



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 166/2021.
Maravilha, 13 de outubro de 2021.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/07/2021 no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) correspondente as parcelas de junho e julho/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 16/07/2021, referente aos meses de junho e julho/2021, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 13 de outubro 2021.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
16/07/2021	R\$ 22.000,00

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

Metas Atingidas com descrição detalhada
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, IRRF, monitoramento de alarmes, aluguel de impressoras, telefone, luz, materiais para reparos básicos, serviços/peças de mecânica e lavagem do ônibus, tapetes para o ônibus, materiais de limpeza, higiene e pedagógicos, compras de alimentos, consulta Neurológica, compra de uma lavadora de alta pressão, flores para jardim sensorial e folha de pagamento Diretora.

Anexos: extrato bancário, boletos, notas fiscais e comprovantes de pagamentos.

Maravilha SC, 13 de outubro 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: 16/07/2021 VALOR: R\$ 22.000,00

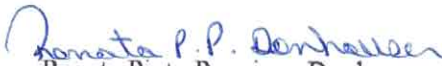
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE


Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente à parcela de junho/julho/2021.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/07/2021	Repasse/Depósito	RS 22.000,00	
01	16/08/2021	Pagamento Inviolavel – doc. nº 3250361/3250362		R\$ 258,00
02	16/08/2021	Pagamento Eletrotecnica Maravilha – doc. nº 3250363		R\$ 544,07
03	20/08/2021	Pagamento Infopoint – doc. nº 3266813		R\$ 364,79
04	20/08/2021	Pagamento IRRF - doc. nº 3266814		R\$ 1.140,87
05	25/08/2021	Pagamento Valter Autoelettrica – doc. nº 3279870		R\$ 530,00
06	27/08/2021	Pagamento telefone – doc. nº 3284031		R\$ 155,41
07	27/08/2021	Pagamento Criativa Embalagens – doc. nº 3284799		R\$ 797,96
08	31/08/2021	Pagamento Lavagem de Veículos – doc. nº 3293129		R\$ 80,00
09	31/08/2021	Pagamento Kirch e Kirch – doc. nº 3293130		R\$ 615,00
10	03/09/2021	Pagamento Salário mensal Silvana Gotardo – doc. PIX.		R\$ 3.782,94
11	10/09/2021	Pagamento telefone – doc. nº 3337264		R\$ 23,17
12	15/09/2021	Pagamento Irmãos Pissatto – doc. nº 3353542		R\$ 322,65
13	15/09/2021	Pagamento Inviolavel – doc. nº 3353543/3353544		R\$ 258,00
14	15/09/2021	Pagamento Irmãos Pissatto – doc. nº 3353545		R\$ 303,00
15	16/09/2021	Pagamento Celesc – doc. nº 3357044		R\$ 923,38
16	16/09/2021	Pagamento Telefone – doc. nº 3357045		R\$ 125,25

17	16/09/2021	Pagamento Atacarejo Kluge – doc. nº 3357046	R\$ 1.222,97
18	20/09/2021	Pagamento Infopoint – doc. nº3367497	R\$ 361,00
19	20/09/2021	Pagamento Plasticos Cipel – doc. nº 3367498	R\$ 593,20
20	20/09/2021	Pagamento Infopoint – doc. nº3367497	R\$ 287,36
21	20/09/2021	Pagamento Irmãos Pissatto – doc. nº 3367500	R\$ 322,65
22	20/09/2021	Pagamento Ceraça – doc. nº 3367501	R\$ 996,90
23	20/09/2021	Pagamento HDSZ Farmacia – doc. nº 3367502	R\$ 134,26
24	23/09/2021	Pagamento de IRRF/INSS – doc. nº3367503/3367504	R\$ 5.502,45
25	28/09/2021	Pagamento Plasel Embalagens – cheque nº000.338	R\$ 442,23
26	28/09/2021	Pagamento Mil e Uma Utilidades- doc. nº 3390545	R\$ 177,98
27	28/09/2021	Pagamento Lavagem de Veiculos – doc. nº3390545	R\$ 80,00
28	28/09/2021	Pagamento Neurodont – doc. nº PIX	R\$ 250,00
29	28/09/2021	Pagamento Plantimar – doc. nº 3390547	R\$ 170,00
30	28/09/2021	Pagamento Eletrotecnica Maravilha – doc. nº 3390548	R\$ 500,00
31	29/09/2021	Pagamento L.W Comercio – doc. nº 3390549	R\$ 181,17
32	29/09/2021	Pagamento telefone – doc. nº 3394347	R\$ 124,19
33	06/10/2021	Pagamento Ilumina Decorações – doc. nº 3418742	R\$ 429,15
			R\$ 22.000,00
			R\$ 22.000,00

Maravilha SC, 13 de outubro de 2021.


Renata Pinto Ponciano Donhauser
Presidente da APAE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 11371	Número da nota 11208
	Data da emissão da nota 23/07/2021 14:42:46	
	Data do fato gerador 23/07/2021 00:00:00	
	Código de verificação TTTEZZFBQ	

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
Valor bruto = R\$ 118,00		Valor líquido = R\$ 118,00			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	118,00	4,13

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1627062166659112081813306915107672582575237573416680778>

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



Verificar autenticidade

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

M.H. em 23/07/2021

Nome: *Renata P. P. Donhauser*

Cargo: *Presidente*

Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*

Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC



756-0

75691.30326 01030.352601 12324.350011 8 87130000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/08/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0123243-5	
Data do Documento 23/07/2021	Nº Documento 0000300710	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	
					Especie Moeda R\$	
					Quantidade Moeda	
					Valor	
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: 00011371 - 01 Ref NF: 011371-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 12324.350011 8 87130000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/08/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0123243-5	
Data do Documento 23/07/2021	Nº Documento 0000300710	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	
					Especie Moeda R\$	
					Quantidade Moeda	
					Valor	
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: 00011371 - 01 Ref NF: 011371-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 12324.350011 8 87130000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/08/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0123243-5	
Data do Documento 23/07/2021	Nº Documento 0000300710	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	
					Especie Moeda R\$	
					Quantidade Moeda	
					Valor	
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: 00011371 - 01 Ref NF: 011371-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

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

em 15/08/2021

Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
CPF: 053.952.279-11

APAE Maravilha/SC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS 11410	Número da nota 11247
Data da emissão da nota 23/07/2021 15:11:26	
Data do fato gerador 23/07/2021 00:00:00	
Código de verificação N4SKYNYWI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006
 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\$)
1		A 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
Valor bruto = R\$ 140,00			Valor líquido = R\$ 140,00		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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
 *** 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=1627063886079112471813306915103854410110486375807270357>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,83 (13,45%), estadual 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certificado que este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 23/07/2021
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**
APAE Maravilha/SC



756-0

75691.30326 01030.352601 12328.220012 9 87180000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2021	
Beneficiário MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 23/07/2021					Nosso Numero 0123282-2	
Nº Documento 0000300749		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2021		(=) Valor do Documento 140,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
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					Ref.Duplicata: 00011410 - 01 Ref NF: 011410-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12328.220012 9 87180000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2021	
Beneficiário MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 23/07/2021					Nosso Numero 0123282-2	
Nº Documento 0000300749		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2021		(=) Valor do Documento 140,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
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					Ref.Duplicata: 00011410 - 01 Ref NF: 011410-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12328.220012 9 87180000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2021	
Beneficiário MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 23/07/2021					Nosso Numero 0123282-2	
Nº Documento 0000300749		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/07/2021		(=) Valor do Documento 140,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
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					Ref.Duplicata: 00011410 - 01 Ref NF: 011410-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Nome: Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.952.270-11
Presidente
APAE Maravilha/SC



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

17/08/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:34:41

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

Linha digitável: 75691.30326 01030.352601 12324.350011 8
87130000011800
Nº documento: 0000300710
Nosso Número: 01003035260001232435
No. Agendamento: 3.250.361
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: 16/08/2021-12:47:45
Data Pagamento: 16/08/2021
Data Vencimento: 16/08/2021
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: F0106E0F-304E-4329-9803-15E5A09935A2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

17/08/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:34:41

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

Linha digitável: 75691.30326 01030.352601 12328.220012 9
87180000014000
Nº documento: 0000300749
Nosso Número: 01003035260001232822
No. Agendamento: 3.250.362
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: 16/08/2021-12:47:45
Data Pagamento: 16/08/2021
Data Vencimento: 20/08/2021
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: 956F6156-630E-43D9-822D-C542F58C02A0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME

AV SETE SETEMBRO, 608
 CENTRO
 MARAVILHA - SC
 CEP: 89874-000
 FONE: 4986641032



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000002068 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0704 5352 6700 0134 5500 1000 0020 6819 0001 1196

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

342210121580517 05/07/2021 14:14:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.535.267/0001-34

254242090

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE MARISOL

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

05/07/2021

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/07/2021

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE / FAX

(49)3664-1261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

002068

VALOR ORIGINAL

374,07

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

374,07

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/08/2021	374,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	374,07
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					374,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0421	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS BIVOLT	85444900	0101	5102	UN	1,00	34,85000	0,00	34,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2861	LAMPADA LED TUBULAR 18W T8 220V	85437099	0101	5102	UN	8,00	31,29000	0,00	250,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0125	SOQUETE COM MOLA P/ FLUORESCENTE PARTIDA RAP	85365090	0101	5102	UN	7,00	12,70000	0,00	88,90	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.
 PA, em 05/07/2021
 Nome: Renata
 Cargo: Presidente
 Assinatura: Renata P. P. Donhauser
 CPF: 053.952.279-11

Presidente
 APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

52987,

Ag. 3032

ce. 102.365-9

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2021	Número do RPS: 933	Município de Prestação do Serviço: Maravilha/SC	Código de Verificação A0ZSQBRKF
-------------------------	-----------------------	--	------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.

CPF/CNPJ: 04.535.267/0001-34

Inscrição Municipal: 1131

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO, 608 - CENTRO - CEP: 89874-000

Complemento:

Telefone: (49)3664-1032

Município: 4210506 - Maravilha/SC

UF: SC

e-mail: cm@mhnet.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APAE MARISOL

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - CEP: 89874-000

Complemento:

Telefone: (49)3664-1261

Município: 4210506 - Maravilha/SC

UF: SC

e-mail: financeiro@apaemh.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[[[Descricao=MAO DE OBRA REFERENTE A TROCA DE LAMPADAS E

SOQUETE.][[ItemServico=3101][[Quantidade=1][[ValorUnitario=170][[ValorServico=170][[ValorBaseCalculo=170][[Aliquota=4]]]]

Código do Serviço: 31.01 - Servicos tecnicos em edificacoes, eletronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congneres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	170,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	170,00

Outras Informações

Natureza da Operação
1 - Tributação no município

Regime Especial de Tributação
0 - Nenhum

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	170,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	170,00
(x) Alíquota (%)	4,00
ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor ISS	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

52987, <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1625505344309909181330695234345421237684464642465380>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/07/2021 14:16

Desenvolvido por www.infopzo.com.br

Recebi(emos) de ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado
Emissão:05/07/21-Tomador:APAEMARISOL-Total:170,00

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

em 05/07/2021
 Nome: *Renata P. P. Donhauser*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
 CPF: 053.952.279-11

Número da Nota

00000000909

DATA: ____ / ____ / ____ Identificação e Assinatura do Recebedor

Presidente
APAEMaravilha/SC

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR17/08/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:35:30

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: 102.365-9 / ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME

Data da Transferência: 16/08/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 544,07
Documento: 3250363
Autenticação: 7D453340-8D61-4C63-A696-8D0CE1673231
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**

Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro

Telefone: (49) 3664 0044

CNPJ: 82.821.190/0001-72

Endereço Eletrônico: www.maravilha.sc.gov.br

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 0000.00000016015 Série 0, emitido em 03/08/2021

NÚMERO NOTA

0000.00000015808

DATA E HORA DA EMISSÃO

03/08/2021

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

S7HUK0UCI**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **06.159.070/0001-73** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **1410**
 NOME / RAZÃO **INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
 ENDEREÇO **AV ANITA GARIBALDI, 340 CENTRO**
 MUNICÍPIO **Maravilha/SC** TELEFONE **(49)3664-0574**
 COMPLEMENTO **SALA 01**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **78.472.545/0001-98** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **5006**
 NOME / RAZÃO **APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS** E-MAIL **financeiroapaemh@gmail.com**
 ENDEREÇO **RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO**
 MUNICÍPIO **Maravilha/SC** TELEFONE **(49)3664-1261**
 COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Maravilha/SC

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

Maravilha/SC**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Ref. Competência: 2021-08

Descrição: Item	Descrição	Quantidade	Valor	Total
01:	CONFIGURACAO DE SOFTWARE	1,00	80,00	80,00
02:	CONFIGURACAO DE SOFTWARE / HARDWARE	1,00	85,00	85,00
03:	SERVICO E HORA TECNICA	1,00	80,00	80,00
04:	FORMATACAO SEM DADOS - PJ	1,00	130,00	130,00
05:	SERVICO E HORA TECNICA	1,00	90,00	90,00
06:	SERVICO E HORA TECNICA	1,00	80,00	80,00
07:	ATENDIMENTO/SERVICO C/ MANUT. TELEFONICA	1,00	65,00	65,00
08:	ATENDIMENTO/SERVICO C/ INSTL. RAMAIS TELEF	1,00	180,00	180,00

Condição : A PRAZO
Parcela NS134945/1 Vencimento 20/08/2021 Valor R\$ 790,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 790,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
790,00	790,00	5,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PDV REF: 862316, 862022, 862061, 861833, 861817. 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.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=162799608752515808181330697016226633226513176035330105>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 03/08/2021
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**

Presidente
APAE Maravilha/SC



AV. ANITA GARIBALDI, 340 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-0574 infopoint@infopoint.net.br

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.028.074 SÉRIE 003 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4221 0806 1590 7000 0173 5500 3000 0280 7413 6110 4296

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 342210141904292 03/08/2021 10:07:35

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (Venda de mercadoria de terceiros), INSCRIÇÃO ESTADUAL (254731619), INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO, CNPJ (06.159.070/0001-73)

Table with columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE (APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS), CNPJ / CPF (78.472.545/0001-98), DATA DA EMISSÃO (03/08/2021), ENDEREÇO (RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215), BAIRRO / DISTRITO (CENTRO), CEP (89874-000), DATA DA SAÍDA (03/08/2021), MUNICÍPIO (MARAVILHA), UF (SC), TELEFONE / FAX ((49)3664-1261), INSCRIÇÃO ESTADUAL, HORA DA SAÍDA (10:04:00)

FATURA DADOS DA FATURA Número: NP28074 - Valor Original: R\$ 429,15 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 429,15

DUPLICATAS Número: 001, Vencimento: 20/08/2021, Valor: R\$429,15

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: 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 (429,15), 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 (429,15)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL (0 - REMETENTI), FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (69), ESPÉCIE (Volumes), MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Table with columns: 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, IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV REF: 861959, 862047, 862149. 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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. M.H. em 03/08/2021. Nome: Renata P. P. Donhauser, Cargo: Presidente, Assinatura: Renata P. P. Donhauser, CPF: 053.952.279-11, APAE Maravilha/SC

**756-0**

75691.30326 01008.145003 03512.140017 5 87180000036479

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/08/2021
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA			CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73		Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0
Data do Documento 03/08/2021	Número do Documento F16918/01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021	Nosso Número 0035121-4
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 364,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Fatura : 001155 / 028074 / 015808 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/08/2021 Cobrar multa de R\$ 18,23 para pagamento a partir de 21/08/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

CPF / CNPJ: 78472545000198

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 -

CENTRO

89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

30/08/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:42:25

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

Linha digitável:	75691.30326 01008.145003 03512.140017 5 87180000036479
Nº documento:	F16918/01
Nosso Número:	01000814500000351214
No. Agendamento:	3.266.813
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:	20/08/2021-14:30:23
Data Pagamento:	20/08/2021
Data Vencimento:	20/08/2021
Valor Documento:	364,79
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	364,79
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	infopoint
Autenticação:	D5E02CC9-CBEB-4D83-9CD1-7D7C2C3B4AE6

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.140,87
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.140,87
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.140,87
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.140,87
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

30/08/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

08:34:35

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3266814
DATA PAGAMENTO: 20/08/2021
PERÍODO APURAÇÃO: 20/08/2021
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 20/08/2021
VALOR PRINCIPAL: 1.140,87
VALOR TOTAL: 1.140,87

CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
9340FFC5-0D61-4E1F-B9CB-FA3E960B4C5E

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

BANCOOB 08006464001

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



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
R PRES JUSCELINO 00215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC

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

Referência
AGOSTO/2021

Telefone
49 3664 1261

Vencimento
27/08/2021

Total a pagar
R\$ 155,41

Resumo da sua fatura

OI FIXO	R\$ 155,41
OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	155,41
EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 0,00
LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em *27/08/2021*
Nome: *Renata*
Cargo:
Assinatura: **Renata P. P. Donhauser**
CPF: 033.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

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



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

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Número do Telefone: 49 3864 1261
Número da Fatura: 2108.019204685
Sequencial: 700746455 202108 01176
Contrato Agrupador: 700.746.455-7 - 1ª Via
Data de Vencimento: 27/08/2021
Valor a pagar: 155,41
Nº Identificador para Débito Automático: 700.746.455-7

84650000001 9 55410020700 6 74645520210 9 80117600323 5



30/08/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:37:13

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Telepar Fixa Pr
Código de Barras: 84650000001 55410020700 74645520210 80117600323
No. Agendamento: 3.284.031
NSU: 212390055902
Data Agendamento: 27/08/2021-09:40:07
Data Pagamento: 27/08/2021
Valor do documento: 155,41
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: 155,41
Autenticação: 3EE2918F-E8CF-445A-90D4-C94DCFE616B2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

NF-e
Nº 000.001.747
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.747
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0824 8469 2600 0160 5500 2000 0017 4718 2213 1098

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
342210158126484 25/08/2021 16:58:31

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: 25/08/2021
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 89874-000
DATA DA SAÍDA: 25/08/2021
MUNICÍPIO: MARAVILHA
UF: SC
TELEFONE / FAX: 3664-1261
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: 16:53:00

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: NFF1747 - Valor Original: R\$ 797,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 797,96

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 24/09/2021
Valor: R\$ 797,96

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	0,00	0,00	797,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	797,96

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: 57
ESPÉCIE: Volumes
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: []
PESO LÍQUIDO: []

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	ALÍQ. ICMS
3009	ALCOOL LIQUIDO 70% 5 litros	22072019	0102	5102	UN	6,00	39,90	0,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	TOALHAS DE PAPEL CREME 20X20CM	48182000	0102	5102	UN	15,00	7,20	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4173	PAPEL ROLAO SUELL HIGIENICO BRANCO LUXO	48181000	0102	5102	UN	1,00	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00
3009	ALCOOL LIQUIDO 70% 5 litros	22072019	0102	5102	UN	3,00	39,90	0,00	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00
19	SACO DE LIXO NOSSO ROL 30 LT	39232190	0102	5102	UN	4,00	12,75	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4076	SACO DE LIXO REI DO ROLL PRETO REFORCADO 50LTS	39232190	0102	5102	UN	4,00	9,50	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3668	SACO DE LIXO DE 100 LITS	39232190	0102	5102	UN	4,00	9,99	0,00	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00
4176	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADO BCO LUXO SUELL C/ 1000	48182000	0102	5102	UN	20,00	8,70	0,00	174,00	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.
M.H. em 25/08/2021
Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura: []
CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SC

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 ESTÃO ADEQUADAMENTE ACONDICIONADOS PARA TRANSPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONFORME REGULAGEM EM VIRGOR RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.11.2. NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU: 1075 CLASSE OU SUBCLASSE: 2 DESCRICAO DA CLASSE OU SUBCLASSE: GASES INFLAMAVEIS GRUPO DE EMBALAGEM: NAMDS: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0.

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
Nº 000.005.620
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.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.005.620
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0801 2747 1500 0103 5500 2000 0056 2010 4717 5032

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210148804547 12/08/2021 11:07:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253297150 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 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 12/08/2021

ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA DA SAÍDA 12/08/2021

MUNICÍPIO MARAVILHA UF SC TELEFONE / FAX (49)3664-1261 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:02:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST.	VALOR DO ICMS SURST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
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
				150,00

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.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
870	CAMERA RE	85122029	2400	5929	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	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.

J.H. em 12.08.2021

Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.279-11

Presidente
APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref. (modelo: 2D ECF, 000 COO: 017748)
SICOOB AG-3032 - C/C 105.295-0
OU PDV 01274715000103 - CNPJ
CFC 17748

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
Nº 000.005.619
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.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.619
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0801 2747 1500 0103 5500 2000 0056 1918 4965 4594

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210148801535 12/08/2021 11:04:54

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 12/08/2021

ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA DA SAÍDA 12/08/2021

MUNICÍPIO MARAVILHA UF SC TELEFONE / FAX (49)3664-1261 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:02:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST.	VALOR DO ICMS SURST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00
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				380,00

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
409	MOTOR DO LIMPADOR PARA BRISA	85013110	0400	5929	UN	1,00	380,00	0,00	380,00	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 12/08/2021

Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura: APAE Maravilha/SC
CPF: 053.052.279-11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref. (modelo: 2D ECF: 000 COO: 017748)
SICOOB AG.3032 - C/C 105.295-0
OU PIX 01274715000103 - CNPJ
01-17749

RESERVADO AO FISCO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR30/08/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:36:27

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: 105.295-0 / VALTER JOSE DILL

Data da Transferência: 25/08/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 530,00
Documento: 3279870
Autenticação: 9DF69AAD-C722-4DB0-8BDC-6E1828DCFB30
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996


SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR30/08/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:36:27

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: 147.828-1 / CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

Data da Transferência: 27/08/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 797,96
Documento: 3284799
Autenticação: 51DA4780-9FEB-4125-B01C-38BB27E2879F
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota
	1874
Data da emissão da nota	
30/08/2021 13:43:11	
Data do fato gerador	
30/08/2021 13:43:11	
Código de verificação	
W3J4RGN2V	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
 CPF/CNPJ: 03.343.012/0001-07 Inscrição municipal: 978
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 196 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: BOX 02
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: lavagemmercosulmh@outlook.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3664-1874

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: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
lavação de ônibus placa qjm 6482	80,0000	1,0000	80,0000	80,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	80,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 80,00		Valor líquido = R\$ 80,00			

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	80,00	0,00

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
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,75 (4,69%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 30/08/2021
 Nome: *Renata* **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo:
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**
Presidente
APAE Maravilha/SC

KIRCH E KIRCH LTDA.

