO DE 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.

 <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	06/2021
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	3.987,52
	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	3.987,52
	VENCIMENTO 20/07/2021	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	06/2021
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	3.987,52
	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	3.987,52
	VENCIMENTO 20/07/2021	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

08:32:07

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3161673  
 DATA PAGAMENTO: 20/07/2021  
 PERÍODO APURAÇÃO: 30/06/2021  
 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198  
 CÓDIGO RECEITA: 0561  
 DATA VENCIMENTO: 20/07/2021  
 VALOR PRINCIPAL: 1.122,76  
 VALOR TOTAL: 1.122,76  
 CI: 3032/1296914 - ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS  
 EXCEPCIONAIS DE MARAVI  
 AUTENTICAÇÃO: 021EE950-973F-4FEA-8C7E-C05BCC60D0FE

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

**BANCOOB 08006464001**

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS**

08:32:55

Cooperativa: 3032 / SICCOOB CREDIAL/SC  
 Conta: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

N. do Documento: 3.161.674  
 Data Pagamento: 20/07/2021  
 Cód. Pagamento: 2305  
 Competência: 06/2021  
 Identificador: 78472545000198  
 (=) Valor do INSS: R\$ 3.987,52  
 (+) Valor Outras Entidades: R\$ 0,00  
 (+) ATM / Multa e Juros: R\$ 0,00  
 (=) Valor Total: R\$ 3.987,52  
 Autenticação: 53D73B21-CF27-40CA-9E73-4F0F0BD8F1B4

**OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996**



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

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.655**  
**Série 002**

**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 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.655**  
**SÉRIE 002**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0724 8469 2600 0160 5500 2000 0016 5510 7052 1940**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210129472236 15/07/2021 16:04:54**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria de terceiros

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 15/07/2021

ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA DA SAÍDA 15/07/2021

MUNICÍPIO MARAVILHA UF SC TELEFONE / FAX 3664-1261 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:02:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: NFF1655 - Valor Original: R\$ 989,02 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 989,02

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 14/08/2021  
Valor : R\$ 989,02

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				989,02

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	Volumes				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3898	PANO MULTIUSO SLIM 240	56031320	0102	5102	UN	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3039	PAPEL INERTFOLHADOBELA VISTA	48182000	0102	5102	UN	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3039	PAPEL INERTFOLHADOBELA VISTA	48182000	0102	5102	UN	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2707	PAPEL HIGIENICO CLASSIC ROLAO BELA VISTA	48181000	0102	5102	UN	1,00	31,90	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	TOALHAS DE PAPEL CREME20X20CM	48182000	0102	5102	UN	10,00	7,20	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2207	ESPONJA DUPLA 3M VERDE/AMARELA C/10 UND	68053090	0102	5102	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2210	FIBRA NAO RISCA AZUL SCOTCH BRITE C/ 2 UND 3M	68053090	0102	5102	UN	2,00	6,35	0,00	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415	VASSOURA TULIPA C/REFORCO SENDOR	96039000	0102	5102	UN	1,00	41,90	0,00	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
795	ALCOOL MEGA 70% 05 LT	22071010	0102	5102	UN	3,00	41,90	0,00	125,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	TOALHAS DE PAPEL CREME20X20CM	48182000	0102	5102	UN	5,00	7,20	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000	PILHA RAIOVAC AAA C/ 4	85061020	0102	5102	UN	2,00	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2647	ESCOVA SANITARIA S/SUORTE MILEVA	96039000	0102	5102	UN	2,00	3,80	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	LAVA ROUPAS EQUILIBRIO 05 KG	34012090	0102	5102	UN	1,00	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4072	ALCOOL GEL MEGA 70	38089429	0102	5102	UN	2,00	55,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
795	ALCOOL MEGA 70% 05 LT	22071010	0102	5102	UN	1,00	41,90	0,00	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3668	SACO DE LIXO DE 100 LITS	39232190	0102	5102	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3668	SACO DE LIXO DE 100 LITS	39232190	0102	5102	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2021	AROMATIZANTE NACIONAL CAIAC 500 ML	33079000	0102	5102	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	SUPER PANAQ ALELIN 60CM X 90 CM	56039490	0102	5102	UN	3,00	9,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	TOALHAS DE PAPEL CREME20X20CM	48182000	0102	5102	UN	10,00	7,20	0,00	72,00	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. GAS DE LIQUEFEITOS ONU 1075 GASES RISCO 23 SUBSIDIARIO3 SUB CLASSE 2.1, CERTIFICA QUE OS PRODUTOS ESTA ADQUADAMENTE ACONDIC P/ SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONF REGULAGEM EM VIRGOR RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.11.2.NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU:1075 CLASSE OU SUBCLASSE:2DESCRICA DA CLASSE OU SUBCLASSE:GASES INFLAMAVEISGRUPO DE EMBALAGEM: NAMDS: D0E9AC404ED61FC2A7B7FD16E259DC0.

RESERVADO AO FISCO

kg. 3032  
cc. 147. 828-1

**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 - SAÍDA **1**  
Nº 000.001.655  
SÉRIE 002  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

**4221 0724 8469 2600 0160 5500 2000 0016 5510 7052 1940**

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

**342210129472236 15/07/2021 16:04:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257976809

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO


CNPJ

24.846.926/0001-60

**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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2900	CERA LIQUIDA AMARELA	34052000	0102	5102	UN	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2672	DESINFETANTE LIRIO DO CAMPO CEREJA 5 LT	38089429	0102	5102	UN	2,00	10,99	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2596	DESINFETANTE PALMOLIVE LIRIO DO CAMPO 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2595	DESINFETANTE FLORAL LIRIO DO CAMPO 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3523	SABONETE LIQUIDO MORANGO 5LITROS	34011110	0102	5102	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3522	SABONETE LIQUIDO HAVAI 5LITROS	34011110	0102	5102	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3039	PAPEL INERTIFOLHADOBELA VISTA	48182000	0102	5102	UN	2,00	32,90	0,00	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	LIMPA PISO HARMONIA LOWEST 5 LT	28289011	0102	5102	UN	4,00	15,75	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 15/07/21  
Nome: Eliandro Henrique Blasi  
Cargo: CFE: 893.648.489-84  
Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota	
			343
	Data da emissão da nota		19/07/2021 14:20:33
	Data do fato gerador		19/07/2021 14:20:33
		Código de verificação	
NRT5ZXLKO			

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ABASTECEDORA DE COMBUSTIVEL MARATONA EIRELI  
 CPF/CNPJ: 83.524.314/0001-10 Inscrição municipal: 3 Inscrição estadual: 250602822  
 Endereço: AV ARAUCARIA Número: 475 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-0611  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: maratona@mhnet.com.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual:  
 Endereço: 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
PLACAS QJM6482	50,0000	1,0000	50,0000	50,00x4,00 =	2,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	50,00								

