



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 200/2021.

Maravilha SC, 30 de novembro de 2021.

Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, a qual vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/10/2021 no valor de R\$ 11.000,00 (onze mil reais) referente ao 5º (quarto) repasse correspondente ao mês de novembro/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 Biazi
Tesoureiro da APAE



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

Rua Presidente Juscelino, 215 - CEP 89.874-000 - MARAVILHA - Santa Catarina

FUNDAÇÃO 03/05/85 - CNPJ 78.472.545/0001-98

DECLARAÇÃO

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\$ 11.000,00 (onze mil reais) repassados no dia 15/10/2021, referente ao mês de novembro/2021, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 30 de novembro 2021.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE

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

MÊS E ANO
10/2021

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Maravilha/SC
 ENTIDADE BENEFICIADA: APAE /Maravilha
 ENDEREÇO: Rua Presidente Juscelino, 215 Maravilha - SC CEP: 89874-000
 RESPONSÁVEL: Renata Pinto Ponciano Donhauser CPF: 053.952.279-11
 DATA DO REPASSE: 15/10/2021 VALOR: R\$ 11.000,00

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 novembro/2021.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	15/10/2021	Repasse/Depósito	R\$ 11.000,00	
01	05/11/2021	Pagamento salário mensal cozinheira Lovane B. Benetti – doc. PIX		R\$ 1.536,20
02	12/11/2021	Pagamento Inviolável – doc. nº 3556241		R\$ 140,00
03	19/11/2021	Pagamento INSS - doc. nº 3578108		R\$ 4.716,36
04	19/11/2021	Pagamento IRRF – doc. nº3578109		R\$ 1.215,84
05	19/11/2021	Pagamento Infopoint – doc. nº 3578110/3578111		R\$ 636,76
06	19/11/2021	Pagamento Irmãos Pissatto – doc. nº 3578112		R\$ 215,32
07	19/11/2021	Pagamento HDI Seguros doc. nº 3578113		R\$ 433,72
08	23/11/2021	Pagamento Ilumina Decorações Tecidos e Aviamentos – doc. 3588967		R\$ 690,17
09	24/11/2021	Pagamento Construmar Materiais de Construção – doc. nº 3593638		R\$ 508,50
10	24/11/2021	Pagamento Ismael Feih – doc. nº 3593639		R\$ 554,00
11	26/11/2021	Pagamento livraria Kirch e Kirch – doc. nº 3600414		R\$353,05
			R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00

Maravilha SC, 30 de novembro de 2021.


 Renata Pinto Ponciano Donhauser
 Presidente da APAE

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/10/2021	R\$ 11.000,00

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 despesas tais como: salário mensal da cozinheira, INSS, IRRF, aluguel de impressoras e serviços de informática, monitoramento de alarme de segurança, manutenção do ônibus escolar, pagamento parcial seguro imobiliário, materiais de uso pedagógico e de expediente, assim como materiais para reparos básicos e serviços de instalações elétricas.

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

Maravilha SC, 30 de novembro de 2021.



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

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: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
 ISPB: 78858107
 Agência: 3032
 Conta: 129.691-4

Destinatário

Nome: Lovane Becker Benetti
 CPF/CNPJ: ***.215.309-**
 Instituição: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 ISPB: 01181521
 Agência: 230
 Conta: 29.636-8

Data do Pagamento: 05/11/2021 - 14:27:31

Valor do Pagamento: 1536,20

Observação: salario outubro - cozinheira

ID Transação: E78858107202111051321V6zPx5a0Mgi

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário			
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha 10/2021	Mensal		
CNPJ 78.472.545/0001-98		CBO	Empresa		
Cadastro 231	Nome do Funcionário LOVANE BECKER BENETTI COZINHEIRA	513205	210		
		Local 1	Departamento 02		
		Data Admissão: 15/09/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto	
1 950	Horas Normais Diurnas INSS	200:00 hs 9,00 %	1.670,00	133,80	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; 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>em 05/11/2021</p> <p>Nome: Renata P. P. Donhauser</p> <p>Cargo: Presidente</p> <p>Assinatura: <i>Renata P. P. Donhauser</i> CPF: 053.952.279-11</p> <p>APAE Maravilha/SC</p> </div>					
Banco: 748 Sicredi - Agência: 230-23 Conta: 29636-8		Total	1.670,00	133,80	
		Total Líquido		1.536,20	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa D
1.670,00	1.670,00	1.670,00	133,60	1.536,20	0,00
Recebi em: 05/11/21		Assinatura: <i>Lovane B. Benetti</i>			