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

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

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.020.000

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

1ª Via Cliente
2ª Via Bloco

Nº 012809

Data Emissão: 30/08/21

Para o Sr. APAE Maravilha

Endereço:

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
8	Papel fortao	20,00	160,00
15	Fita longa	6,00	90,00
4	Alfinete	9,00	36,00
4	cola 1 kg	20,00	80,00
10	arquivo	7,50	75,00
12	corretiva	12,00	144,00
4	caneta c.d	7,50	30,00

Não vale como Recibo TOTAL R\$ 615,00

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

Nome: Renata
Cargo: Presidente
Assinatura: Renata P. P. Donhauser

CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

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

02/09/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:06:31

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: 139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

Data da Transferência: 31/08/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 80,00
Documento: 3293129
Autenticação: 847B25BD-FEA1-4794-B41B-4381CEEC1259
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

02/09/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:06:31

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: 31/08/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 615,00
Documento: 3293130
Autenticação: BC611737-5EBF-471D-8ADB-4BF7516FDD9D
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Página 1 de 1

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: 03/09/2021 - 13:09:50
Valor do Pagamento: 3782,94
Observação: Salario diretora mes de agosto
ID Transação: E78858107202109031247qcES5ygComq

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS		Recibo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		08/2021	Mensal			
CNPJ	78.472.545/0001-98	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	131310	210	1	02	01
225	SILVANA LUCIA GOTARDO DUARTE	Data Admissão:		08/02/2021		
	DIRETORA			Proventos	Descontos	
Ev	Descrição	Referência				
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	4.400,00		149,79	
920	IRRF	15,00 %			467,27	
950	INSS	14,00 %				
		Total		4.400,00	617,06	
		Total Líquido			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	03
Recebi em: 03/09/21		Assinatura:				

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 03/09/2021
 Nome: *Renata*
 Cargo: *Renata*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC



EMPRESAS

FATURA DE AGO/2021

VENCIMENTO 10/09/2021

PAGAR (R\$) 23,17

Emissão em 15/08/2021
Período de 30/07/2021 a 13/08/2021



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL9
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA PRES JUSCELINO 215
CENTRO
89874-000 - MARAVILHA - SC



AD: 47900455

CONTE COM
OI MAIS EMPRESAS
PRA USAR SEU TEMPO
COM O QUE IMPORTA.

Pra quando quiser 2ª via
de conta, pedir reparos,
comprar serviços, mudar
de plano e muito mais.



BUSQUE O APP OI MAIS EMPRESAS
NA SUA LOJA DE APLICATIVOS.



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
CNPJ: 78.472.545/0001-98
NÚMERO DO CLIENTE: 2028057512
NÚMERO DA FATURA: 772544856
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 402137211557
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa
no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses

Ago 2021  23,17

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

Nome: *Renata* Renata P. P. Donhauser
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata*
CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia
e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao
mês pro rata/die. Suspensão dos serviços: Parcial,
15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais
30 dias, Suspensão Total. O Cancelamento e
inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito
ocorrem 30 dias após a Suspensão Total. Durante
o período de suspensão parcial a sua linha
continua apta a receber chamadas e a assinatura
será cobrada normalmente, de acordo com os
valores contratados.
Acesse www.oi.com.br/negociacao/ e veja todas
as dívidas com a Oi em um só lugar.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH	AGO/2021	10/09/2021	23,17

DÉBITO AUTOMÁTICO
402137211557

OI MÓVEL S.A.

St Setor Comercial Norte S/N - Asa
Norte
Brasília - DF - CEP: 70713900
CNPJ: 05.423.963/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.356/001/93
Inscrição Municipal:

OI MÓVEL S.A.

Av. Madre Benvenuta 2080 - Itacorubi
Florianópolis - SC - CEP: 89035900
CNPJ: 05.423.963/0006-26
Inscrição Estadual: 254540880
Inscrição Municipal: 422301-2

84630000000-3 23170313202-8 80575120772-3 54485600100-0



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

16/09/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

10:09:21

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Oi Brtel Celular 14
Código de Barras: 84630000000 23170313202 80575120772 54485600100
No. Agendamento: 3.337.264
NSU: 212530446019
Data Agendamento: 10/09/2021-16:38:58
Data Pagamento: 10/09/2021
Valor do documento: 23,17
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: 23,17
Autenticação: 839C51C8-6B90-4133-A0D1-44BB807F3813

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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



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

Número do RPS 11563	Número da nota 11394
Data da emissão da nota 23/08/2021 16:09:59	
Data do fato gerador 23/08/2021 00:00:00	
Código de verificação 7CWER6C10	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29 Inscrição municipal: 4433
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@inviolavel.com Site:
 Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Telefone: (49) 3664-2094

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 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
Valor bruto = R\$ 118,00			Valor líquido = R\$ 118,00		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	118,00	4,13

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. *** Alíquota do ISS 3.5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1629745799560113941813306915100036055065022858216721058>
 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



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 M.A. em 23/08/2021
 Nome: *Renata P. P. Donhauser*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.962.279-11

Presidente
APAE Maravilha/SC



756-0

75691.30326 01030.352601 12347.300019 6 87440000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB						Vencimento 15/09/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094						Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 23/08/2021						Nosso Numero 0123473-0	
Nº Documento 0000300996		Esp. Doc. DM		Aceite N		Dt. Proc. 23/08/2021	
Uso do Banco		Carteira 01		Especie Moeda R\$		Quantidade Moeda	
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: 00011563 - 01 Ref NF: 011563-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:						Autenticação Mecânica	

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12347.300019 6 87440000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB						Vencimento 15/09/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094						Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 23/08/2021						Nosso Numero 0123473-0	
Nº Documento 0000300996		Esp. Doc. DM		Aceite N		Dt. Proc. 23/08/2021	
Uso do Banco		Carteira 01		Especie Moeda R\$		Quantidade Moeda	
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: 00011563 - 01 Ref NF: 011563-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:						Autenticação Mecânica	

RECIBO DO PAGADOR

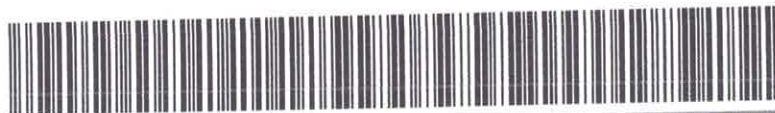


756-0

75691.30326 01030.352601 12347.300019 6 87440000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB						Vencimento 15/09/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094						Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 23/08/2021						Nosso Numero 0123473-0	
Nº Documento 0000300996		Esp. Doc. DM		Aceite N		Dt. Proc. 23/08/2021	
Uso do Banco		Carteira 01		Especie Moeda R\$		Quantidade Moeda	
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: 00011563 - 01 Ref NF: 011563-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:						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

Certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 15/09/2021
Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.270-44
Presidente
APAE Maravilha/SC



Corte Aqui

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS 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
 Endereço: R DO TRABALHO Número: 139 Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA CEP: 89874-000
 Complemento: ACESSO BR 282
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: PISSATTONFE@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: 25.019.014-1
 Telefone: (49) 3664-0411

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: financeiropaemh@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
Valor bruto = R\$ 50,00			Valor líquido = R\$ 50,00		

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 01/07/2021
 Nome: *Renata P. P. Donhauser*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
 CPF: 053.952.279-11
 Base de cálculo (R\$) 50,00
 APAE Maravilha/SC

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

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
 Situação desta NFS-e: Normal
 Orcamento(s) de origem: 01/131608. VEICULO PLACA QJM6482 ——— <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarmotaeletronica?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

NF-e

Nº 000.021.322

Série 001

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

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

PROTOCOLO 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	ESPECIE	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	ALÍQUOTA % IPI
12638	AMORTECEDOR VW DIANT 45094 COFAP	87088000	000	5102	UND	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 01/07/2021

Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura: CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR TOTAL DO ISSON	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: >>	



748-X



748-X

74891.12115 00802.502302 23291.721043 6 87440000032265

Parcela / Plano 02	Vencimento 15/09/2021
Agência / Código do Beneficiário 0230.23.29172	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda
1 (=) Valor do documento R\$ 322.65	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
15/09/2021

Beneficiário
IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA - CNPJ: 85.197.630/0001-50

Agência / Código do Beneficiário
0230.23.29172

Data do Documento 02/07/2021	Número do Documento 21322-B	Espécie Doc. DMI	Acerte N	Data Processamento 13/09/2021
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------	---

Nosso Número
21/100802-5

Parcela / Plano 02	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda
------------------------------	------------------------------	------------------	-------------

Valor Documento
R\$ 322.65

Instruções:
REFERENTE NOTAS 21322 E 10483
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,74.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Noosso Número 21/100802-5
Número do documento 21322-B
Pagador ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH

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

Recibo do pagador
Autenticar no verso

16/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

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

Linha digitável: 74891.12115 00802.502302 23291.721043 6
87440000032265

Nº documento: --

Nosso Número: --

No. Agendamento: 3.353.542

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: 15/09/2021-13:25:28

Data Pagamento: 15/09/2021

Data Vencimento: 15/09/2021

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: manutenção onibus escolar

Autenticação: 0EBEE39B-C640-4642-B93A-C1E80B908AC7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

16/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

10:05:50

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

Linha digitável: 75691.30326 01030.352601 12347.300019 6
87440000011800

Nº documento: 0000300996

Nosso Número: 01003035260001234730

No. Agendamento: 3.353.543

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: 15/09/2021-13:25:29

Data Pagamento: 15/09/2021

Data Vencimento: 15/09/2021

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 alarmes

Autenticação: AD853EAF-EFF9-41E1-8706-8B7CB57112FA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA MARAVILHA	Número do RPS 11601	Número da nota 11432
	Data da emissão da nota 23/08/2021 16:34:37	
	Data do fato gerador 23/08/2021 00:00:00	
	Código de verificação ZYKBDTQXV	

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
Valor bruto = R\$ 140,00		Valor líquido = R\$ 140,00			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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
 *** 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=1629747277370114321813306915102032781427266366487353713>
 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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 23/08/2021
 Nome: *Renata P. P. Donhauser*
 Cargo: **Renata P. P. Donhauser**
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**
Presidente
APAE Maravilha/SC



756-0

75691.30326 01030.352601 12351.150011 2 87490000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0123511-5	
Data do Documento 23/08/2021	Nº Documento 0000301034	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/08/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	
					Especie Moeda R\$	
					Quantidade Moeda	
					Valor	
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					Ref.Duplicata: 00011601 - 01 Ref NF: 011601-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12351.150011 2 87490000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0123511-5	
Data do Documento 23/08/2021	Nº Documento 0000301034	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/08/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	
					Especie Moeda R\$	
					Quantidade Moeda	
					Valor	
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					Ref.Duplicata: 00011601 - 01 Ref NF: 011601-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12351.150011 2 87490000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0123511-5	
Data do Documento 23/08/2021	Nº Documento 0000301034	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/08/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	
					Especie Moeda R\$	
					Quantidade Moeda	
					Valor	
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					Ref.Duplicata: 00011601 - 01 Ref NF: 011601-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

em 20/09/2021 em 89874-000 - MARAVILHA/SC - CNPJ: 13.635.399/0001-29

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
CPF: **053.932.279-11**
Assinatura:

Presidente
APAE Maravilha/SC



Corte Aqui

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 000.021.569
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0885 1976 3000 0150 5500 1000 0215 6918 8218 7755

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210142306147 03/08/2021 15:46:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQ. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250190141

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.197.630/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

0 - NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA	0 - CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	0 - DATA DA EMISSÃO 03/08/2021
0 - ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	0 - BAIRRO / DISTRITO CENTRO	0 - CEP 89874-000
0 - MUNICÍPIO MARAVILHA	0 - UF SC	0 - TELEFONE / FAX (49)3664-1261
	0 - INSCRIÇÃO ESTADUAL	0 - HORA DA SAÍDA 15:42:12