**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\$ 50,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 50,00</b>		

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	50,00	2,00

**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)  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,34 (4,69%), 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 19/07/2021  
 Nome: Eliandro Henrique Biazzi  
 Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE  
 Assinatura: CPF: 893.648.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE

kg. 3032  
 cc. 2817-7

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR23/07/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:45:29

**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:** 147.828-1 / CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

**Data da Transferência:** 20/07/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 989,02  
**Documento:** 3161676  
**Autenticação:** 8AF52697-3087-4492-8744-CF29936AC72E  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR23/07/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:45:29

**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:** 2.817-7 / ABASTECEDORA DE COMBUSTIVEL MARATONA EIRELI

**Data da Transferência:** 20/07/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 50,00  
**Documento:** 3161679  
**Autenticação:** 517309A2-7E77-4448-9BF8-A6FC7C2A19AB  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR  
 24/08/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:59:30

Remetente:  
 Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
 Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

Favorecido:  
 Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
 Conta: 120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 17/08/2021  
 Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
 Valor: R\$ 2,09  
 Documento: 3255767  
 Autenticação: 35F3215A-94EC-48D1-B14B-5AB36F335BDE  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

## KIRCH E KIRCH LTDA.

### BAZAR E PAPELARIA DUENDE


(49) 3664-1101


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

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.020.000

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
1	Lapis	2,09	2,09
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em ..... em ..... Nome: Ellandro Henrique Blaz Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE Assinatura: CPF: 893.648.489-34			
Não vale como Recibo			TOTAL RS 2,09
<small>Ivândir Luiz Favero ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC            CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 BIs. - 50x2 - de 012501 a 014500 - 01/06/2021.            Cred. 82/98 - 8ª. GEREÇ - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412107700008768 - Chapecó - SC</small>			

 <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	07/2021
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	4.333,78
	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	4.333,78
	VENCIMENTO 20/08/2021	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	07/2021
	5 - IDENTIFICADOR	78.472.545/0001-98
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS (49) 3664-1261 Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC</p>	6 - VALOR DO INSS	4.333,78
	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	4.333,78
	VENCIMENTO 20/08/2021	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR17/08/2021      **COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS**      08:33:11**Cooperativa:** 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS**Conta:** 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

<b>N. do Documento:</b>	3.250.360
<b>Data Pagamento:</b>	16/08/2021
<b>Cód. Pagamento:</b>	2305
<b>Competência:</b>	07/2021
<b>Identificador:</b>	78472545000198
<b>(=) Valor do INSS:</b>	R\$ 4.333,78
<b>(+) Valor Outras Entidades:</b>	R\$ 0,00
<b>(+) ATM / Multa e Juros:</b>	R\$ 0,00
<b>(=) Valor Total:</b>	R\$ 4.333,78
<b>Autenticação:</b>	86502C9C-2088-4B3C-A7ED-9ED84C386B3B

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**  
**COMPROVANTE PAGAMENTO PIX**

**Pagador**  
**Dados Pagamento**

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98  
 Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS AURIVERDE SICOOB CREDIAL/SC  
 ISPB: 78858107  
 Agência: 3032  
 Conta: 129.691-4

**Destinatário**

Nome: SILVANA GOTARDO  
 CPF/CNPJ: \*\*\*.019.489-\*\*  
 Instituição: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
 ISPB: 01181521  
 Agência: 230  
 Conta: 29.517-5


**Data do Pagamento:** 05/08/2021 - 11:11:38

**Valor do Pagamento:** 3782,94

**Observação:** Folha Julho APAE

**ID Transação:** E788581072021080513030tqL3itYQCQ1

OLVIDORIA SICOOB: 08007250996

0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Recibo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		07/2021		Mensal			
CNPJ 78.472.545/0001-98							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
225	SILVANA LUCIA GOTARDO DUARTE	131310	210	1	02	01	
DIRETORA		Data Admissão:		08/02/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	4.400,00				
920	IRRF	15,00 %		149,79			
950	INSS	14,00 %		467,27			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.            em ..... em .....            Nome: Eliandro Henrique Biazzi            Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE            Assinatura: CPF: 893.648.485-34         </div>							
<b>Total</b>			4.400,00	617,00			
<b>Total Líquido</b>				3.782,94			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
4.400,00	4.400,00	4.400,00	352,00	3.932,73	15,00	00	
Recebi em: 05/08/2021		Assinatura: 					



Recebemos de INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura indicada ao lado

**FATURA**  
**Nº 000.001.009**

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

**Fatura Detalhada**

Emissão: 02/07/2021 - N°: 1009

**Tomador:**

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Municipal: Não Informado

APAE MH ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO

89874-000 - MARAVILHA - SC

FONE/FAX: (49) 3664-1261 - Email: financeiroapaemh@gmail.com

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO REPROGRAFICO

167,84

**Duplicatas:**

Número Título	Vencimento	Valor Título
RE1009/1	20/07/2021	167,84

Valor Líquido

167,84

**Outras Informações**

Lei complementar nº 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.

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

Nome:

Cargo:

Assinatura:

**Ellandro Henrique Biazl**

CPF: 893.648.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE



756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS		Nosso Número 0034586-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 20/07/2021	Número do Documento RE1009/1	Espécie R\$	Valor do Documento 167,84		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Data do processamento 02/07/2021



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73		Sacado / Avalista		Vencimento 20/07/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000							
Nosso Número 0034586-0		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/07/2021	Número do Documento RE1009/1	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 02/07/2021	( = ) Valor do Documento 167,84		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
Nota Fiscal : 1009 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2021 Cobrar multa de R\$ 8,39 para pagamento a partir de 21/07/2021						( + ) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	

Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF / CNPJ: 78472545000198

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 -  
CENTRO  
89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

756-0

75691.30326 01008.145003 03458.600016 9 86870000016784

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/07/2021		
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA				CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/07/2021	Número do Documento RE1009/1	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2021	Nosso Número 0034586-0		
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 167,84		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento	
Nota Fiscal : 1009 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,06 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/07/2021 Cobrar multa de R\$ 8,39 para pagamento a partir de 21/07/2021						( + ) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	


Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF / CNPJ: 78472545000198

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 -  
CENTRO  
89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 11215	Número da nota 11055
	Data da emissão da nota 25/06/2021 18:50:51	
	Data do fato gerador 25/06/2021 00:00:00	
	Código de verificação RAMG5NJSK	

**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: APAE MARISOL  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual: 0  
 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	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x3,50 =	4,90

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	140,00								

**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\$ 140,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 140,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