756-0

75691.30326 01030.352601 12402.400019 1 88100000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/11/2021	
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 26/10/2021					Nosso Numero 0124024-0	
Nº Documento 0000301697		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/10/2021		(=) 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: 00011983 - 01 Ref NF: 011983-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 12402.400019 1 88100000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/11/2021	
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 26/10/2021					Nosso Numero 0124024-0	
Nº Documento 0000301697		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/10/2021		(=) 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: 00011983 - 01 Ref NF: 011983-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 12402.400019 1 88100000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/11/2021	
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 26/10/2021					Nosso Numero 0124024-0	
Nº Documento 0000301697		Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/10/2021		(=) 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: 00011983 - 01 Ref NF: 011983-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



Corte Aqui

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 11983	Número da nota 11804
	Data da emissão da nota 26/10/2021 10:23:17	
	Data do fato gerador 26/10/2021 00:00:00	
	Código de verificação GR1VH5XUJ	

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1635254597022118041813306915105677368324320601621403165>

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 26.10.2021

Nome: **Renata P. P. Donhauser**

Cargo: **CPF: 053.952.279-11**

Assinatura: *Renata*

Presidente

APAE Maravilha/SC

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

29/11/2021

Comprovante de Pagamento de Título

09:15:57

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 12402.400019 1 88100000014000
Nº documento:	0000301697
Nosso Número:	01003035260001240240
No. Agendamento:	3.556.241
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:	12/11/2021-13:45:35
Data Pagamento:	12/11/2021
Data Vencimento:	20/11/2021
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:	da21c3a3-3bcf-4826-901a-d3183c0e713c

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
78.472.545/0001-98

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

Período de Apuração
Outubro/2021

Data de Vencimento
19/11/2021

Número do Documento
07.16.21315.5734311-6

Pagar este documento até
19/11/2021

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000010178281

Valor Total do Documento
4.716,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.716,36			4.716,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
	Totais	4.716,36			4.716,36

SEND A (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

11/11/2021 11:56:02

85880000047 4 16360385213 5 23071621315 4 57343116082 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000047 4 16360385213 5 23071621315 4 57343116082 9



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.21315.5734311-6
Pagar até: 19/11/2021
Valor: 4.716,36

Pague com o PIX



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF - IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
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.	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.215,84
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	1.215,84
	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	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
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.	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.215,84
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	1.215,84
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR29/11/2021 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF** 09:15:03ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3578108
DATA PAGAMENTO: 19/11/2021
CÓDIGO DE BARRAS: 85880000047163603852132307162131557343116082
VALOR TOTAL: 4.716,36
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: D8E47F8A-9844-40DE-80DE-E077EE8272DF

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

BANCOOB 08006464001SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR29/11/2021 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF** 09:15:03ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3578109
DATA PAGAMENTO: 19/11/2021
PERÍODO APURAÇÃO: 31/10/2021
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 19/11/2021
VALOR PRINCIPAL: 1.215,84
VALOR TOTAL: 1.215,84
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 8DF99BF2-8B3D-4967-9492-A2E11F760A1B

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

BANCOOB 08006464001

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 - 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210141904292 03/08/2021 10:07:35	
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
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					
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	429,15	
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	429,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTI				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
69	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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
80	CONECTOR RJ-45 MACHO	85369040	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1857	MODULO CEGO TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1867	CANALETA 20X10X2000 TRAMONTINA	39162000	0102	5102	UN	1,00	7,35	0,00	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1884	CONECTOR RJ-45 FEMEA - CAT.5E SOHO PLUS/ ROHS	85369090	0500	5405	UN	2,00	16,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	CAIXA SOBREPOR P/3 POSTOS LIZFLEX TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	TELEFONE PLENO C/ FIO PRETO INTELBRAS	85171891	0102	5102	UN	3,00	75,00	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6831	CABO DE REDE UTP CAT 5E	85444900	0102	5102	MT	37,00	2,70	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6844	BUCHA W-MU PEAD C/ ANEL 6,0MM	39269090	0102	5102	UN	2,00	0,20	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6922	PARAFUSO MADEIRA 4,5X35MM	73181500	1102	5102	UN	2,00	0,30	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7350	FITA DUPLA FACE TRANSPARENTE 12MM X 1,5M	35061090	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7629	ABRACADEIRA DE NYLON 150MMX3,6MM. BRANCA	39269090	0102	5102	UN	14,00	0,15	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	PILHA	85061020	0500	5405	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6562	BATERIA INTELBRAS	85177099	0102	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 861959, 862047, 862149. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006.		
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: Assinatura: <i>[Assinatura]</i> CPF: 053.952.279-41		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/08/2021 10:07:12

Presidente
APAE Maravilha/SC

**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
0000.00000015808DATA E HORA DA EMISSÃO
03/08/2021CÓDIGO 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