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	15/09/2021
Valor R\$:	259,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 259,45	VALOR DO ICMS 44,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 259,45
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				259,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NDM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
22222	FILTRO COMB ELEMENTO DIESEL PU1059X KX191/1D S1.12503-0063	84219999	000	5102	UND	1,00	121,00	0,00	121,00	121,00	20,57	0,00	17,00	0,00
22582	FILTRO COMB BLIND SEPARADOR R120LJ-10M-AQII 2R0.127.177.J	84219999	000	5102	UND	1,00	138,45	0,00	138,45	138,45	23,54	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 03/08/2021

Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura: CPF: 053.952.278-11
APAE Maravilha/SC


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 Orçamento(s) de origem: 01/131755. VEICULO PLACA QJN6482 ——— <<Voce pagou aproximadamente: R\$ 81,46 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 81,46 Fonte: >>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 16489	Número da nota 10622
	Data da emissão da nota 03/08/2021 15:50:17	
	Data do fato gerador 03/08/2021 15:46:48	
	Código de verificação NGSTNQMKKE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: 25.019.014-1
 Telefone: (49) 3664-0411

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:
 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	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO DE MECANICA DA	65,0000	0,6700	43,5500	43,55x4,00 =	1,74

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	15/09/2021	A prazo	43,55				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 43,55			Valor líquido = R\$ 43,55		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	43,55	1,74

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
 Situação desta NFS-e: Normal
 Orcamento(s) de origem: 01/131755. VEICULO PLACA QJN6482 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1628016617255106221813306928917556178652434164004433477>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,04 (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.
 U.N. em 03/08/2021
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**

Parcela / Plano	Vencimento
	15/09/2021
Agência / Código do Beneficiário	
0230.23.29172	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda
REAL	
1 (=) Valor do documento	
R\$ 303.00	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Nosso Número	21/100954-4
Número do documento	21569
Pagador	ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. MH

Recibo do pagador
Autenticar no verso

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				15/09/2021	
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.	Acite	Data Processamento	Nosso Número
04/08/2021	21569	DMI	N	04/08/2021	21/100954-4
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento	
	REAL			R\$ 303.00	

Instruções:
 REFERENTE NOTAS 21569 E 10622
 APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,70.

(-) 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 BAXA
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

16/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

10:05:50

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

Linha digitável: 75691.30326 01030.352601 12351.150011 2
87490000014000
Nº documento: 0000301034
Nosso Número: 01003035260001235115
No. Agendamento: 3.353.544
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: 15/09/2021-13:25:29
Data Pagamento: 15/09/2021
Data Vencimento: 20/09/2021
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 alarme
Autenticação: DE4AC8CB-69BD-4930-92AC-FA502A98F8E4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

16/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

10:05:50

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

Linha digitável: 74891.12115 00954.402301 23291.721035 9
87440000030300
Nº documento: --
Nosso Número: --
No. Agendamento: 3.353.545
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: 15/09/2021-13:25:30
Data Pagamento: 15/09/2021
Data Vencimento: 15/09/2021
Valor Documento: 303,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 303,00
Situação: EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: manutenção onibus escolar
Autenticação: 1A57B0A0-2A43-49E7-924D-B17D07E3A6F5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20217560398576-21
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Única 85812987

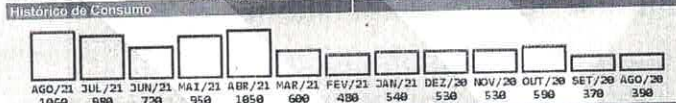
Mes/Ano - Fatura: **08/2021** N.º Unidade Consumidora: **5110700**

Dados do Consumidor
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELINO
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC
Loc/Etapa/Liv:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 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: 1060/1060 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 1436 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 1330 Consumo Médio Diário (kWh): 33,13 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes **Indicadores de Continuidade**

		Mensal	Trim	Anual	Realizado	
Leitura Anterior:	16/07/2021	JUN/21	5,31	10,62	21,25	1,30
Leit. Atual:	17/08/2021	DIC	3,42	6,85	13,70	2,00
Emissão/Apresentação:	17/08/2021	FIC	3,03			0,75
Próx. Leitura:	16/09/2021	DMIC				
		Conj.ANEEL:	PINHALZINHO CH (R\$): 166,74			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1060		0,678254		718,95
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					134,86
Subtotal 1					853,81
COSIP					69,57
Subtotal 2					69,57

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	407,92	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSÃO	37,76	TUSD
ENC. SETORIAIS	87,45	TE
DISTRIBUICAO	103,82	
TRIBUTOS	216,86	
SOMA DEMONSTRATIVO	853,81	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	853,81	26	213,44
PIS/PASEP	853,81	0,07	0,69
COFINS	853,81	0,33	2,83

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:17/07-17/08

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 06/09/2021
Nome: *Renata P. F. Donhauser*
CPF: 053.952.279-11
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *[assinatura]*
APAE Maravilha/SC

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. Reservado ao Fisco	06/09/2021	R\$ 923,38

Período Fiscal: 16/08/2021
5B19.0703.1CDC.B484.F9EC.2487.0C88.1C5C

Celesc Distribuição S.A.
Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
1436-1060-000-10:43:26
Mes/Ano - Fatura: **08/2021** Data de Vencimento: **06/09/2021**

Número da Fatura	N.º Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217560398576-21	5110700	R\$ 923,38





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
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

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

Período de Uso de 17/07/2021 a 16/08/2021	Vencimento 08/09/2021	Total a Pagar R\$ 125,25
---	---------------------------------	------------------------------------

Valor pago na última conta: R\$ 127,83

Veja aqui o que está sendo cobrado

Individuais	R\$	125,25
Oferta Conjunta Claro MIX		
Claro Life Ilimitado 500MB (190)	R\$	0,00
Aplicativos Digitais		
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB	R\$	125,25
Total do Mês		
	R\$	125,25
Total a Pagar		

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 08/09/2021
Nome: *Renata* **Renata P. P. Donhauser**
Cargo: *Presidente* **CPF: 053.952.778-11**
Assinatura: *Renata* **Presidente**
APAE Maravilha/SC

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

Autenticação Mecânica:
Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.



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

Cliente ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	Código Débito Automático 869934189	Período de Uso 17/07/21 a 16/08/21	Total R\$ 125,25	Vencimento 08/09/21
	Claro PR / SC			

8480000001-4 | 25250163202-1 | 10908869934-0 | 18912314122-0



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

16/09/2021 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 10:37:04

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: 83640000009 23380162000 00101020217 56039857621
 No. Agendamento: 3.357.044
 NSU: 212590109282
 Data Agendamento: 16/09/2021-10:32:03
 Data Pagamento: 16/09/2021
 Valor do documento: 923,38
 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: 923,38
 Observação: celesc
 Autenticação: 0E7DE91E-A0B8-45CE-8DD9-ED17982A8D80

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

16/09/2021 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 10:37:04

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 25250163202 10908869934 18912314122
 No. Agendamento: 3.357.045
 NSU: 212590109291
 Data Agendamento: 16/09/2021-10:32:03
 Data Pagamento: 16/09/2021
 Valor do documento: 125,25
 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: 125,25
 Observação: telefone movel
 Autenticação: FE046DD6-5B7D-4285-A33A-3C7D95F8E0BA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE ATACAREJO KLUGE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000622 SÉRIE 000
EMISSION: 08/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ESCEPCIONAIS - VALOR TOTAL: R\$ 1.222,97		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
ATACAREJO KLUGE LTDA - ME	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4221 0921 9700 4600 0103 5500 0000 0006 2216 3242 1974
Av. Av. SUL BRASIL, 1267 SALA; - CENTRO - CEP: 89874-000 - Maravilha - SC TEL: (49)8413-2024	1 Nº 00000622 fl. 1 / 2 SÉRIE 000	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342210166895067 08/09/2021 09:06:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
257586806	21.970.046/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		78.472.545/0001-98	08/09/2021
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS ESCEPCIONAIS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua PRESIDENTE JUSCELINO, 215 ISENTO	CENTRO	89874-000	08/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Maravilha	3664-1261	SC	
			HORA DA SAÍDA
			08:14:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		1.222,97	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222,97				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
177	8,50 ÓLEO DE SOJA SOYA PET 900ML	15079011	0101	5102	UN	5,00	9,99	0,00	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3389	3,25 POLVILHO AZEDO PRATA 500G	11081400	0101	5102	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3682	3,25 POLVILHO DOCE PRATA 500G	11081400	0101	5102	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5747	3,75 CHÁ GOSTOZZO FLORES E FRUTAS 10 SACHE	09021000	0101	5102	UN	1,00	4,25	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5598	2,99 CHÁ GOSTOZZO ERVA-DOCE 10UN	09021000	0101	5102	UN	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5601	3,75 CHÁ GOSTOZZO MAÇA C/CANELA 10UN	09021000	0101	5102	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3390	45,00 PAPEL TROPICOS BCO 300MTS	48181000	0101	5102	FD	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	7,99 PIRULITO BAT BAT COLORS MINI SORTIDO 400G	17049090	0101	5102	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	4,50 BIS WAFER CHOCOLATE BRANCO 126GR LACTA	19053200	0101	5102	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5560	4,50 BIS WAFER CHOCOLATE AO LEITE 126 gr LACTA	19053200	0101	5102	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	4,50 LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G	04029900	0101	5102	UN	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	2,50 CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0101	5102	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3995	15,50 BOLACHÃO DE MEL COM CALDA GIRASSOL 1,3KG	19053100	0101	5102	UN	1,00	18,99	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	7,99 MARGARINA QUALY SEM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7181	3,99 CHA DA MATA CAMOMILA 15G	12119090	0500	5405	UNID	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7530	1,99 CHÁ DE CAMOMILA CAROL PCT 10G	12119090	0101	5102	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5206	1,99 ALECRIM MIRIAM 20G	12119090	0101	5102	UN	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7624	15,99 PÃO DE MEL GLACÊ ZAPOLI 1.2KG	19052090	0101	5102	UN	1,00	17,99	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7621	15,99 PÃO DE MEL NATURAL ZAPOLI 1.2KG	19052090	0101	5102	UN	1,00	17,99	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4370	24,99 PACOCA ROLHA AÇÚCAR MASCAVO 1.008G DACOLÔNIA	17049090	0101	5102	UN	1,00	26,99	0,00	26,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	11,99 CAFÉ IGUAÇU SOLÚVEL CLÁSSICO VIDRO 200G	24011110	0101	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3313	3,25 SAGU PRATA 500G	11062000	0101	5102	UN	3,00	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Val Aprox dos Tributos Federal R\$ 103,78(8,49%) Estadual R\$ 187,73(15,35%) Municipal R\$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT.	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
ATACAREJO KLUGE CNPJ=21.970.046/0001-03 BANCO SICOOB =765 AGENCIA= 3032/C= 127911-4	
MD5:D549E038F23CC7FD082E46D812CC6AFC MD5: IEC3608B42114E917A44093420B19335	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATACAREJO KLUGE LTDA - ME Av. Av. SUL BRASIL, 1267 SALA; - CENTRO - CEP:89874-000 - Maravilha - SC TEL: (49)8413-2024		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000622 fl. 2 / 2 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 4221 0921 9700 4600 0103 5500 0000 0006 2216 3242 1974 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210166895067 08/09/2021 09:06:04			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257586806		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 21.970.046/0001-03	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
3446	0,99 GELATINA APTI VIT. MORANGO 35G	21069029	0101	5102	UN	2,00	1,75	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2531	0,99 GELATINA EM PÓ APTI UVA 30G	21069029	0101	5102	UN	2,00	1,75	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7314	21,99 LAVA ROUPAS EM PÓ GOTA LIMPA EQUILÍBRIO 5KG	34022000	0101	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4810	10,99 CERA BRILHO FACIL AMARELA 750ML	34052000	0101	5102	UN	4,00	13,99	0,00	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3848	13,99 ÁGUA SANITÁRIA Q BOA 5LT	28289011	0101	5102	UN	4,00	16,99	0,00	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3682	3,25 POLVILHO DOCE PRATA 500G	11081400	0101	5102	UN	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3389	3,25 POLVILHO AZEDO PRATA 500G	11081400	0101	5102	UN	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5596	2,99 CHÁ GOSTOZZO CAMOMILA 10UN	09021000	0101	5102	UN	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7065	9,99 SACO DE LIXO 30 LITROS BACH C/50UN AZUL.MERC	39232190	0500	5405	UN	5,00	12,99	0,00	64,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5092	5,50 ESPONJA 3M SCOTCH BRITE LV+PG-MULTI C/4UN	68053090	0101	5102	UN	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6538	8,99 SUPER PANÃO BRANCO 60X90 ALKLIN	56039490	0101	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7315	21,99 LAVA ROUPAS EM PÓ GOTA LIMPA HARMONIA 5KG	34022000	0101	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	3,25 MARGARINA PRIME COM SAL 500G	15179090	0101	5102	UN	2,00	4,53	0,00	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	13,99 CAFÉ NESCAFÉ SOLÚVEL TRADIÇÃO FORTE VIDRO 200G	21011110	0101	5102	UN	3,00	15,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1064	11,99 GRANULADO ESCURO KI-KAKAU 1,01KG	18069000	0101	5102	UN	1,00	15,25	0,00	15,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5823	8,99 BOLACHAO 700G	19059020	0101	5102	UN	2,00	11,75	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	1,99 PAPEL HIG. PLUMA 4 ROLOS 30M	48181000	0101	5102	FD	13,00	5,99	0,00	77,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	3,39 PAPEL HIG. PLUMA 4 ROLOS 60M	48181000	0500	5405	FD	18,00	8,50	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241	6,25 PAPEL HIG. PLUMA 8 ROLOS 60M	48181000	0101	5102	FD	7,00	9,50	0,00	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	11,99 PAPEL HIG. CLARA COMPAC.FDAQ L12P11	48181000	0500	5405	FDO	6,00	18,99	0,00	113,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5805	6,75 CAFE MARATA VACUO 500G	09012100	0101	5102	UN	1,00	10,99	0,00	10,99	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 08/09/2021
 Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura: APAE Maravilha/SC
 CPE: 853.952.279-11