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

....., em 25/06/2021  
 Nome:  
 Cargo: **Eliandro Henrique Biazzi**  
 Assinatura: **CPF: 893.648.489-34**  
 Base de cálculo: 140,00 Valor ISS(R\$) 4,90  
**1º Diretor Financeiro da APAE**

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Valor	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	140,00	4,90

**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.  
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1624657851315110551813306915105104660144223574615621777>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,81 (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 12299.370010 4 86870000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2021
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 25/06/2021	Nº Documento 0000300443	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/06/2021	Nosso Numero 0122993-7
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(-) Outras deduções/Abatimento
Ref.Duplicata: 00011215 - 01 Ref NF: 011215-RPS					(+) Mora/Multa/Juros
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					(+) Outros Acreditamentos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4150

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12299.370010 4 86870000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2021
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 25/06/2021	Nº Documento 0000300443	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/06/2021	Nosso Numero 0122993-7
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(-) Outras deduções/Abatimento
Ref.Duplicata: 00011215 - 01 Ref NF: 011215-RPS					(+) Mora/Multa/Juros
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					(+) Outros Acreditamentos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4150

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12299.370010 4 86870000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2021
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 25/06/2021	Nº Documento 0000300443	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/06/2021	Nosso Numero 0122993-7
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 140,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(-) Outras deduções/Abatimento
Ref.Duplicata: 00011215 - 01 Ref NF: 011215-RPS					(+) Mora/Multa/Juros
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					(+) Outros Acreditamentos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4150

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

08:44:18

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 03458.600016 9  
86870000016784  
 Nº documento: RE1009/1  
 Nosso Número: 01000814500000345860  
 No. Agendamento: 3.161.675  
 Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.  
 Tipo Documento: Título  
 Nome/Razão Social do Beneficiário: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 Nome Fantasia Beneficiário: INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 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: 20/07/2021-11:40:05  
 Data Pagamento: 20/07/2021  
 Data Vencimento: 20/07/2021  
 Valor Documento: 167,84  
 (-) Desconto / Abatimento: 0,00  
 (+) Outros acréscimos: 0,00  
 Valor Pago: 167,84  
 Situação: EFETIVADO  
 Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
 Observação: ALUGUEL DAS IMPRESSORAS  
 Autenticação: 18F2397C-A3FB-4EEB-A454-68C02ECF21E7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

08:44:18

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 12299.370010 4  
86870000014000  
 Nº documento: 0000300443  
 Nosso Número: 01003035260001229937  
 No. Agendamento: 3.161.677  
 Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB 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: 20/07/2021-11:40:05  
 Data Pagamento: 20/07/2021  
 Data Vencimento: 20/07/2021  
 Valor Documento: 140,00  
 (-) Desconto / Abatimento: 0,00  
 (+) Outros acréscimos: 0,00  
 Valor Pago: 140,00  
 Situação: EFETIVADO  
 Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
 Observação: MONITORAMENTO DE ALARMES  
 Autenticação: E760ACB6-F790-40F1-96BF-E65DF623610E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> Nº 000.010.228 SÉRIE 001
---------------------	---	--

<b>COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA</b> AV SUL BRASIL, 137 - CENTRO, MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 Fone: 4936643939	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	
	Nº 000.010.228 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4221 0488 2121 1302 2847 5500 1000 0102 2814 7691 2451 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210076099480 - 29/04/2021 10:34:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256399140	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 88.212.113/0228-47

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J / C.P.E.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA		78.472.545/0001-98	29/04/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 4936641261	UF SC	HORA DE SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
790,00	134,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	899,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,83	790,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
10025249	LUVAS LATEX BOMPACK MED C/PO M 100UN PMC: 89.90	40151900	000	5929	UN	10,0000	89,9000	109,00	790,00	790,00	134,30	0,00	17,00	0,00

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

em 29/04/2021

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: **Eliandro Henrique Blazi**  
 CPF: 893.648.489-34  
 1º Diretor Financeiro da APAE

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
NFE ref. ccf: 3 numero: 170516	RESERVADO AO FISCO

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>30.07.2021</b>
Cedente <b>Comércio Med. Brair Ltda, Passo Fundo</b>					Agencia/Codigo Cedente <b>3168-2/19114-0</b>
CNPJ: 88.212.113/0001-00					
Data do Doc. <b>06.05.2021</b>	Número do Documento <b>-003</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Proc. <b>07.05.2021</b>	Nosso Número <b>1677321000088863</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>263,34</b>
Instruções Após o vencimento cobrar juro de 1% ao mês. Após o vencimento cobrar multa de 2%.					Desconto/Abatimento
Protestar no 7º dia corrido após o vencimento.					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Sacado <b>APAE MARAVILHA</b> <b>PRESIDENTE JUCELINO 215</b> <b>89874-000 Maravilha SC</b>					CGC: 78.472.545.0001-98 INSCR.:

**Ficha de Caixa**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>30.07.2021</b>
Cedente <b>Comércio Med. Brair Ltda, Passo Fundo,</b>					Agencia/Codigo Cedente <b>3168-2/19114-0</b>
CNPJ: 88.212.113/0001-00					
Data do Doc. <b>06.05.2021</b>	Número do Documento <b>-003</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Proc. <b>07.05.2021</b>	Nosso Número <b>1677321000088863</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>263,34</b>
Instruções Após o vencimento cobrar juro de 1% ao mês. Após o vencimento cobrar multa de 2%.					Desconto/Abatimento
Protestar no 7º dia corrido após o vencimento.					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Sacado <b>APAE MARAVILHA</b> <b>PRESIDENTE JUCELINO 215</b> <b>89874-000 Maravilha SC</b>					CGC: 78.472.545.0001-98 INSCR.:
Sacador/Avalista					

00190.00009 01677.321000 00088.863170 1 86970000026334

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>30.07.2021</b>
Cedente <b>Comércio Med. Brair Ltda, Passo Fundo,</b>					Agencia/Codigo Cedente <b>3168-2/19114-0</b>
CNPJ: 88.212.113/0001-00					
Data do Doc. <b>06.05.2021</b>	Número do Documento <b>-003</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Proc. <b>07.05.2021</b>	Nosso Número <b>1677321000088863</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>263,34</b>
Instruções Após o vencimento cobrar juro de 1% ao mês. Após o vencimento cobrar multa de 2%.					Desconto/Abatimento
Protestar no 7º dia corrido após o vencimento.					Outras Deduções
					Mora/Multa
					Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Sacado <b>APAE MARAVILHA</b> <b>PRESIDENTE JUCELINO 215</b> <b>89874-000 Maravilha SC</b>					CGC: 78.472.545.0001-98 INSCR. : Código de Baixa: <b>1121677321000088863</b>
Sacador/Avalista					



Recebemos de CASA DOS PARAFUSOS MG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.001.492  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CASA DOS PARAFUSOS MG LTDA**