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

CPF: 053.952.279-11**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 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>

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/11/2021
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA					CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73
Data do Documento 03/11/2021					Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0
Número do Documento RE1636/1		Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2021	Nosso Número 0036913-9
Uso do Banco		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 275,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal : 1636 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/11/2021 Cobrar multa de R\$ 13,78 para pagamento a partir de 21/11/2021					(-) 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

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: 03/11/2021 - Nº: 1636

Tomador:	Inscrição Municipal:	Não Informado
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		

LOCACAO DE EQUIPAMENTO REPROGRAFICO 275,76

Duplicatas:

Número Título	Vencimento	Valor Título
RE1636/1	20/11/2021	275,76

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

M.H., em 20/11/2021

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
Cargo: _____
Assinatura: **CPF: 055.952.279-11**

Valor Líquido	275,76	Presidente APAE Maravilha/SC
---------------	--------	---

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.

Parcela / Plano	Vencimento
	21/11/2021
Agência / Código do Beneficiário	
0230.23.29172	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda
REAL	
1 (=) Valor do documento	
R\$ 215.32	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					21/11/2021
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.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2021	22275	DMI	N	03/11/2021	21/101349-5
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento	
	REAL			R\$ 215.32	

Instruções:
 REFERENTE NOTAS 22275 E 10954
 APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,50.

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

Nosso Número
21/101349-5
Número do documento
22275
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 BAXA
 Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Recibo do pagador
 Autenticar no verso

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: 01/11/2021 Valor Total: R\$ 193,21

NF-e

Nº 000.022.275

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA

RUA DO TRABALHO, 139
FREI DAMIAO - MARAVILHA - SC
Fone: (49)3664-0411 CEP: 89874-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.275
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1185 1976 3000 0150 5500 1000 0222 7512 8860 8371

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

342210205861296 01/11/2021 17:25:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQ. 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

01/11/2021

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

01/11/2021

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:24:26

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 21/11/2021
Valor R\$: 193,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
83,71	14,23	0,00	0,00	193,21	
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	193,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
26143	MANGUEIRA DE AR S/BICO - ESPIRAL *LONGA*	39173100	090	5102	UND	1,00	83,71	0,00	83,71	83,71	14,23	0,00	17,00	0,00
22323	OLEO LUBRIF SAE10W40 SINTETICO BALDE URANTA	27101932	060	5405	UND	0,15	730,00	0,00	109,50	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.

NH em 01/11/2021


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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orcamento(s) de origem: 01/133699,01/134985, VEICULO PLACA QJM6482 — <<Voce pagou aproximadamente: R\$ 62,42 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 62,42 Fonte: >> SUBSTIUICAO TRIBUTARIA CFE. ANEXO 03 RICMS/SC	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 16823	Número da nota 10954
	Data da emissão da nota 01/11/2021 17:27:59	
	Data do fato gerador 01/11/2021 17:27:27	
	Código de verificação F7RAERRVA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA
 Inscrição estadual: 25.019.014-1

CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50
 Inscrição municipal: 299
 Telefone: (49) 3664-0411

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:

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

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

M.H. em 01/11/2021

Nome: **Regina P. P. Donhauser**

Cargo: **Presidente**

Assinatura: **APAE Maravilha/SC**

Celular: **CPF: 053.952.279-11**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	
SERVICO DE MECANICA AN	65,0000	0,3400	22,1000	22,10x4,00=	0,88

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	21/11/2021	A prazo	22,10								

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\$ 22,10		Valor líquido = R\$ 22,10			

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	22,10	0,88

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: 01/133699,01/134985, COMPLETAR OLEO / CORREIA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1635798479741109541813306928910838722150366850322674741>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2,97 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,04 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Vencimento 22/11/2021	Agência/Código do Beneficiário 0642-4 / 7450109	Número do Documento 024.423.012612.000000	Nosso Número 000063596506 2
Valor do Documento 433,72	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ 78.472.545/0001-98
RUA PRESIDENTE JUSCELINO,215 - - 89874-000 MARAVILHA-SC

Sacador/Avalista

Beneficiário HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29.980.158/0001-57
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 14261, CONJ. 2101B CONJ. B, 2201B - 04578-000 SAO PAULO-SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7

03399.74503 10900.006353 96506.201019 4 88120000043372

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em agências do Santander.					Vencimento 22/11/2021
Beneficiário HDI SEGUROS S.A. AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 14261, CONJ. 2101B CONJ. B, 2201B - 04578-000 SAO PAULO-SP					Agência/Código do Beneficiário 0642-4 / 7450109
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 024.423.012612.000000	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 000063596506 2
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 433,72
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário - Até 06/12/2021 cobrar R\$ 1,30 ao dia e multa de R\$ 8,67 - Não receber após 06/12/2021. - Apólice 024.423.012612.000000 - Parcela única (2/4) - Produtor C-00000202094269					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ 78.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO,215 - - 89874-000 MARAVILHA-SC					
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