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR16/09/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:36:44

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: 127.911-4 / ATACAREJO KLUGE LTDA - ME

Data da Transferência: 16/09/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 1.222,97
Documento: 3357046
Autenticação: B8AC15A3-4D11-486F-AA5D-F3CC0B72FAD3
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIPEL DO BRASIL INDUSTRIA DE PLASTICOS EIRELI



RUA 20 DE SETEMBRO, 58 - CENTRO - SANANDUVA - RS - CEP: 99840-000
Fone: (54)3343-2050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.719
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4321 0810 9813 9500 0104 5500 1000 0117 1912 7309 5854

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210168519753 19/08/2021 09:48:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1050032877

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.981.395/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CNPJ / CPF
78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO
19/08/2021

ENDEREÇO
Rua Presidente Jucelino, 215

MUNICÍPIO
MARAVILHA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SC

TELEFONE / FAX

CEP
89874-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA SAÍDA
19/08/2021

HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 11719 - Valor Original: R\$ 593,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 593,20

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 18/09/2021
Valor R\$ 593,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	563,20
VALOR DO FRETE	30,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					593,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL

ENDEREÇO
ROD RS 404

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME

MARCA
LET

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO
SARANDI

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ / CPF
00.428.307/0005-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1330056121

PESO BRUTO
7,000

PESO LÍQUIDO
7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1863	Luva de Proced. Látex COM PÓ - M - 100 unid	40151900	0102	6102	UN	8,00	49,90	0,00	399,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1888	Máscara TNT - Tripla c/ elástico - 17,5 cm x 9 cm - Pct 50 unidades:	63079010	0102	6102	UN	5,00	32,80	0,00	164,00	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 19/08/2021

Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123*. TRIBUTAÇÃO APROXIMADA 13,28% LEI Nº 12.741/12 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012. V: TAISE

RESERVADO AO FISCO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 18/09/2021
Beneficiário COMERCIO E INDUSTRIA DE PLASTI			CNPJ/CPF 10981395000104		Agência / Código do Beneficiário 0268.27.84089
Data do Documento 19/08/2021	Nº do Documento 11719	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 19/08/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 21/100438-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento 593,20
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.50.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASS. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC. MARAV - 78472545000198 MARAVILHA SC 89874000 RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12115 00438.202681 27840.891009 7 87470000059320

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 18/09/2021
Beneficiário COMERCIO E INDUSTRIA DE PLASTI			CNPJ/CPF 10981395000104		Agência / Código do Beneficiário 0268.27.84089
Data do Documento 19/08/2021	Nº do Documento 11719	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 19/08/2021	Nosso Número 21/100438-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento 593,20
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.50.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASS. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC. MARAV - 78472545000198 MARAVILHA SC 89874000 RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





AV. ANITA GARIBALDI, 340 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-0574 infopoint@infopoint.net.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.028.074 SÉRIE 003 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4221 0806 1590 7000 0173 5500 3000 0280 7413 6110 4296
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 342210141904292 03/08/2021 10:07:35
CNPJ 06.159.070/0001-73

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254731619
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 06.159.070/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98
DATA DA EMISSÃO 03/08/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 89874-000
DATA DA SAÍDA 03/08/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA
UF SC
TELEFONE / FAX (49)3664-1261
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 10:04:00

DADOS DA FATURA
Número: NP28074 - Valor Original: R\$ 429,15 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 429,15

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 20/08/2021
Valor : R\$429,15

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTI
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 69
ESPÉCIE Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: 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, IPI.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 03/08/2021
Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura:
CPF: 053.952.279-11

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PDV REF: 861959, 862047, 862149. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**

Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro

Telefone: (49) 3664 0044

CNPJ: 82.821.190/0001-72

Endereço Eletrônico: www.maravilha.sc.gov.br

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 0000.00000016015 Série 0, emitido em 03/08/2021

NÚMERO NOTA

0000.00000015808

DATA E HORA DA EMISSÃO

03/08/2021

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

S7HUKOUCI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 06.159.070/0001-73 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1410
 NOME / RAZÃO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 340 CENTRO
 MUNICÍPIO Maravilha/SC TELEFONE (49)3664-0574
 COMPLEMENTO SALA 01

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 78.472.545/0001-98 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5006
 NOME / RAZÃO APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS E-MAIL financeiroapaemh@gmail.com
 ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 CENTRO
 MUNICÍPIO Maravilha/SC TELEFONE (49)3664-1261
 COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

Maravilha/SC

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

Maravilha/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Competência: 2021-08

Descrição: Item Descrição	Quantidade	Valor	Total
01: CONFIGURACAO DE SOFTWARE	1,00	80,00	80,00
02: CONFIGURACAO DE SOFTWARE / HARDWARE	1,00	85,00	85,00
03: SERVICO E HORA TECNICA	1,00	80,00	80,00
04: FORMATAÇÃO SEM DADOS - PJ	1,00	130,00	130,00
05: SERVICO E HORA TECNICA	1,00	90,00	90,00
06: SERVICO E HORA TECNICA	1,00	80,00	80,00
07: ATENDIMENTO/SERVICO C/ MANUT. TELEFONICA	1,00	65,00	65,00
08: ATENDIMENTO/SERVICO C/ INSTL. RAMAIS TELEF	1,00	180,00	180,00

Condição : A PRAZO
 Parcela NS134945/1 Vencimento 20/08/2021 Valor R\$ 790,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 03.08.2021
 Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 CPF: 053.952.278-11
 Assinatura:
Presidente
APAE Maravilha/SC

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 790,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
790,00	790,00	5,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PDV REF: 862316, 862022, 862061, 861833, 861817. 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.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=162799608752515808181330697016226633226513176035330105>



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA	CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73	Sacado / Avalista	Vencimento 20/09/2021
---	--------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000

Nosso Número 0035122-1	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0
Data do Documento 03/08/2021	Número do Documento F16918/02	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 03/08/2021	(=) Valor do Documento 361,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Fatura : 001155 / 028074 / 015808
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/09/2021
Cobrar multa de R\$ 18,05 para pagamento a partir de 21/09/2021

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF / CNPJ: 78472545000198
Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 -
CENTRO
89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

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



756-0

75691.30326 01008.145003 03512.210018 6 87490000036100

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 20/09/2021
---	--------------------------

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA	CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73	Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0
---	----------------------------------	--

Data do Documento 03/08/2021	Número do Documento F16918/02	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021	Nosso Número 0035122-1
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 361,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Fatura : 001155 / 028074 / 015808
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R\$ 0,12 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/09/2021
Cobrar multa de R\$ 18,05 para pagamento a partir de 21/09/2021

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF / CNPJ: 78472545000198
Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 -
CENTRO
89874000 - MARAVILHA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

21/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:45:44

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE

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

Linha digitável: 75691.30326 01008.145003 03512.210018 6
 87490000036100
 Nº documento: F16918/02
 Nosso Número: 01000814500000351221
 No. Agendamento: 3.367.497
 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: 20/09/2021-13:24:03
 Data Pagamento: 20/09/2021
 Data Vencimento: 20/09/2021
 Valor Documento: 361,00
 (-) Desconto / Abatimento: 0,00
 (+) Outros acréscimos: 0,00
 Valor Pago: 361,00
 Situação: EFETIVADO
 Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
 Observação: materiais e serviços de informatica
 Autenticação: 97C440E4-F778-4C1F-8311-2AC4F2A9013F

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

21/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:45:44

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE

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

Linha digitável: 74891.12115 00438.202681 27840.891009 7
 87470000059320
 Nº documento: --
 Nosso Número: --
 No. Agendamento: 3.367.498
 Instituição Emissora: 748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Tipo Documento: Título
 Nome/Razão Social do Beneficiário: COMERCIO E INDUSTRIA DE PLASTI
 Nome Fantasia Beneficiário: COMERCIO E INDUSTRIA DE PLASTI
 CPF/CNPJ Beneficiário: 10.981.395/0001-04
 Nome/Razão Social do Pagador: ASS. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC. MARAV
 Nome Fantasia Pagador: ASS. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC. MARAV
 CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
 Data Agendamento: 20/09/2021-13:24:04
 Data Pagamento: 20/09/2021
 Data Vencimento: 20/09/2021
 Valor Documento: 593,20
 (-) Desconto / Abatimento: 0,00
 (+) Outros acréscimos: 0,00
 Valor Pago: 593,20
 Situação: EFETIVADO
 Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
 Observação: luvas e mascaras
 Autenticação: 03398371-B892-4645-BE16-04437D48D8A8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

avor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

CEBEMOS DE 5 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E ABAIXO NO VALOR DE R\$ 996,90, EMITIDA EM 16/09/2021.