AV. ANITA GARIBALDI, 800 - CENTRO -  
MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000  
Fone: (49)3664-0186  
casaparafusos@mhnet.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.001.492  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0782 8512 4700 0186 5500 1000 0014 9214 5104 2705**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Lancamento emissao de cupom fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210119215190 01/07/2021 09:19:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 251606465 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO CNPJ 82.851.247/0001-86

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 01/07/2021
ENDEREÇO R PRESIDENTE JUSCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 01/07/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:19:00

**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 250,00
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 250,00

**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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5060	CANTONEIRA MAO FRANCESA LEVE 25CM	72162100	0101	5929	UN	22,00	10,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2412	BUCHA F 6,0MM	39269090	0101	5929	UN	44,00	0,05	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
824	PARAFUSO FIXER C/CH 4,0X40 PH	73181200	0101	5929	UN	44,00	0,15	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7075	CHAVE FENDA PH 1/4X8	82054000	0101	5929	UN	1,00	21,20	0,00	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Nome:  
Cargo:  
Assinatura: **Eljandro Henrique Blazi**

CPF: 893.648.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 000 COO: 059382)  
CCO: 59382 CCF: 51571 GNF: 3688  
... 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





756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MA</b>		Vencimento <b>01/08/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3032/439924</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número <b>647-8</b>	Nº Documento <b>1.492</b>	Valor documento <b>250,00</b>	



756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MA</b>		Vencimento <b>01/08/2021</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3032/439924</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>CASA DOS PARAFUSOS M.G. LTDA</b> <b>ANITA GARIBALDI - 800</b> <b>MARAVILHA - SC</b>		82.851.247/0001-86 CENTRO 89874-000	Valor documento <b>250,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa <b>(=) Valor cobrado</b>
		Nosso Número <b>647-8</b>	Nº Documento <b>1.492</b>		

Autenticação Mecânica



756

75691.30326 01043.992401 00064.780018 1 86990000025000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>01/08/2021</b>
Beneficiário <b>CASA DOS PARAFUSOS M.G. LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3032/439924</b>
82.851.247/0001-86					
Data do documento <b>01/07/2021</b>	N. documento <b>1.492</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>01/07/2021</b>	Nosso número <b>647-8</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>250,00</b>
Instruções <b>A partir 02/08/2021 Juros 0,03%/dia</b> <b>A partir 02/08/2021 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL/SC					(-) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MA R. PRESIDENTE JUSCELINO Nº 215 CENTRO MARAVILHA - SC					78.472.545/0001-98  89874-000
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:33:42

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

Linha digitável: 00190.00009 01677.321000 00088.863170 1  
86970000026334  
Nº documento: --  
Nosso Número: --  
No. Agendamento: 3.185.008  
Instituição Emissora: 001-BANCO DO BRASIL S.A.  
Tipo Documento: Título  
Nome/Razão Social do Beneficiário: COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA  
Nome Fantasia Beneficiário: COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA  
CPF/CNPJ Beneficiário: 88.212.113/0001-00  
Nome/Razão Social do Pagador: APAE MARAVILHA  
Nome Fantasia Pagador: APAE MARAVILHA  
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98  
Data Agendamento: 29/07/2021-10:15:06  
Data Pagamento: 29/07/2021  
Data Vencimento: 30/07/2021  
Valor Documento: 263,34  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 263,34  
Situação: EFETIVADO  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Observação: luvas latex  
Autenticação: 247C681F-CE23-4AF5-9D99-A36304BB665B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:33:42

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

Linha digitável: 75691.30326 01043.992401 00064.780018 1  
86990000025000  
Nº documento: 1.492  
Nosso Número: 01004399240000006478  
No. Agendamento: 3.185.009  
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.  
Tipo Documento: Título  
Nome/Razão Social do Beneficiário: CASA DOS PARAFUSOS M.G. LTDA  
Nome Fantasia Beneficiário: CASA DOS PARAFUSOS M.G. LTDA  
CPF/CNPJ Beneficiário: 82.851.247/0001-86  
Nome/Razão Social do Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MA  
Nome Fantasia Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MA  
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98  
Data Agendamento: 29/07/2021-10:15:07  
Data Pagamento: 29/07/2021  
Data Vencimento: 02/08/2021  
Valor Documento: 250,00  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 250,00  
Situação: EFETIVADO  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Observação: materiais para reparos  
Autenticação: 7CFCC560-E457-4DFE-B11A-64AB40801DC8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE (OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 30/06/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA

Nº 17.187

SÉRIE 003

**INOVARY**


**OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**  
 AVENIDA ARAUCARIA, 616, CENTRO  
 MARAVILHA/SC CEP: 89874-000  
 Fone - (49)3664-0400  
 Email: financeiro@grupoinovary.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 17.187  
 SÉRIE 003

FOLHA 1 de 1



**CHAVE DE ACESSO**  
 4221 0631 0084 1700 0124 5500 3000 0171 8711 1310 7717

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 342210118512680 30/06/2021 14:22:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.755.741 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 31.008.417/0001-24

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA CPF / CNPJ 78.472.545/0001-98 DATA DA EMISSÃO 30/06/2021

ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/06/2021

MUNICÍPIO MARAVILHA FONE / FAX (49) 3664-1261 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE ENTRADA / SAÍDA 14:22

**FATURA / DUPLICATA**  
 30/07/21 17187 - 1/1 334,97

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 334,97	VALOR DO ICMS 55,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTOS 334,97		
VALOR APROX. TRIBUTOS 84,59	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 334,97

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB) CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0001897	FITA VEDA ROSCA 18 X 10	39209990	000	5.102	UN	1,000	7,31	0,00	7,31	7,31	1,24	0,00	17,00	0,00
0002065	PLUG C/ ROSCA 1/2	39174090	000	5.102	UN	5,000	1,58	0,00	7,90	7,90	0,95	0,00	12,00	0,00
0001843	CAP C/ ROSCA 1/2 BR	39174090	000	5.102	UN	2,000	3,00	0,00	6,00	6,00	0,72	0,00	12,00	0,00
0001840	CAP ESGOTO 100MM	39174090	000	5.102	UN	1,000	16,56	0,00	16,56	16,56	1,99	0,00	12,00	0,00
0004869	ESCADA ALUMINIO 07 DEGRAUS	76169900	000	5.102	UN	1,000	297,20	0,00	297,20	297,20	50,52	0,00	17,00	0,00

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

..... em 30/06/21

Nome:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Eliandro Henrique Blazi**  
 CPF: 893.648.489-34  
 1º Diretor Financeiro da APAE