HDI

Seguros

HDI SEGUROS S.A.
PROTECAO EMPRESARIAL - CHAPECO
Apólice 01.024.423.012612
Renovação Versão: 20211002

Segurado	: Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais	CNPJ	: 78.472.545/0001-98
Endereço	: Rua Presidente Juscelino, 215	Telefone	: (0049)36641261
Bairro	: Centro	Nome Contato	:
Cidade	: Maravilha - SC	CEP	: 89874-000
Código CI	: 65721020748310		

Corretor **Inspetor Interno**
C-00000202094269 - AUTO MAIS CORR DE SEGUROS LTDA - 100%
Telefone: (0049)36640821

A HDI SEGUROS S.A. ("SEGURADORA") emite a presente apólice com base na proposta de seguro, apresentada pelo "SEGURADO", "ESTIPULANTE" ou "GARANTIDOR" acima identificado, ou pelo CORRETOR DE SEGUROS, escolhido pelo Segurado ou Estipulante. Esta apólice faz parte integrante deste contrato e obriga a "SEGURADORA" a indenizar ou reembolsar o "SEGURADO", das perdas e danos ou reparações pecuniárias decorrentes de riscos assumidos, mediante o recebimento em dia do prêmio abaixo convencionado e em conformidade com as Condições Contratuais relativas à presente apólice, que estão disponíveis no site www.hdi.com.br.

Informações do Seguro

Moeda: R\$ Proposta: 0000011428742
Cotação Base: 1,0000 Vigência: das 24h do dia 13/10/2021 às 24h do dia 13/10/2022 (365 dias)
Ramo: 0118 - Compreensivo Empresarial

Prêmio da Apólice

Prêmio Líquido	:	1.615,65
Adicional de parcelamento	:	0,00
Custo de Apólice	:	0,00
I.O.F.	:	119,24
Prêmio Total	:	1.734,89

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M.A. em 13/10/2021
Nome:
Cargo: **Renata P. P. Donhauser**
Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**
Presidente
APAE Maravilha/SC

Parcelamento do Prêmio

Parcela	Vencimento	Moeda	Valor	Posição	Tipo Cobrança
01	20/10/2021	R\$	433,72	Liquidado em 20/10/2021	Boleto OCT
02	22/11/2021	R\$	433,72	Gerar 2ª via	Enviar por e-mail Boleto Registrado
03	22/12/2021	R\$	433,72	Gerar 2ª via	Enviar por e-mail Boleto Registrado
04	22/01/2022	R\$	433,71	Gerar 2ª via	Enviar por e-mail Boleto Registrado

I- O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início de vigência.
 II- 7 dias após o vencimento com juros de 2,1% ou 14 dias após o vencimento com juros de 4,2%; após este prazo a apólice será cancelada.

Para a validade do presente contrato, emitido em 21/10/2021, a SEGURADORA, representada por seu bastante procurador, assina esta Apólice, na cidade de Chapecó, no estado de SC.

Capital Vinculado : R\$ 755.042.682,84
 Capital Subscrito : R\$ 755.042.682,84


Murilo Setti Riedel
HDI SEGUROS S.A.

Assistência 24 horas: 0800 770 08 09 - Central de Sinistros: 0800 701 5430

HDI SEGUROS S.A. - 6572
 CNPJ 29.980.158/0002-38

Processo Susep Nº:

Principal Compreensivo Empresarial: 15414.000533/2005-10
Secundario Responsabilidade Civil Geral 15414.901951/2013-36

HDI
Seguros

HDI SEGUROS S.A.
PROTECAO EMPRESARIAL - CHAPECO
Especificação da Apólice 01.024.423.012612
Renovação Versão: 20211002

Segurado : **Assoc. de Pais e Amigos dos Excepcionais**
 Endereço : Rua Presidente Juscelino, 215
 Bairro : Centro
 Cidade : Maravilha - SC
 Código CI : 65721020748310

CNPJ : 78.472.545/0001-98
 Telefone : (0049)36641261
 Contato :
 CEP : 89874-000

Período de Vigência (365 dias)

Das 24h do dia 13/10/2021 às 24h do dia 13/10/2022

Dados de Cobrança

Banco: 033
 Parcela: 433,72
 Juros parcelamento: 0,00% a.m.
 Multa de Mora: 2,00% sobre o valor da parcela em atraso.
 Juros de Mora: 0,30% ao dia.
 Número da OCT: 00003300041109154 (033)