NF-e
Nº 82847
SÉRIE 3

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)

- CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA

DANFE



AV. SETE DE SETEMBRO,, 525
Centro
MARAVILHA (SC)
Fone: 04936640197

Cep: 89874-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Folha
SÉRIE: 3 1 / 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIR DE TERC (5102)		CHAVE DE ACESSO 42210983 0866 0300 0509 5500 3000 0828 4710 0170 6821
INSCRIÇÃO ESTADUAL 50401827	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.086.603/0005-09
		NÚMERO DO PROTOCOLO 342210172935472
		DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 16/09/2021 09:06:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (12591, 0)		CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 16/09/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 08:58:25

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	20/09/2021	996,90						

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
996,90	169,47	0,00	0,00	136,37	1.049,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	52,10	0,00	0,00	996,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL (0)		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO S/N	PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALQ ICMS/IPI
64346	LAVADORA ALTA PRESSAO R E 9049510124506 STIHL	84243010	200	5102	PC	1,000	1.049,0000	1.049,00	996,90	169,47	0,00	136,37	17,00

DADOS ADICIONAIS
Base de Cálculo Reduzido = RICMS-SC/01 - Anexo 2, Art 19, Inciso I.
XML DISPONÍVEL NO SITE DA CERACA. ACESSSE WWW.CERACA.COM.BR/NFE E BAIXE O SEU. OBRIGADO.
O comprador atesta que recebeu a mercadoria em perfeitas condições de conservação e funcionamento, desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto estado do produto a partir da entrega do mesmo.
FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO
Trib aprox R\$:44,06 Federal, R\$:92,31 Estadual e R\$:0,00 Municipal. Fonte: BPT/FECOMERCO
A5G7R1
NR. CONTROLE:170682 - NR. NOTA: 82847
VENDOR: 5 CERACA-COOP DE INFRA-EST. E DESENV. VALE DO ARACA
NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
USUARIO: ROSEMAR

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 16/09/2021
Nome: *Renata*
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.278-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário CERAÇA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA					Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0	
Data Documento 16/09/2021	Nº Documento 82847/ 1	Espécie Doc NF	Aceite N	Data Processamento 16/09/2021	Nosso Número 0244652-7	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	Valor 996,90	(+)- Valor do Documento 996,90	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% após o vencimentoApós o vencimento juro de 0,04% ao diaNão receber após o 10º dia, sujeito à protesto					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+)- Mora/Multa	
					(+)- Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIÓ Cód. 12591 CNPJ: 78.472.545/0001-98					04936641261	
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215 CENTRO						
89874000 MARAVILHA SC						
Sacador/Avalista:						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário CERAÇA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA					Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0	
Data Documento 16/09/2021	Nº Documento 82847/ 1	Espécie Doc NF	Aceite N	Data Processamento 16/09/2021	Nosso Número 0244652-7	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	Valor 996,90	(+)- Valor do Documento 996,90	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% após o vencimentoApós o vencimento juro de 0,04% ao diaNão receber após o 10º dia, sujeito à protesto					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+)- Mora/Multa	
					(+)- Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIÓ Cód. 12591 CNPJ: 78.472.545/0001-98					04936641261	
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215 CENTRO						
89874000 MARAVILHA SC						
Sacador/Avalista:						

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

21/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:45:44

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

Linha digitável:	75691.30367 01002.354007 24465.270015 6 87490000099690
Nº documento:	0008284701
Nosso Número:	01000235400002446527
No. Agendamento:	3.367.501
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTRUTURA E DESENV.
Nome Fantasia Beneficiário:	CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTRUTURA E DESENV.
CPF/CNPJ Beneficiário:	83.086.603/0001-85
Nome/Razão Social do Pagador:	APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador:	APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	20/09/2021-13:24:05
Data Pagamento:	20/09/2021
Data Vencimento:	20/09/2021
Valor Documento:	996,90
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	996,90
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	lavajato
Autenticação:	AB4AEA20-DBDD-43DD-8C1E-0BFE0FC78ED2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura indicada ao lado		FATURA N°000.001.316
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: 02/09/2021 - N°: 1316

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

LOCACAO DE EQUIPAMENTO REPROGRAFICO 237,36

Duplicatas:

Número Título	Vencimento	Valor Título
RE1316/1	20/09/2021	237,36

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 02/09/2021
 Nome: *Renata P. P. Donhauser*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.278-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

Valor Líquido	237,36
---------------	--------

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.

Recebemos de INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.028.314 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA  AV. ANITA GARIBALDI, 340 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-0574 infopoint@infopoint.net.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.028.314 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0906 1590 7000 0173 5500 3000 0283 1419 7310 1095 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 342210163789808 02/09/2021 10:01:50	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254731619	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.159.070/0001-73
--	---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	02/09/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 02/09/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:00:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: NP28314 - Valor Original: R\$ 50,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 20/09/2021 Valor : R\$50,00
-------------------	---

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	50,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD/E	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI													
1492	BOBINA P/ REGISTRO DE PONTO 57X300	48022010	0102	5102	UN	2,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00													
<table border="1"> <tr> <td colspan="14"> Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 02/09/2021 Nome: <i>Renata</i> Cargo: <i>Presidente</i> Assinatura: <i>Renata P. P. Donhauser</i> CPF: 053.952.279-11 Presidente APAE Maravilha/SC </td> </tr> </table>														Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 02/09/2021 Nome: <i>Renata</i> Cargo: <i>Presidente</i> Assinatura: <i>Renata P. P. Donhauser</i> CPF: 053.952.279-11 Presidente APAE Maravilha/SC													
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 02/09/2021 Nome: <i>Renata</i> Cargo: <i>Presidente</i> Assinatura: <i>Renata P. P. Donhauser</i> CPF: 053.952.279-11 Presidente APAE Maravilha/SC																											

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ... PDV REF: 863761. 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.	



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 0035604-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Vencimento 20/09/2021	Número do Documento F17003/01	Espécie R\$	Valor do Documento 287,36	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.				Data do processamento 02/09/2021	



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73	Sacado / Avalista		Vencimento 20/09/2021
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000					
Nosso Número 0035604-8		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 3032/8145-0
Data do Documento 02/09/2021	Número do Documento F17003/01	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 02/09/2021	(=) Valor do Documento 287,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Fatura : 028314 / 001316 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/09/2021 Cobrar multa de R\$ 14,36 para pagamento a partir de 21/09/2021					(+) 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

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30326 01008.145003 03560.480018 1 87490000028736

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/09/2021
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA			CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73	Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 02/09/2021	Número do Documento F17003/01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 02/09/2021	Nosso Número 0035604-8
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 287,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento
Fatura : 028314 / 001316 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/09/2021 Cobrar multa de R\$ 14,36 para pagamento a partir de 21/09/2021					(+) 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

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCTACAO 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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210119298003 01/07/2021 10:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADO. TERC.	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 85.197.630/0001-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250190141		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOBRE / 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	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
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

NOBRE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	IP I
12638	AMORTECEDOR VW DIANT 45094 COFAP	87088000	000	5102	UND	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.
N.H. em 01/07/2021
Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SC

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 Orçamento(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: >>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

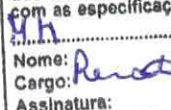
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 50,00			Valor líquido = R\$ 50,00		

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 em veículos e peças de reposição).

CNAE:

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

Este documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 01/07/2021
 Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura:  CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SC

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

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

Parcela / Plano 03	Vencimento 20/09/2021
Agência / Código do Beneficiário 0230.23.29172	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda
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

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

(-) 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	CÓD DE BARRA
Beneficiário final	Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

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

21/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:45:44

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

Linha digitável: 75691.30326 01008.145003 03560.480018 1
87490000028736
Nº documento: F17003/01
Nosso Número: 01000814500000356048
No. Agendamento: 3.367.499
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: 20/09/2021-13:24:04
Data Pagamento: 20/09/2021
Data Vencimento: 20/09/2021
Valor Documento: 287,36
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 287,36
Situação: EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: InfoPoint
Autenticação: EEA46C41-F41E-4089-BF6B-C6AE684A53E8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

21/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:45:44

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

Linha digitável: 74891.12115 00803.302306 23291.721001 7
87490000032265
Nº documento: --
Nosso Número: --
No. Agendamento: 3.367.500
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: 20/09/2021-13:24:04
Data Pagamento: 20/09/2021
Data Vencimento: 20/09/2021
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: Manutenção onibus escolar
Autenticação: 3DBBE296-CC9B-4285-9141-121BA27796ED

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE HDSZ FARMACIA E DROGARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 14/09/2021 - DEST. / REM.: APAE MARISOL - VALOR TOTAL: R\$ 134,26		NF-e Nº 000013396 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HDSZ FARMACIA E DROGARIA LTDA ME AVENIDA ARAUCARIA, 160 SALA 1 - CENTRO - CEP: 89874-000 - MARAVILHA - SC TEL: (49)3664-0457	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013396 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0907 4046 2100 0180 5500 1000 0133 9615 0371 4144 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO REEMISSAO DE ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210171399343 14/09/2021 14:37:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254978991	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 07.404.621/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE MARISOL		78.472.545/0001-98	14/09/2021
ENDEREÇO RUA JUCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/09/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE / FAX 3664-1261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:37:50

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			224,85
0,00	0,00	0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	90,59	0,00	0,00	134,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71286	TOALHAS FEEL CLEAN C/100 UN FLIP TOP	34011190	041	5929	UN	15,00	14,99	90,59	134,26	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.

UH em *14/09/2021*

Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPF: 053.952.278-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 004 COO: 118100) - NF ref CF BE111910101110036394-118100 de 21/08/2021 + Valor desta nota fiscal - Pagamento Parcial: - Entrada na Venda:	

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: HDSZ FARMÁCIA E DROGARIA LTDA ME
CPF/CNPJ: 07.404.621/0001-80
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS
AURIVERDE SICOOB CREDIAL/SC
ISPB: 78858107

Data do Pagamento: 20/09/2021 - 13:24:05

Valor do Pagamento: 134,26

Observação: farmacia

ID Transação: E78858107202109201435jLhZ3IK8goO
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.192,70
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.192,70
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL


Documento de Arrecadação de Receitas
Federais


DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO 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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.192,70
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.192,70
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 <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	08/2021
	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	4.309,75
	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	4.309,75
VENCIMENTO 20/09/2021	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	08/2021
	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	4.309,75
	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	4.309,75
VENCIMENTO 20/09/2021	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

21/09/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

08:44:03

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3367503
DATA PAGAMENTO: 20/09/2021
PERÍODO APURAÇÃO: 31/08/2021
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 20/09/2021
VALOR PRINCIPAL: 1.192,70
VALOR TOTAL: 1.192,70
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: EC0C9736-4BE3-4F55-8D01-F226B1AA3DED

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

BANCOOB 08006464001

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

21/09/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS

09:11:16

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

N. do Documento: 3.367.504
Data Pagamento: 20/09/2021
Cód. Pagamento: 2305
Competência: 08/2021
Identificador: 78472545000198
(=) Valor do INSS: R\$ 4.309,75
(+) Valor Outras Entidades: R\$ 0,00
(+) ATM / Multa e Juros: R\$ 0,00
(=) Valor Total: R\$ 4.309,75
Autenticação: 499FB49A-99AF-4983-B491-D1CD41AEBA6D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de MIL E UMA UTILIDADES DOMESTICAS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.002.549 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MIL E UMA UTILIDADES DOMESTICAS LTDA ME AV ARAUCARIA, SALA 01, 293 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: 3664-0310 1001utilidades@mhnet.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 000.002.549 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4221 0903 5674 5700 0170 5500 1000 0025 4911 9471 0658

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210178891515 24/09/2021 09:09:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253984300	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.567.457/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE MH		78.472.545/0001-98	24/09/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215.	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 24/09/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA


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	177,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,98

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	
2	Volumes					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI	
21017	TAPETE CAPACHO ROLO CORTE VINIL ESTAMPA 0.50X1,0 KOMLOG 722556+	39181000	0102	5102	UN	2,00	88,99	0,00	177,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p><i>M.H.</i> em <u>24/09/2021</u></p> <p>Nome: <i>Renata</i> Renata P. P. Donhauser Cargo: CPF: 053.952.279-11 Assinatura: Presidente APAE Maravilha/SC</p> </div>															