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS COM REDUÇÃO DE ICMS, CONFORME CESTA BÁSICA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO.- Pre Venda Nr. 70780 Carteira BOLETOS SICOOB Forma de Pagamento PRAZO 30 DIAS Vendedor MAURIA MARIA HART BRANCHI. Trib Aprox R\$ 29,17 Federal e R\$ 55,42 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**75691.30326 01055.484701 10122.170011 3 86970000033497**

<b>BENEFICIÁRIO</b> OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA 31.008.417/0001-24 AVENIDA ARAUCARIA, 616, CENTRO CEP 89874-000 - MARAVILHA/SC		Agência / Código do Beneficiário 3032-5/00554847	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0101221-7
Número do Documento 0017187-01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 31.008.417/0001-24	Data de Vencimento 30/07/2021	(=) Valor do Documento 334,97	
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado
<b>PAGADOR</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA 78.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - 89874-000 CENTRO - MARAVILHA/SC					

**Recibo do Pagador**
**75691.30326 01055.484701 10122.170011 3 86970000033497**

<b>BENEFICIÁRIO</b> OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA 31.008.417/0001-24 AVENIDA ARAUCARIA, 616, CENTRO CEP 89874-000 - MARAVILHA/SC		Agência / Código do Beneficiário 3032-5/00554847	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0101221-7
Número do Documento 0017187-01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 31.008.417/0001-24	Data de Vencimento 30/07/2021	(=) Valor do Documento 334,97	
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado
<b>PAGADOR</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA 78.472.545/0001-98					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

**75691.30326 01055.484701 10122.170011 3 86970000033497**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente no Sicoob.					Vencimento 30/07/2021
<b>BENEFICIÁRIO</b> OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA 31.008.417/0001-24 AVENIDA ARAUCARIA, 616, CENTRO CEP 89566-838 - MARAVILHA/SC					Agência / Código do Beneficiário 3032-5/00554847
Data Documento 30/06/2021	No. do Documento 0017187-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2021	Nosso Número 0101221-7
Uso do Banco 8650	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 334,97
Instruções: Texto de responsabilidade do Beneficiário.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2,00 % DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00 % AO DIA.  COBRAR JUROS - DISPENSÁVEL SE INFORMADO AUSÊNCIA DE INSTRUÇÕES Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
<b>PAGADOR</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA 78.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - 89874-000 CENTRO - MARAVILHA/SC Sacador/Avalista:					
					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Corte na Linha Pontilhada

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:33:42

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

**Linha digitável:** 75691.30326 01055.484701 10122.170011 3  
86970000033497  
**Nº documento:** 000000001718701  
**Nosso Número:** 01005548470001012217  
**No. Agendamento:** 3.185.010  
**Instituição Emissora:** 756-BANCO SICOOB S.A.  
**Tipo Documento:** Título  
**Nome/Razão Social do Beneficiário:** OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE  
CONSTRUCAO LT  
**Nome Fantasia Beneficiário:** OLIVEIRA UM COMERCIO DE MATERIAIS DE  
CONSTRUCAO LT  
**CPF/CNPJ Beneficiário:** 31.008.417/0001-24  
**Nome/Razão Social do Pagador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
**Nome Fantasia Pagador:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO  
**CPF/CNPJ Pagador:** 78.472.545/0001-98  
**Data Agendamento:** 29/07/2021-10:15:07  
**Data Pagamento:** 29/07/2021  
**Data Vencimento:** 30/07/2021  
**Valor Documento:** 334,97  
**(-) Desconto / Abatimento:** 0,00  
**(+) Outros acréscimos:** 0,00  
**Valor Pago:** 334,97  
**Situação:** EFETIVADO  
**Autorizou pagar valor diferente do agendado:** Não  
**Observação:** materiais para reparos  
**Autenticação:** 9DD8F280-398C-43F8-81E2-67D4D3C203FD

**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
	122
Data da emissão da nota	
29/07/2021 08:58:	
Data do fato gerador	
29/07/2021 08:58:	
Código de verificação	
B1J7BUVZ	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INSPEOESTE - INSPECAO VEICULAR  
 Nome/Razão social: INSPEOESTE INSPECAO VEICULAR LTDA  
 CPF/CNPJ: 10.429.593/0001-60 Inscrição municipal: 10671  
 Endereço: R LAURINDO SCHAKER Número: 24 Bairro: SANTA RITA CEP: 89900-000  
 Complemento:  
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3621-3000  
 Celular:

## 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: financeiropaemh@gmail.com Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
INSPEÇÃO PARA EMISSÃO DE LAUDO ESCOLAR PLACAS: QJM6482	300,0000	1,0000	300,0000	x =	

DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO SICOOB  
 AG.: 3039  
 C.C.: 22922-9

PIX: 10.429.593/0001-60

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	300,00								

## 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\$ 300,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 300,00</b>			

Códigos dos serviços:

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

....., em 29/07/2021  
 Nome: Eliandro Henrique Blazi  
 Cargo: CPE: 893.648.489-34  
 Assinatura: 1º Diretor Financeiro da APAE



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,92 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Recebemos de Deco Materiais de Construcao os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXPEPCIONAIS DE MARAVILHA - Rua PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	02/07/2021	NFe N° 0000006079 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	171,90	

 <p><b>DECO</b> Deco Materiais de Construcao - Deco Avenida Sete de Setembro, 333 - Centro 89874-000 - Maravilha - SC - Fone/Fax: 49 3664 0037</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000006079 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 		
		<p>Chave de Acesso</p> <p>4221 0782 8695 4600 0148 5500 1000 0060 7919 1705 6891</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>		
Natureza de Operação	Venda a prazo	Protocolo de Autorização	342210120658043 - 02/07/2021 - 17:25:21	
Inscrição Estadual	252161432	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF	82.869.546/0001-48

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF	78.472.545/0001-98	Data de Emissão	02/07/2021
Nome/Razão Social		ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXPEPCIONAIS DE MARAVILHA		Data Saída/Entrada	02/07/2021
Endereço		Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89874-000
Rua PRESIDENTE JUCELINO, 215 -		UF	SC	Inscrição Estadual	
Município	Maravilha	Fone	49 3664 1261		
				Hora Saída/Entrada	17:23:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	02/08/2021	171,90												

<b>Cálculo dos Impostos</b>		Base de Cálculo do ICMS	6,75	Valor do ICMS	1,15	Base Cál. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	30,41	Valor Total dos Produtos	171,90
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	171,90

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>		Razão Social	DECO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP		Frete por Conta	9-Sem Transporte	Código ANTT		Placa Veículo	LYS7051	UF	SC	CNPJ/CPF	82.869.546/0001-48
Endereço		Avenida SETE DE SETEMBRO 333		Município	Maravilha		UF	SC	Inscrição Estadual	252161432				
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	
36330	CANTONEIRA MAO FRANCESA 40CM THOMPSON - P/PC	72182100	0102	5102	PC	9,0000	16,8500	0,00	151,65	0,00	0,00	0,00	0,00		24,57
4878	PARAF CHIPB PHIL AMAR 6 0X50MM CHATA VILA/JOMARCA	73181200	0102	5102	PC	27,0000	0,5000	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00		4,09
35639	BUCHA 8MM C/ANEL USAF	39259090	0900	5102	PC	27,0000	0,2500	0,00	6,75	6,75	1,15	0,00	17,00		1,75

<b>Dados Adicionais</b>	Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
	<p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,18 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,60% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.</p> <p>MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 8,76 Fed - R\$ 21,65 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome EF6074</p> <p>SICOOB AG:3032 C/C: 105729-4</p>	

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

em ..... de ..... de .....