Tipo de Cobrança: Carnê
 Forma de Pagamento: 1 + 3

Vencimento: 20/10/2021

HDI
Seguros

HDI SEGUROS S.A.
PROTECAO EMPRESARIAL - CHAPECO
Apólice 01.024.423.012612
Renovação Versão: 20211002

Ramo / Modalidade

COMPREENSIVO EMPRESARIAL / EMPRESARIAL

Localização

000001 - Rua Presidente Juscelino, 215 - Maravilha - Sc - 89874000

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

..... em 13/10/2021

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

Presidente
APAE Maravilha/SC

OCUPAÇÃO : Escola de Ensino Fundamental, Medio e Creches (196089)
 TIPO DE CONSTRUÇÃO : Alvenaria (superior) (1)
 BEM SEGURADO : Predio e Conteudo (003)
 DESC.FIDELIDADE : 5,00 %
 BONUS : 30,00 %
 VALOR EM RISCO : R\$ 1.500.000,00
 RISCO EM SHOPPING : Não

Coberturas (Valores em R\$)	L.M.I.	Franquia Facultativa	Prêmio Líquido
Incendio/Raio/Explosao/Queda de Aeronave	1.500.000,00		429,39
Perda ou Pagto. de Aluguel a Terceiros	100.000,00		23,37
Danos Eletricos	15.000,00		44,97
Recomposicao de Documentos	10.000,00		10,45
Quebra de Vidros	5.000,00		70,21
Ruptura de Tubulacoes	10.000,00		27,53
Equipamentos Eletronicos	10.000,00		65,78
Vendaval/Fumaca C/ Impacto de Veiculos	300.000,00		538,88
Resp Civil Estabelecimento de Ensino	100.000,00		85,46
Responsabilidade Civil Empregador	100.000,00		269,61
Assistencia 24 horas	0,00		50,00

Franquias Obrigatórias

Incendio/Raio/Explosao/Queda de Aeronave	10% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 800,00 para Queda de Raio
Danos Eletricos	10% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 1.200,00
Quebra de Vidros	10% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 500,00
Ruptura de Tubulacoes	10% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 1.000,00
Equipamentos Eletronicos	10% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 550,00
Vendaval/Fumaca C/ Impacto de Veiculos	10% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 1.200,00
Resp Civil Estabelecimento de Ensino	20% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 1.000,00
Responsabilidade Civil Empregador	20% Sobre os Prejuizos, com o Mínimo de R\$ 1.000,00

Se previsto na cobertura, em caso de sinistro o Segurado participará com uma franquia, sobre os prejuízos indenizáveis, conforme o percentual e valor mínimo (*) acima estipulado. A franquia será sempre deduzida da indenização.
 (*) O valor mínimo é a soma dos valores especificados nas franquias Obrigatória e Adicional.

Benefícios

Benefícios 24 horas

Sistema de Proteção por Coberturas

Incendio/Raio/Explosao/Queda de Aeronave

EXTINTORES

Assistência 24 horas: 0800 770 08 09 - Central de Sinistros: 0800 701 5430

HDI SEGUROS S.A. - 6572
 CNPJ 29.980.158/0002-38

Processo Susep Nº:
Principal Compreensivo Empresarial: 15414.000533/2005-10
Secundario Responsabilidade Civil Geral 15414.901951/2013-36

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.

0800 722 7149

0800 772 1825 - para deficientes auditivos

Ouvidoria Independente HDI SEGUROS S.A.

Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .

Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: www.hdi.com.br

0800 775 4035

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.	
em 13/10/2021	
Nome:	Renata P. P. Donhauser
Cargo:	CPF: 053.952.279-11
Assinatura:	Presidente
APAE Maravilha/SC	

0800 775 4036 - para deficientes auditivos
Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.
Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9h30 às 17h): 0800 021 8484
SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

As condições contratuais /regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br , de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M H em 13.10.2011
Nome: **Renata P. P. Donhauser**
Cargo: **CPF: 053.952.279-11**
Assinatura: *Renata* **Presidente**
APAE Maravilha/SC



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA	CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73	Sacado / Avalista	Vencimento 20/11/2021
---	--------------------------------	-------------------	--------------------------

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

Nosso Número 0035124-6	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0
---------------------------	------------------	----------------	------------	-----------	---

Data do Documento 03/08/2021	Número do Documento F16918/04	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 21/11/2021
Cobrar multa de R\$ 18,05 para pagamento a partir de 21/11/2021

(-) 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 03512.460019 3 88100000036100

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 20/11/2021
---	--------------------------