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOSITO BANCARIO BANCO SICOOB AG:3032 CC:120,639-7 MIL E UMA UTILIDADES ... 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. Valor Aproximado Tributos Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 1916
	Data da emissão da nota 22/09/2021 13:30:09	
	Data do fato gerador 22/09/2021 13:30:09	
	Código de verificação LRVX6BBPU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
 CPF/CNPJ: 03.343.012/0001-07 Inscrição municipal: 978
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 196 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: BOX 02
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: lavagemmercosulmh@outlook.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3664-1874

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: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem placa QJM-6482	80,0000	1,0000	80,0000	80,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	80,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 80,00		Valor líquido = R\$ 80,00			

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	80,00	0,00

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
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,75 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

kg. 3032
 cc: 139.1291

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 N.H. em 22/09/2021
 Nome: *Renata*
 Cargo:
 Assinatura: **Renata P. P. Donhauser**
CPF: 053.952.278-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR30/09/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:04:58

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: 120.639-7 / MIL E UMA UTILIDADES DOMESTICAS LTDA - ME

Data da Transferência: 28/09/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 177,98
Documento: 3390545
Autenticação: 742B7CBA-802D-43FC-9B8A-38487722B75B
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR30/09/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:04:58

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: 139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

Data da Transferência: 28/09/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 80,00
Documento: 3390546
Autenticação: 3A61190E-52F9-47DA-92E9-0CF1ECEDECD6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

AVENIDA ANITA GARIBALDI, 164

CENTRO

MARAVILHA (SC)

Fone: 04936640166

Cep: 89874-000 Nº: 9534

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Folha

SÉRIE: 2 1 / 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS (5102)			CHAVE DE ACESSO 4221 0905 4257 6000 0407 5500 2000 0095 3410 0480 8508		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260189430	NSC. ESTADUAIS SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.425.760/0004-07	NÚMERO DO PROTOCOLO 342210173918409	DATA HORARECEBIDO PELO SEFAZ 17/09/2021 09:58:49	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			NOMERAZÃO SOCIAL ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS MARAVILHA (10058, 0)		CNPJ CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 17/09/2021
ENDEREÇO AV. PRESIDENTE JUCELINO, 215		BARRIO DISTRITO CENTRO			CEP 89874-000	DATA ENTRADA SAÍDA 17/09/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA SAÍDA 09:55:08	

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	01/10/2021	170,00						

BASE CÁLCULO ICMS 170,00	VALOR DO ICMS 28,90	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS 54,47	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 5,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL (0)		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO S/N	PESO BRUTO 1,10		PESO LÍQUIDO 1,10		

DADOS DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)													
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VL.R.UNIT.	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	TOT. TRB.	ALQ ICMS/PI
686	BUCAL CRIOLLO	42010010	000	5102	UN	1,000	153,0000	153,00	148,00	25,16	0,00	46,59	17,00
1721	PREGO COM CABECA 16X24 KG	73170090	000	5102	KG	1,000	22,0000	22,00	22,00	3,74	0,00	7,88	17,00

LOCAL DE DEVOLUÇÃO DE EMBALAGENS: ROD. BR 282, KM 605, MARAVILHA, SC.
DESCONTOS: 5,00

DADOS ADICIONAIS	
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO	
Trib aprox R\$: 24,72 Federal, R\$: 29,75 Estadual e R\$: 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO 903aC	
NR. CONTROLE: 480850 - NR. NOTA: 9534	
PEDIDO DE VENDA: 548	
VENDEDOR: 1 PLANTIMAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	
NOME FANTASIA: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI	
USUARIO: JAINE	

RESERVADO AO FISCO

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

M.H. em 17/09/2021

Nome: *Renata* **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **CPF: 053.952.270-11**
APAE Maravilha/SC

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário PLANTIMAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:05.425.760/0004-07	Agência/Cód. do Beneficiário 0230.23.24252	Data Documento 17/09/2021	Vencimento 01/10/2021
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS MARAVILHA	Nosso Número 21/212460-0	Nº Documento 95341	Valor do Documento 170,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$: 0,37 AO DIA.			

748-X

RECIBO DO PAGADOR

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 01/10/2021
Beneficiário PLANTIMAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:05.425.760/0004-07					Agência/Cód. do Beneficiário 0230.23.24252
Data Documento 17/09/2021	Nº Documento 95341	Espécie Doc DM	Acate NÃO	Data Processamento 17/09/2021	Nosso Número 21/212460-0
Uso do Banco	Moeda REAL	Quantidade	Valor	(+)- Valor do Documento 170,00	
Instruções: TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$: 0,37 AO DIA.					(-) Descontabilamento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS M AV. PRESIDENTE JUCELINO 89874000 MARAVILHA(SC)		Nº. 215 Vendedor:		Cód. 10058 CNPJ: 78.472.545/0001-98 Fone:04936641261 1 PLANTIMAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Cód. de baixa	
Sacador/Avalista:					

Recobramento através do cheque N.

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacador.

Pagável preferencialmente nas Cooperativas de Crédito do SICREDI.

Autenticação Mecânica/ Ficha de Compensação

748-X

74891.12123 12460.002301 23242.521005 7 87600000017000

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 01/10/2021
Beneficiário PLANTIMAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:05.425.760/0004-07					Agência/Cód. do Beneficiário 0230.23.24252
Data Documento 17/09/2021	Nº Documento 95341	Espécie Doc DM	Acate NÃO	Data Processamento 17/09/2021	Nosso Número 21/212460-0
Uso do Banco	Moeda REAL	Quantidade	Valor	(+)- Valor do Documento 170,00	
Instruções: TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$: 0,37 AO DIA.					(-) Descontabilamento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS M AV. PRESIDENTE JUCELINO 89874000 MARAVILHA(SC)		Nº. 215 Vendedor:		Cód. 10058 CNPJ: 78.472.545/0001-98 Fone:04936641261 1 PLANTIMAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Cód. de baixa	
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica/ Ficha de Compensação



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

30/09/2021

Comprovante de Pagamento de Título

09:00:01

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

Linha digitável:	74891.12123 12460.002301 23242.521005 7 87600000017000
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.390.547
Instituição Emissora:	748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	PLANTIMAR COM. E REPRES. LTDA.
Nome Fantasia Beneficiário:	PLANTIMAR COM. E REPRES. LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário:	05.425.760/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	28/09/2021-12:27:16
Data Pagamento:	28/09/2021
Data Vencimento:	01/10/2021
Valor Documento:	170,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	170,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	materiais ecoterapia
Autenticação:	99AD35B5-BDA8-4A0E-AD74-15E55B5DBFA7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2021	Número do RPS: 946	Município de Prestação do Serviço: Maravilha/SC	Código de Verificação LTROMXIBB	Página 1 / 1
-------------------------	-----------------------	--	------------------------------------	-----------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.

CPF/CNPJ: 04.535.267/0001-34

Inscrição Municipal: 1131

Endereço: AV 7 DE SETEMBRO, 608 - CENTRO - CEP: 89874-000

Complemento:

Telefone: (49)3664-1032

Município: 4210506 - Maravilha/SC

UF: SC

e-mail: cm@mhnet.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APAE MARISOL

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - CEP: 89874-000

Complemento:

Telefone: (49)3664-1261

Município: 4210506 - Maravilha/SC

UF: SC

e-mail: financeiro@apaemh.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

{[[Descricao=MAO DE OBRA REFERENTE A TROCA DE LAMPADAS.][ItemServico=3101][Quantidade=1][ValorUnitario=127.69][ValorServico=127.69][ValorBaseCalculo=127.69][Aliquota=4]]}

Código do Serviço: 31.01 - Servicos tecnicos em edificacoes, eletronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congengeres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	127,69	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	127,69
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	127,69
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	127,69	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Sim		

OUTRAS INFORMAÇÕES

53159, <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1632837543991922181330695236355081316684528721325370>

Recebi(emos) de ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.
Emissão: 28/09/21 - Tomador: APAE MARISOL - Total: 127,69

DATA: ____/____/____

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

em ____ de ____ de 2021

Nome: Renata

Cargo: Presidente

Assinatura:

Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.952.270-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2021	Número do RPS: 947	Município de Prestação do Serviço: Maravilha/SC	Código de Verificação IHVGNEHNB	Página 1 / 1
-------------------------	-----------------------	--	------------------------------------	-----------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.
 CPF/CNPJ: 04.535.267/0001-34 Inscrição Municipal: 1131
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO, 608 - CENTRO - CEP: 89874-000
 Complemento: Telefone: (49)3664-1032
 Município: 4210506 - Maravilha/SC UF: SC e-mail: cm@mhnet.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APAE MARISOL
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - CEP: 89874-000
 Complemento: Telefone: (49)3664-1261
 Município: 4210506 - Maravilha/SC UF: SC e-mail: financeiro@apaemh.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

{{[Descricao=MAO DE OBRA REFERENTE A TROCA DE LAMPADAS.][ItemServico=3101][Quantidade=1][ValorUnitario=65][ValorServico=65][ValorBaseCalculo=65][Aliquota=4]}}

Código do Serviço: 31.01 - Servicos tecnicos em edificacoes, eletronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congengeres.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	65,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	65,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	65,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	65,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Sim		

OUTRAS INFORMAÇÕES

53272, <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1632837771751923181330695233638865170087737721223276>

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2021 11:04

Desenvolvido por www.infopzo.com.br

Recebi(emos) de ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA.
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.
 Emissão:28/09/21-Tomador:APAE MARISOL-Total:65,00

Número da Nota

0000000923

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor

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

em 28/09/2021
 Nome: *Renata*
 Cargo: *Renata*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*

CPF: 053.952.279-11
 Presidente
 APAE Maravilha/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ELEOTRECNICA MARAVILHA LTDA ME AV SETE SETEMBRO, 608 CENTRO MARAVILHA - SC CEP: 89874-000 FONE: 4936641032		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002083 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0904 5352 6700 0134 5500 1000 0020 8319 0001 1190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210181255679 28/09/2021 10:52:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254242090		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 04.535.267/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL APAE MARISOL			CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98		DATA DA EMISSÃO 28/09/2021		
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89874-000		
MUNICÍPIO MARAVILHA		FONE / FAX (49)3664-1261		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254242090	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	002083	150,86	0,00	150,86

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	28/10/2021	150,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,86	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 150,86	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE ESPECIE		MARCA MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2861	LAMPADA LED TUBULAR 18W T8 220V	85437099	0101	5102	UN	4,00	31,29000	0,00	125,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3516	LAMPADA BULBO LED 12W ELGIN/AVANT	85395000	0101	5102	UN	1,00	25,70000	0,00	25,70	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.
 N.A. em 28/09/2021
 Nome: *Renata* Renata P. P. Donhauser
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
 CPF: 053.952.279-11
 Presidente
 APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 53159,		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME
 AV SETE SETEMBRO, 608
 CENTRO
 MARAVILHA - SC
 CEP: 89874-000
 FONE: 4936641032

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000002084 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 0904 5352 6700 0134 5500 1000 0020 8419 0001 1197

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
 342210181267533 28/09/2021 11:00:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254242090

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.535.267/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE MARISOL

CNPJ / CPF
 78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO
 28/09/2021

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 28/09/2021

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE / FAX

(49)3664-1261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

002084

VALOR ORIGINAL

156,45

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

156,45

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/10/2021	156,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00			0,00		0,00	156,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		156,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	ESPECIE	MARCA	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
2861	LAMPADA LED TUBULAR 18W T8 220V	85437099	0101	5102	UN	5,00	31,29000	0,00	156,45	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 28/09/2021
 Nome: *Renata P. P. Donhauser*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*
CPE: 653.952.270-11
APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 53272,

RESERVADO AO FISCO

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: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME
CPF/CNPJ: 04.535.267/0001-34
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS
AURIVERDE SICOOB CREDIAL/SC
ISPB: 78858107

Data do Pagamento: 28/09/2021 - 12:27:17

Valor do Pagamento: 500,00

Observação: Instalações eletricas

ID Transação: E78858107202109281414Ndy2NQIs8Xj

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: L.W. COMERCIO DE FLORES LTDA
 CPF/CNPJ: 02.703.672/0001-99
 Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS
 AURIVERDE SICOOB CREDIAL/SC
 ISPB: 78858107

Data do Pagamento: 28/09/2021 - 12:27:17

Valor do Pagamento: 181,17

Observação: Floricultura

ID Transação: E788581072021092814243K5Qsdxgh8k

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FLORICULTURA
FLORIBELLA

L.W. COMÉRCIO DE FLORES LTDA - ME

Rua Independência, 222 - Centro
 Fone (49) 3664-4713 - 89874-000 - Maravilha - SC

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
1	Flowers	181,17	181,17
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 28/09/2021 Nome: Renata P. P. Donhauser Cargo: Presidente Assinatura: <i>Renata P. P. Donhauser</i> CPF: 053.952.279-11 Presidente APAE Maravilha/SC			S
Não vale como Recibo		TOTAL R\$	181,17

CNPJ 02.703.672/0001-99 Inscr. Est. 255.197.047
 1ª Via Cliente
 2ª Via Bloco
 Nº 008301
 Data Emissão: 28/09/21
 Para o Sr. APAE M.H.
 Endereço: M.H.