Nome: Eliandro Henrique Blazi  
Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE  
Assinatura: CPP: 893.648.489-34

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR29/07/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:34:15

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3039-2 / SICOOB SÃO MIGUEL SC  
**Conta:** 22.922-9 / INSPEOESTE INSPECAO VEICULAR LTDA

**Data da Transferência:** 29/07/2021  
**Finalidade:** TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 300,00  
**Documento:** 3185006  
**Autenticação:** 8C7CE226-6683-4D37-A1C4-E3E2711DB5B5  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR29/07/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:34:15

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 105.729-4 / DECO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA

**Data da Transferência:** 29/07/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 171,90  
**Documento:** 3185007  
**Autenticação:** B01D5C97-BEDA-4F65-8320-788CE405DCFB  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**





**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT-01-20217466701196-93  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 82352074

Mês/Ano: Fatura Nº Unidade Consumidora

**07/2021 5110700**

Endereço Consumidor:

**ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198**

R PRES JUSCELINO

89674000-CENTRO-MARAVILHA-SC

Loc/Etapa/Liv:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 230v - 300v - GRUPO B

Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO

Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 50 AS (1.5.123.0)

Descrição de Consumo

Medidor: 918079 Consumo Med/Fat: 980/980 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 1330 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 1292 Consumo Médio Diário (kWh): 32,67 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 10,00

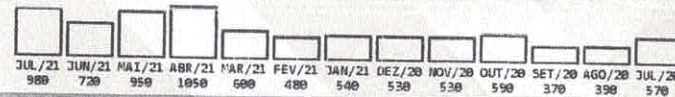
Datas Importantes:

Indicadores de Continuidade

Leitura Anterior:	16/06/2021	MENSAL	TRIM	ANUAL	REALIZADO
Leit. Atual:	16/07/2021	DIC 5,31	FIC 10,62	DMIC 21,25	0,00
Emissão/Apresentação:	16/07/2021	DMIC 3,42	DMIC 6,85	DMIC 13,70	0,00
Próx. Leitura:	17/08/2021	DMIC 3,03	DMIC 6,06	DMIC 12,12	0,00

Historico de Consumo

CONF.ANEEL: PINHALZINHO CI (R\$) 230,91



Distribuição do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	980		0,676255		662,73
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					104,46
<b>Subtotal 1</b>					<b>767,19</b>
COSIP					43,74
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2021					11,21
MULTA CONTA ANTERIOR 05/2021					14,77
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 05/2021					1,98
JUROS CONTA ANTERIOR 05/2021					0,49
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2021					0,18
<b>Subtotal 2</b>					<b>70,37</b>

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 106/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	362,27	DISTRIBUICAO	95,99	Res. ANEEL	2756,2020
TRANSMISSAO	34,21	TRIBUTOS	193,17	TUJD	0,231590
ENC. SETORIAIS	80,85	SOMA DEMONSTRATIVO	767,19	TE	0,27440

Acrescimo a qualquer titulo

Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 28,63A

Tributos (Incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	767,19	25	191,79
PIS/PASEP	767,18	0,03	0,23
COFINS	767,18	0,15	1,15

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:17/06-16/07

O atraso no pagamento de faturas emitidas apos 01/06/2021 resultara na cobranca de multa de 2%, Juros de mora de 0,0333% ao dia e atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA, conforme REN 932/2021-ANEEL.

IMPORTANTE - REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	<b>06/08/2021</b>	<b>R\$ 837,56</b>

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 01/07/2021

**79E9.6E6D.1671.354D.E519.D31B.3208.0A65**

AS (1.0.123.0)



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Comprovante de Autenticação:

Autenticação no Verso  
1330-980-000-10:48:11

Mês/Ano: Fatura Nº Unidade Consumidora

**07/2021 06/08/2021**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217466701196-93	5110700	R\$ 837,56

8364000008 6 37560162000 4 00101020217 2 46670119693 6




17/08/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

09:13:21

**Cooperativa:** 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
**Convênio:** Celesc Distrib - Sc  
**Código de Barras:** 83640000008 37560162000 00101020217 46670119693  
**No. Agendamento:** 3.212.014  
**NSU:** 212180053227  
**Data Agendamento:** 06/08/2021-08:32:02  
**Data Pagamento:** 06/08/2021  
**Valor do documento:** 837,56  
**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:** 837,56  
**Observação:** Celesc  
**Autenticação:** 65FA032E-061F-4F7E-A867-4EF9B4E708B5

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 16350	Número da nota 10483
	Data da emissão da nota 01/07/2021 10:28:37	
	Data do fato gerador 01/07/2021 10:26:08	
	Código de verificação IMKA4XUW3	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50 Inscrição municipal: 299 Inscrição estadual: 25.019.014-1  
 Endereço: R DO TRABALHO Número: 139 Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-0411  
 Complemento: ACESSO BR 282  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: PISSATTONFE@GMAIL.COM Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO DE MECANICA	50,0000	1,0000	50,0000	50,00x4,00 =	2,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	20/07/2021	A prazo	16,67	2	20/08/2021	A prazo	16,67	3	20/09/2021	A prazo	16,66

**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\$ 50,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 50,00</b>		

**Códigos dos serviços:**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

**CNAE:**

4530-7/03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 01/07/21  
 Nome: Elandro Henrique Blazi  
 Carga: 1º Diretor financeiro da APAE  
 CPF: 893.648.489-34  
 Assinatura de cálculo (R\$) 50,00 Valor ISS (R\$) 2,00

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Assinatura de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	50,00	2,00

**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)

Situação desta NFS-e: Normal

Orcamento(s) de origem: 01/131608. VEICULO PLACA QJM6482 ----- <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1625146117654104831813306928912322113752071823751404227>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,34 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Recebemos de IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA - RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA - SC.  
Emissão: 01/07/2021 Valor Total: R\$ 917,94

NF-e

Nº 000.021.322

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA

RUA DO TRABALHO, 139

FREI DAMIAO - MARAVILHA - SC  
Fone: (49)3664-0411 CEP: 89874-000

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.322

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0785 1976 3000 0150 5500 1000 0213 2217 9475 9799

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210119298003 01/07/2021 10:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADO. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250190141

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.197.630/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

01/07/2021

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

01/07/2021

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:23:07

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002	Número :	003
Vencimento :	20/07/2021	Vencimento :	20/08/2021	Vencimento :	20/09/2021
Valor R\$ :	305,98	Valor R\$ :	305,98	Valor R\$ :	305,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	917,94	VALOR DO ICMS	156,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	917,94		
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	917,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
12638	AMORTECEDOR VW DIANT 45094 COFAP	87088000	000	5102	LND	2,00	458,97	0,00	917,94	917,94	156,05	0,00	17,00	0,00

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

..... em .....