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 F16918/04	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021	Nosso Número 0035124-6
---------------------------------	----------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	---------------------------

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 21/11/2021
Cobrar multa de R\$ 18,05 para pagamento a partir de 21/11/2021

(-) 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

29/11/2021

Comprovante de Pagamento de Título

09:22:19

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 03512.460019 3
88100000036100
Nº documento: F16918/04
Nosso Número: 01000814500000351246
No. Agendamento: 3.578.110
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: 19/11/2021-11:13:55
Data Pagamento: 19/11/2021
Data Vencimento: 20/11/2021
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 DE INFORMATICA
Autenticação: 999023dc-ed6a-4ee6-8435-b45cf2c94ce0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

29/11/2021

Comprovante de Pagamento de Título

09:22:19

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 03691.390011 6
88100000027576
Nº documento: RE1636/1
Nosso Número: 01000814500000369139
No. Agendamento: 3.578.111
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: 19/11/2021-11:13:55
Data Pagamento: 19/11/2021
Data Vencimento: 20/11/2021
Valor Documento: 275,76
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 275,76
Situação: EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: ALUGUEL DAS IMPRESSORAS
Autenticação: f39ff034-61c9-4e3b-9945-ca9fbdac60f3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

29/11/2021

Comprovante de Pagamento de Título

09:22:19

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

Linha digitável: 74891.12115 01349.502300 23291.721076 7
88110000021532

Nº documento: --

Nosso Número: --

No. Agendamento: 3.578.112

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: 19/11/2021-11:13:56

Data Pagamento: 19/11/2021

Data Vencimento: 21/11/2021

Valor Documento: 215,32

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(+) Outros acréscimos: 0,00

Valor Pago: 215,32

Situação: EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Observação: MECANICA ONIBUS

Autenticação: b7b734d9-9717-4898-9e28-b258e00aa809

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

29/11/2021

Comprovante de Pagamento de Título

09:22:19

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

Linha digitável: 03399.74503 10900.006353 96506.201019 4
88120000043372

Nº documento: --

Nosso Número: --

No. Agendamento: 3.578.113

Instituição Emissora: 033-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Tipo Documento: Título

Nome/Razão Social do Beneficiário: HDI SEGUROS S/A

Nome Fantasia Beneficiário: HDI SEGUROS S/A

CPF/CNPJ Beneficiário: 29.980.158/0001-57

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

Nome/Razão Social Beneficiário Final: HDI SEGUROS S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final: 29.980.158/0001-57

Data Agendamento: 19/11/2021-11:13:56

Data Pagamento: 19/11/2021

Data Vencimento: 22/11/2021

Valor Documento: 433,72

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(+) Outros acréscimos: 0,00

Valor Pago: 433,72

Situação: EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Observação: Seguro Imobiliario

Autenticação: b8faf352-6c96-4c24-bd49-c8c2286d0e64

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 000.000.265 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 - SAÍDA 1 Nº 000.000.265 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 1185 2373 4500 0116 5500 1000 0002 6515 1890 4795
		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 342210220081216 22/11/2021 11:42:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252420187	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.237.345/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE MARISOL DE MARAVILHA		78.472.545/0001-98	22/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215	CENTRO	89874-000	22/11/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MARAVILHA	SC	3664-1271	11:38:00

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	690,17
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
					690,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
20	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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1439	VELCRO ADESIVO	83089090	0102	5102	MT	12,35	8,71	0,00	107,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	LA FAMILIA	55111000	0102	5102	UND	60,80	5,02	0,00	300,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
671	TALAGARCA GROSSA	58050010	0102	5102	MT	5,00	47,35	0,00	236,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303	FITA MIMOSA COM 100M	58063200	0102	5102	UND	2,00	21,68	0,00	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1519	POMPOM COLORIDO	58081000	0102	5102	UN	8,00	0,20	0,00	1,60	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 22/11/2021

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: *[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.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de pott materiais de construcao ltda me os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS - Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	23/11/2021	NFe Nº	000002607
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	508,50	Série	001



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



<p>CONSTRUMAR Materiais de Construção</p> <p>pott materiais de construcao ltda me - construmar Avenida av. maravilha, 513 - sala 01 - centro 89874-000 - Maravilha - SC - Fone/Fax: 49 3664 4546</p>		<p>Safra: 1 Entrada: 0 Nº 000002607 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> <p>Chave de Acesso 4221 1105 4117 9600 0199 5500 1000 0026 0716 2210 1810</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação Lancamento por emissao de Cupom Fiscal</p>		<p>Protocolo de Autorização 342210221041758 - 23/11/2021 - 10:15:40</p>	
<p>Inscrição Estadual 254508189</p>		<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p> <p>CNPJ/CPF 05.411.796/0001-99</p>	

Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF		Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS			78.472.545/0001-98		23/11/2021
Endereço Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA			Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Maravilha			CENTRO	89874-000	23/11/2021
Município		Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Maravilha		49 3664 1949	SC		10:11:00

Cálculo dos Impostos						
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálct. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	116,27	523,70	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	41,30	0,00	26,10	0,00	508,50


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

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
02023	TUBO 100MM ESGOTO KRONNA	39172300	0102	5929	MT	2,0000	21,5000	3,40	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,42
02022	TUBO 75MM ESGOTO	39172300	0102	5929	MT	3,0000	22,5000	5,32	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00		10,07
586	JOELHO 100MM	39174090	0102	5929	UN	3,0000	10,0000	2,37	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4,48
58122	JOELHO 75MM 45	39174090	0102	5929	UN	6,0000	12,0000	5,68	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,74
106852	TINTA SPRAY COLOR GIN 350ML T.CORES	32082018	5102	5929	UN	3,0000	22,0000	5,20	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00		15,78
0486	TOMADA DUPLA SOBREPOR C2 FAME	85366810	0102	5929	UN	2,0000	22,0000	3,47	44,00	0,00	0,00	6,60	0,00	15,00	13,85
4828	TOMADA PAD 2P+T MULT QUADRIPLA 10 A CINZA	85366810	0102	5929	UN	1,0000	36,0000	2,84	36,00	0,00	0,00	5,40	0,00	15,00	11,35
08317220	PLUGUE MACHO FAME 10 A CINZA	85369090	0102	5929	UN	2,0000	7,0000	1,10	14,00	0,00	0,00	2,10	0,00	15,00	4,42
9 FIO 2X2,5	FIO PARALELO 2 X 2,5MM 100M	85444900	0102	5929	MT	7,0000	6,6000	3,64	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00		9,02
10 PR	PLUGUE MACHO REFORCADO 90 C2	85369090	0102	5929	UN	10,0000	6,0000	6,31	60,00	0,00	0,00	12,00	0,00	15,00	25,23
11 5237	DESENGRIPANTE LUB FAST 300ML/150G - MUNDIAL PRIME	38249941	0102	5929	UN	1,0000	10,0000	0,70	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,95
12 23574	CORANTE VERDE	32041700	8102	5929	UN	3,0000	5,0000	1,18	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2,93

Dados Adicionais		Informações Adicionais do Fisco	
<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL</p> <p>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>NF vinculada ao CF 10452</p> <p>NF vinculada ao CF 10450</p> <p>NF vinculada ao CF 10451</p> <p>NF vinculada ao CF 8594</p> <p>MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1</p> <p>Trib Aprox. R\$ 44,06 Fed - R\$ 72,24 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 8F60</p>		<p>CERTIFICADO NACIONAL</p> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em 23/11/2021</p> <p>Nome: Renata P. P. Donhauser</p> <p>Cargo: Presidente</p> <p>Assinatura: CPF: 053.952.279-11</p> <p>APAE Maravilha/SC</p>	

Ag. 3032
ce. 1009.75 - 3

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 252
	Data da emissão da nota 23/11/2021 12:05:21	
	Data do fato gerador 23/11/2021 12:05:21	
	Código de verificação RUGTEMVQV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ISMAEL EDSON FEYH
 CPF/CNPJ: 11.652.235/0001-84 Inscrição municipal: 4168
 Endereço: R PADRE REUS Número: 225 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: isma225@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 8819-1945

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual:
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
servicos eletrios gerais	554,0000	1,0000	554,0000	554,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	554,00								

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\$ 554,00			Valor líquido = R\$ 554,00		

Códigos dos serviços:
 31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	554,00	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. ***
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 74,51 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,15 (4,54%), 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 L, em 23/11/2021
 Nome:
 Cargo:
 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 - SISBR29/11/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:24:08

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: 23/11/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 690,17
Documento: 3588967
Autenticação: 63FE40BC-7D75-4F37-86EA-A3AE6515B1CB
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR29/11/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:24:08

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: 100.975-3 / POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA

Data da Transferência: 24/11/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 508,50
Documento: 3593638
Autenticação: 0FE9005A-1907-428F-81EB-CAAB68C5B8EA
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

29/11/2021

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:24:08

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: 112.653-9 / ISMAEL EDSON FEYH

Data da Transferência: 24/11/2021
Finalidade: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Valor: R\$ 554,00
Documento: 3593639
Autenticação: FD8C1684-2B7A-4694-A065-1DCC8CF1A97D
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

29/11/2021

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:25:27

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: 120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 26/11/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 353,05
Documento: 3600414
Autenticação: 0D11AB65-B8B6-4416-878E-99FAE9D31499
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

KIRCH E KIRCH LTDA.