Ivandir 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 - 30 BIs. - 50x2 - de 007501 a 009000 - 16/03/2021.
 Cred. 82/98 - 8ª. GERE - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412107700004333 - Chapecó - SC



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

3331

Data da emissão da nota

22/09/2021 14:53:13

Data do fato gerador

22/09/2021 14:53:13

Código de verificação

SNAUAKGJZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEURODONT

Nome/Razão social: NN MEDICOS E ASSOCIADOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861

Endereço: R JOAO ANTONIO SIMIONI Número: 93 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000

Complemento:

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3621-4963

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE

Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Presidente Jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br

Telefone: (49) 3664-1261

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente atendimento médico com dr Candice do paciente Anderson Haack CPF: 055.370.909-70	250,0000	1,0000	250,0000	250,00x2,50 =	6,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	250,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 250,00			Valor líquido = R\$ 250,00		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	250,00	6,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

NFE-S

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,20 (2,08%), 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.

U.A. em 22/09/2021

Nome: *Renata P. P. Donhauser*

Cargo: *Presidente*

Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*

Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.952.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SC

Ag. 1603

cc. 148.926-7

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: Neurodont
CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17
Instituição: CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS COOPERATIVAS CENTRAIS UNICRED
LTDA. - UNICRED DO BRASIL.
ISPB: 00315557
Agência: 1603
Conta: 148.926-7

Data do Pagamento: 28/09/2021 - 12:27:15

Valor do Pagamento: 250,00

Observação: Consulta Neurológica

ID Transação: E78858107202109281332xeQW9DsoX2O

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL9



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
R PRES JUSCELINO 00215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC

Referência

SETEMBRO/2021

00208953



7213512820601209721800635630200921

Telefone

(49) 3664 1261

Vencimento

30/09/2021

Total a pagar

R\$ 124,19

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

SERVICOS DIGITAIS

OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS

R\$ 107,47

93,22

14,25



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO

LIGACOES FIXO-MOVEL

SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS

R\$ 16,72

0,00

0,00

16,72

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

em 30/09/2021

Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Cargo: *Presidente*
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*

CPF: 053.952.279-11

Presidente
APAE Maravilha/SC

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Número do Telefone: 49 3664 1261

Número da Fatura: 2109.019510851

Sequencial: 700746455 202109 01170

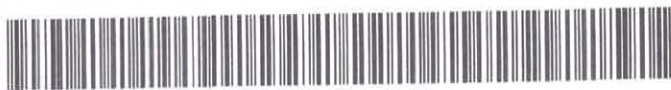
Contrato Agrupador: 700.746.455-7 - 1ª Via

Data de Vencimento 30/09/2021

Valor a pagar: 124,19

Nº Identificador para Débito Automático: 700.746.455-7

8465000001 9 24190020700 2 74645520210 9 90117000323 9



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

30/09/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:58:19

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Telepar Fixa Pr
Código de Barras: 8465000001 24190020700 74645520210 90117000323
No. Agendamento: 3.394.347
NSU: 212720256645
Data Agendamento: 29/09/2021-15:33:09
Data Pagamento: 29/09/2021
Valor do documento: 124,19
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: 124,19
Autenticação: A4BEBBB5-C68A-4156-8558-ECB24E8ACB6F

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de ILUMINA DECORACOES TECIDOS E AVIAMENTOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.000.248
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ILUMINA DECORACOES TECIDOS E AVIAMENTOS
R. PREFEITO ALBINO CELLA - SL 05, 15 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000
Fone: (49)3664-0568
evalineaviamentos@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.248
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1085 2373 4500 0116 5500 1000 0002 4810 8188 8056

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
342210187290226 06/10/2021 09:01:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252420187 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 85.237.345/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: APAE MARISOL DE MARAVILHA CNPJ / CPF: 78.472.545/0001-98 DATA DA EMISSÃO: 06/10/2021

ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 89874-000 DATA DA SAÍDA: 06/10/2021

MUNICÍPIO: MARAVILHA UF: SC TELEFONE / FAX: 3664-1271 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:51:00

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	429,15
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				429,15

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: 19 ESPÉCIE: Volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4302	TECIDO WALL DECOR AL	52095900	0102	5102	MT	6,00	49,90	0,00	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1439	VELCRO ADESIVO	83089090	0102	5102	MT	12,66	10,25	0,00	129,75	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.

R.P. em *06/10/2021*

Nome: *Renata P. P. Donhauser*
Cargo: **Presidente**
Assinatura: **Renata P. P. Donhauser**
CPF: 053.962.270-11
APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

lg. 3032
α. 13.3698-3

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

13/10/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:47:44

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: 133.698-3 / ILUMINA DECORACOES TECIDOS E AVIAMENTOS LTDA

Data da Transferência: 06/10/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 429,15
Documento: 3418742
Autenticação: A79D1795-68ED-41C3-BD92-19F90ACA3C4A
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

30/09/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:36:34

COOP.: 3032-5 - SICOOB 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	22.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	22.000,00C
09/07/2021	3126047	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES telefone movel	127,78D
		SALDO DO DIA =====>	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	118,00D
		SALDO DO DIA =====>	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	22.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	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

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

30/09/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:37:10

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

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

30/09/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:37:20

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/08/2021		SALDO ANTERIOR	39.513,90C
31/08/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/09/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.019.489-** Salario diretora mes de agosto	3.782,94D
		SALDO DO DIA =====>	35.730,96C
10/09/2021	3337264	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES	23,17D
		SALDO DO DIA =====>	35.707,79C
15/09/2021	211312969	CRÉD. TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T710426822	11.000,00C
15/09/2021	3353542	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO manutenção onibus escolar	322,65D
15/09/2021	3353543	DÉB. TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarmes	118,00D
15/09/2021	3353544	DÉB. TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarme	140,00D
15/09/2021	3353545	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO manutenção onibus escolar	303,00D
		SALDO DO DIA =====>	45.824,14C
16/09/2021	3357044	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS celesc	923,38D
16/09/2021	3357045	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES telefone movel	125,25D
16/09/2021	3357046	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ATACAREJO KLUGE LTDA - ME materiais de limpeza e alimentos	1.222,97D
		SALDO DO DIA =====>	43.552,54C
20/09/2021	3367497	DÉB. TÍTULO COBRANÇA materiais e serviços de informatica	361,00D
20/09/2021	3367498	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO luvas e mascaras	593,20D
20/09/2021	3367499	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	287,36D

		SALDO DO DIA =====>	41.692,27C
25/08/2021	3279870	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	530,00D
		FAV.: VALTER JOSE DILL	
		MANUTENÇÃO ONIBUS	
		SALDO DO DIA =====>	41.162,27C
27/08/2021	3284031	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES	155,41D
27/08/2021	3284799	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	797,96D
		FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	
		materiais de limpeza e higiene APAE	
		SALDO DO DIA =====>	40.208,90C
31/08/2021	3293129	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	80,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL	
		lavação onibus	
31/08/2021	3293130	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	615,00D
		FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA	
		livraria	
		SALDO DO DIA =====>	39.513,90C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	39.513,90C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	39.513,90C
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

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

		InfoPoint	
20/09/2021	3367500	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	322,65D
		Manutenção onibus escolar	
20/09/2021	3367501	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	996,90D
		lavajato	
20/09/2021	3367502	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	134,26D
		FAV.: HDSZ FARMACIA E DROGARIA LTDA	
		Transferência Pix	
		78.472.545 0001-98	
		farmacia	
20/09/2021	3367503	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.192,70D
20/09/2021	3367504	DÉBITO PAGAMENTO AGENDADO GPS	4.309,75D
		SALDO DO DIA =====>	35.354,72C
23/09/2021	000.338	CHEQUE PAGO CAIXA	442,23D
		SALDO DO DIA =====>	34.912,49C
28/09/2021	3390545	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	177,98D
		FAV.: MIL E UMA UTILIDADES DOMESTICAS LT	
		Tapete Capacho APAE	
28/09/2021	3390546	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	80,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL	
		lavagem onibus APAE	
28/09/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	250,00D
		Pagamento Pix	
		15.158.319 0001-17	
		Consulta Neurologica	
28/09/2021	3390547	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	170,00D
		materiais ecoterapia	
28/09/2021	3390548	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	500,00D
		FAV.: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME	
		Transferência Pix	
		78.472.545 0001-98	
		Instalacoes eletricas	
28/09/2021	3390549	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	181,17D
		FAV.: L.W. COMERCIO DE FLORES LTDA	
		Transferência Pix	
		78.472.545 0001-98	
		Floricultura	
28/09/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.500,00D

Pagamento Pix
37.497.107 0001-05

Divisorias APAE

SALDO DO DIA =====>

32.053,34C

29/09/2021

3394347

DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES

124,19D

SALDO DO DIA =====>

31.929,15C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	31.929,15C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	31.929,15C
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

13/10/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:29:51

COOP.: 3032-5 - SICOOB CREDIAL SC/RS**CONTA:** 129.691-4 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/09/2021		SALDO ANTERIOR	31.929,15C
29/09/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/10/2021	3413156	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND folha setembro Motorista	2.086,27D
05/10/2021	3413158	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: MIL E UMA UTILIDADES DOMESTICAS LT tapete capacho onibus	86,00D
05/10/2021	3413159	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS Celesc	1.036,89D
05/10/2021	3413160	DÉBITO CONV. FGTS	3.692,29D
05/10/2021	3413161	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE Supermercado	348,40D
05/10/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.019.489-** Salario Diretora	3.782,94D
05/10/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.215.309-** folha setembro cozinheira	743,46D
		SALDO DO DIA =====>	20.152,90C
06/10/2021	3418742	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ILUMINA DECORACOES TECIDOS E AVIAM Ilumina	429,15D
06/10/2021	3418743	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES telefone	128,08D
06/10/2021	3418745	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: CASA DOS PARAFUSOS M.G. LTDA Transferência Pix 78.472.545 0001-98	37,00D

06/10/2021	3418746	materiais para reparo TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: ISMAEL EDSON FEYH Transferência Pix 78.472.545 0001-98	308,00D
06/10/2021	3418810	troca de lampadas e s DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES SALDO DO DIA =====>	49,10D 19.201,57C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	19.201,57C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	19.201,57C
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