Nome: Eliandro Henrique Biazzi  
Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAB  
Assinatura: CPF: 893.648.489-34

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orcamento(s) de origem: 01/131608. VEICULO PLACA QJM6482	
<<Voce pagou aproximadamente: R\$ 306,78 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 306,78 Fonte: >>	

Sicredi 748-X

748-X

74891.12115 00801.702309 23291.721092 1 86870000032265

Parcela / Plano	Vencimento
01	20/07/2021
Agência / Código do Beneficiário	
0230.23.29172	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda
REAL	
1 (=) Valor do documento	
R\$ 322.65	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
21/100801-7	
Número do documento	
21322-A	
Pagador	
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH	

Recibo do pagador  
Autenticar no verso

Sicredi 748-X

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					20/07/2021
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA - CNPJ: 85.197.630/0001-50					0230.23.29172
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	
02/07/2021	21322-A	DMI	N	02/07/2021	
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número	
01	REAL			21/100801-7	
Instruções:					Valor Documento
REFERENTE NOTAS 21322 E 10483					R\$ 322.65
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,74.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH, CNPJ: 78.472.545/0001-98  
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215  
MARAVILHA SC - 89874-000

Beneficiário final



CÓD DE BAIXA  
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sicredi 748-X

Parcela / Plano	Vencimento
02	20/08/2021
Agência / Código do Beneficiário	
0230.23.29172	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda
REAL	
1 (=) Valor do documento	
R\$ 322.65	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
21/100802-5	
Número do documento	
21322-B	
Pagador	
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH	

Recibo do pagador  
Autenticar no verso

Sicredi 748-X

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					20/08/2021
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA - CNPJ: 85.197.630/0001-50					0230.23.29172
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	
02/07/2021	21322-B	DMI	N	02/07/2021	
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número	
02	REAL			21/100802-5	
Instruções:					Valor Documento
REFERENTE NOTAS 21322 E 10483					R\$ 322.65
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,74.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH, CNPJ: 78.472.545/0001-98  
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215  
MARAVILHA SC - 89874-000

Beneficiário final



CÓD DE BAIXA  
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sicredi 748-X

Parcela / Plano	Vencimento
03	20/09/2021
Agência / Código do Beneficiário	
0230.23.29172	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda
REAL	
1 (=) Valor do documento	
R\$ 322.65	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
21/100803-3	
Número do documento	
21322-C	
Pagador	
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH	

Recibo do pagador  
Autenticar no verso

Sicredi 748-X

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					20/09/2021
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA - CNPJ: 85.197.630/0001-50					0230.23.29172
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	
02/07/2021	21322-C	DMI	N	02/07/2021	
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número	
03	REAL			21/100803-3	
Instruções:					Valor Documento
REFERENTE NOTAS 21322 E 10483					R\$ 322.65
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,74.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH, CNPJ: 78.472.545/0001-98  
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215  
MARAVILHA SC - 89874-000

Beneficiário final



CÓD DE BAIXA  
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

23/07/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

08:44:18

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE

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

Linha digitável:	74891.12115 00801.702309 23291.721092 1 86870000032265
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.161.678
Instituição Emissora:	748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	85.197.630/0001-50
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	20/07/2021-11:40:06
Data Pagamento:	20/07/2021
Data Vencimento:	20/07/2021
Valor Documento:	322,65
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	322,65
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	REPAROS ONIBUS ESCOLAR
Autenticação:	2F164C3D-44E6-469C-A641-DACE4FB4357D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/08/2021 - 11:57:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.075,32	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.686,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.686,02
--	---------------------	---------------------------------

**Deverá ser Pago até o dia 06/08/2021**

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858400000361 860201792103 807655050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/08/2021 - 11:57:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.075,32	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.686,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.686,02
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858400000361 860201792103 807655050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Atendimento Claro - Lique 1052.  
Ouvidoria - Lique 08007010180  
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

<b>Período de Uso</b> de 17/06/2021 a 16/07/2021	<b>Vencimento</b> 08/08/2021	<b>Total a Pagar</b> R\$ 127,83
---	---------------------------------	------------------------------------

Valor pago na última conta: R\$ 127,78

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

Individuais		
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	R\$	125,25
Aplicativos Digitais		-
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	R\$	0,00
Juros e Multa	R\$	2,58
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>	<b>127,83</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>127,83</b>
----------------------	------------	---------------

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Prezado Cliente,  
Este boleto n?o quita debitos 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 n?o da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague  
com  
Pix



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	Período de Uso 17/06/21 a 16/07/21	<b>Total</b> R\$ 127,83	<b>Vencimento</b> 08/08/21
	Claro PR / SC			

84830000001-0 | 27830163202-1 | 10808869934-1 | 18912214122-7



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



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/08/2021

**SISBR – SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB**

09:10:51

**CONTA DEBITADA:** 1296914  
**NOME:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
 EXCEPCIONAIS DE MA  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85840000036860201792108076550508784725450001  
**CNPJ/CEI EMPRESA:** 78.472.545/0001-98  
**COD. CONVÊNIO:** 0179  
**DATA DE VENCIMENTO:** 07/08/2021  
**COMPETÊNCIA:** 07/2021  
**VALOR RECOLHIDO:** 3.686,02  
**DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO:** FGTS 072021  
**CÓDIGO DA OPERAÇÃO:** 1  
**PAGAMENTO EFETUADO EM :** 05/08/2021  
**AUTENTICAÇÃO:** 941F883A-A97C-47D0-8563-2D18D5DB4C35

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/08/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

09:13:21

**Cooperativa:** 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
**Convênio:** Claro Pr / Sc  
**Código de Barras:** 84830000001 27830163202 10808869934 18912214122  
**No. Agendamento:** 3.207.971  
**NSU:** 212170170455  
**Data Agendamento:** 05/08/2021-11:11:39  
**Data Pagamento:** 05/08/2021  
**Valor do documento:** 127,83  
**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:** 127,83  
**Observação:** Telefone movel  
**Autenticação:** 6EADB61E-2492-4206-A08E-FF755233F2B1