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

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

CNPJ 11.484.012/0001-55		Inscr. Est. 256.020.000	
NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR			
Mod. 2 - Série D-1			
		1ª Via Cliente 2ª Via Bloco	
		Nº 013226	
Data Emissão: 27/11/21			
Para o Sr. APE Associação de Pais e Amigos			
Endereço:			
Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
	Material de Expediente		353,05
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>M.H. em 27/11/2021</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: Renata P. P. Donhauser</p> <p>Assinatura: _____</p> <p style="text-align: center;">CPF: 053.952.279-11 Presidente APAE Maravilha/SC</p>			
Não vale como Recibo			TOTAL R\$ 353,05
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 - 40 Bls. - 50x2 - de 012501 a 014500 - 01/06/2021. Cred. 82/98 - 8ª. GREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412107700008768 - Chapecó - SC			

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

29/11/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:09:42

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 Illumina	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	49,10D
		SALDO DO DIA =====>	19.201,57C
15/10/2021	214427690	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72	11.000,00C
		CODIGO TED: T716705705	
15/10/2021	3457345	DÉB.TÍTULO COBRANÇA Inviolavel	58,00D
15/10/2021	3457346	DÉB.TÍTULO COBRANÇA Monitoramento de alarmes	118,00D
15/10/2021	3457347	DÉB.TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarmes	140,00D
		SALDO DO DIA =====>	29.885,57C
20/10/2021	3472948	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.236,38D
20/10/2021	3472949	DÉBITO PAGAMENTO AGENDADO GPS	4.475,82D
20/10/2021	3472950	DÉB.TÍTULO COBRANÇA ALUGUEL IMPRESSORAS	329,84D
20/10/2021	3472951	DÉB.TÍTULO COBRANÇA INFOPOINT	361,00D
		SALDO DO DIA =====>	23.482,53C
27/10/2021	3493740	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL Lavação onibus	80,00D
27/10/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 11.357.320 0001-10 citronela	52,00D
		SALDO DO DIA =====>	23.350,53C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	23.350,53C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	23.350,53C
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.:001

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

29/11/2021

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:10:12

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
27/10/2021		SALDO ANTERIOR	23.350,53C
27/10/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/11/2021	000.339	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	104,53D
		SALDO DO DIA =====>	23.246,00C
05/11/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.019.489-** salario outubro - Diretora	4.128,56D
05/11/2021	3523308	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND salario outubro Motorista	2.086,27D
05/11/2021	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.215.309-** salario outubro - cozinheira	1.536,20D
05/11/2021	3523309	DÉBITO CONV. FGTS	3.894,35D
05/11/2021	3523310	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS Celesc	1.102,18D
		SALDO DO DIA =====>	10.498,44C
09/11/2021	3538912	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA compras livraria APAE	143,90D
09/11/2021	3538913	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES telefone movel	122,82D
09/11/2021	3538914	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ELETROTECNICA MARAVILHA LTDA ME Troca de fechadura APAE	255,00D
		SALDO DO DIA =====>	9.976,72C
12/11/2021	3556239	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: IGUATEMI ALIMENTOS LTDA compras mercado APAE	329,03D
12/11/2021	3556240	DÉB. TÍTULO COBRANÇA Monitoramento de alarmes	118,00D

12/11/2021	3556241	DÉB. TÍTULO COBRANÇA Monitoramento de alarmes	140,00D
		SALDO DO DIA =====>	9.389,69C
19/11/2021	3578107	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA Livraria APAE	65,97D
19/11/2021	3578108	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.716,36D
19/11/2021	3578109	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.215,84D
19/11/2021	3578110	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MATERIAIS DE INFORMATICA	361,00D
19/11/2021	3578111	DÉB. TÍTULO COBRANÇA ALUGUEL DAS IMPRESSORAS	275,76D
19/11/2021	3578112	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO MECANICA ONIBUS	215,32D
19/11/2021	3578113	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO Seguro imobiliario	433,72D
		SALDO DO DIA =====>	2.105,72C
23/11/2021	3588967	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ILUMINA DECORACOES TECIDOS E AVIAM Materiais Pedagogicos APAE	690,17D
		SALDO DO DIA =====>	1.415,55C
24/11/2021	3593638	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA materiais para reparos APAE	508,50D
24/11/2021	3593639	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: ISMAEL EDSON FEYH Transferência Pix 78.472.545 0001-98 Servicos eletricos AP	554,00D
		SALDO DO DIA =====>	353,05C
26/11/2021	3600414	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA compras livraria	353,05D
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
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.:001

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996