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

**PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA**



Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros

89874-000

Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro  
Maravilha

Santa Catarina

CNPJ 06.867.200/0001-22

Inscr. Est. 254.805.698

**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**

Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco

Nº 004969

Data Emissão 15.07/21

Para o Sr. ADAE MARCEL

Endereço:

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
	Granulados		26,00
	palitos		5,00
	Amarelo		4,00
	Jandira		62,50
	Delafare		30,00
	Tomato		13,00
	Delafare		18,00
	Delafare		40,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.			
Nome: <u>Carla Dabina da Silva</u> em 15.07.21			
TOTAL R\$			206,50

" Documento em papel ME ou EPP, conforme do Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ICMS. Assinatura: IVANDIR LUIZ FAVED - RUA PRESIDENTE ASSIS, 14 - Maravilha - SC. CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.528.869 - 10 Bts. - 50x2 - de 004751 a 005250 - 02/04/2020. Cred. 82/96 - 8ª GEREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - ADF 412007700005256 - Chapecó - SC. GRATOS PELA PREFERENCIA NÃO VALE COMO RECIBO

19,00

Plasel Embalagens  
Papel Embalagens

Maravilha 15 junho 2021

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000337 VISADO  CRUZADO

DO BANCO .....  
UTILIZADO PARA Pagamento de materiais de higiene, pedagogicos e etc.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

**PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA**  
  
 Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros  
 Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro Maravilha Santa Catarina  
 89874-000

CNPJ 06.867.200/0001-22 Inscr. Est. 254.805.698  
**NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR**  
 Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco  
 Nº 004968  
 Data Emissão: 15/07/21  
 Para o Sr. APAE Maravilha  
 Endereço: .....

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
	Sacos Incolor		60,00
	Papel 80ml		150,00
	Tapetes		120,00
	Alumínio		120,00
	Alumínio		36,00
	Alumínio		2,00
	Alumínio		3,00
	Alumínio		20,00
	Alumínio		3,80
	Alumínio		7,00

TOTAL RS 599,50  
 \* Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ISS e de IPI.  
 IVANDIR LUIZ FAVERO - RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 - SALA 02 - Fone (49) 3664-0035 - Maravilha - SC  
 CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 10 Bis - 50x2 - de 004751 a 005250 - 02/04/2020.  
 Cred. 82/98 - 8º. GREGG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412007700005256 - Chapecó - SC  
 GRATOS PELA PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

26/08/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

07:50:40

COOP.: 3032-5 - SICCOB CREDIAL SC/RS

CONTA: 129.691-4 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
08/02/2021		SALDO ANTERIOR	0,00C
08/02/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/07/2021	204091771	CRÉD. TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T696033020 SALDO DO DIA =====>	22.000,00C
09/07/2021	3126047	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES telefone movei SALDO DO DIA =====>	127,78D 21.872,22C
15/07/2021	3147101	DÉB. TÍTULO COBRANÇA Palhetas pro onibus	80,00D
15/07/2021	3147102	DÉB. TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarme SALDO DO DIA =====>	118,00D 21.674,22C
16/07/2021	000.337	CHEQUE PAGO CAIXA	804,00D
16/07/2021	205114219	CRÉD. TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T697932266 SALDO DO DIA =====>	22.000,00C 42.870,22C
20/07/2021	3161673	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.122,76D
20/07/2021	3161674	DÉBITO PAGAMENTO AGENDADO GPS	3.987,52D
20/07/2021	3161675	DÉB. TÍTULO COBRANÇA ALUGUEL DAS IMPRESSORAS	167,84D
20/07/2021	3161676	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA PRODUTOS DE LIMPEZA APAE	989,02D
20/07/2021	3161677	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	140,00D
20/07/2021	3161678	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO REPAROS ONIBUS ESCOLAR	322,65D
20/07/2021	3161679	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ABASTECEDORA DE COMBUSTIVEL MARATO	50,00D

		<b>lavagem onibus escolar</b>	
		SALDO DO DIA =====>	36.090,43C
29/07/2021	3185006	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	300,00D
		FAV.: INSPEOESTE INSPECAO VEICULAR LTDA	
		<b>Inspeção do Onibus Escolar APAE</b>	
29/07/2021	3185007	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	171,90D
		FAV.: DECO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	
		<b>Materias para reparos</b>	
29/07/2021	3185008	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	263,34D
		<b>luvas latex</b>	
29/07/2021	3185009	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	250,00D
		<b>materiais para reparos</b>	
29/07/2021	3185010	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	334,97D
		<b>materiais para reparos</b>	
		SALDO DO DIA =====>	34.770,22C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	34.770,22C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	34.770,22C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(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  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

26/08/2021

## EXTRATO CONTA CORRENTE

07:50:57

COOP.: 3032-5 - SICOOB CREDIAL SC/RS

CONTA: 129.691-4 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/07/2021		SALDO ANTERIOR	34.770,22C
29/07/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/08/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	3.782,94D
		Pagamento Pix	
		***.019.489-**	
		Folha Julho APAE	
05/08/2021	3207970	DÉBITO CONV. FGTS	3.686,02D
05/08/2021	3207971	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES	127,83D
		Telefone movei	
		SALDO DO DIA =====>	27.173,43C
06/08/2021	3212014	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS	837,56D
		Celesc	
		SALDO DO DIA =====>	26.335,87C
16/08/2021	208147134	CRÉD. TED-STR	22.000,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T704029779	
16/08/2021	3250360	DÉBITO PAGAMENTO AGENDADO GPS	4.333,78D
16/08/2021	3250361	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	118,00D
		MONITORAMENTO DE ALARME	
16/08/2021	3250362	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	140,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
16/08/2021	3250363	DÉB. TRANSF. CONTAS	544,07D
		DIF. TITULARIDADE	
		FAV.: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA	
		ME	
		MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	
		INSTALAÇÃO	
		SALDO DO DIA =====>	43.200,02C
17/08/2021	3255767	DÉB. TRANSF. CONTAS	2,09D
		DIF. TITULARIDADE	
		FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA	
		livraria	
		SALDO DO DIA =====>	43.197,93C
20/08/2021	3266813	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	364,79D
		infopoint	
20/08/2021	3266814	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.140,87D

25/08/2021	3279870	SALDO DO DIA =====>	41.692,27C
		DÉB.TRANSF.CONTAS	
		DIF.TITULARIDADE	530,00D
		FAV.: VALTER JOSE DILL	
		MANUTENÇÃO ONIBUS	
		SALDO DO DIA =====>	41.162,27C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	41.162,27C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	41.162,27C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(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