



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 195/2021.

Maravilha, 19 de novembro de 2021.


Prezado Senhor,

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/08/2021 no valor de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) correspondente as parcelas de agosto e setembro/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 16/08/2021, referente aos meses de agosto e setembro/2021, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 19 de novembro 2021.

  
Renata Donhauser  
Presidente/APAE

  
Eliandro Biazi  
Tesoureiro/APAE

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

		MÊS E ANO		
		08/2021		
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: 16/08/2021		VALOR: R\$ 22.000,00		
<b>HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE</b>				
Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente à parcela de agosto e setembro/2021.				
DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
	16/08/2021	Repasse/Depósito	<b>R\$ 22.000,00</b>	
01	28/09/2021	Pagamento Alumigold- doc. PIX		R\$ 1.500,00
02	05/10/2021	Pagamento Salário motorista - Leonir Guiland- doc. nº 3413156		R\$ 2.086,27
03	05/10/2021	Pagamento Mil e uma Utilidades – doc. nº 3413158		R\$ 86,00
04	05/10/2021	Pagamento Celesc – doc. nº 3413159		R\$ 1.036,89
05	05/10/2021	Pagamento FGTS - doc. nº 3413160		R\$ 3.692,29
06	05/10/2021	Pagamento Supermercado Auriverde – doc. nº3413161		R\$ 348,40
07	05/10/2021	Pagamento salário mensal Diretora Silvana Gotardo – doc. PIX		R\$ 3.782,94
08	05/10/2021	Pagamento salario cozinheira – Lovane Becker – doc. PIX		R\$ 743,46
09	06/10/2021	Pagamento telefone – doc. nº 3418743		R\$ 128,08

10	06/10/2021	Pagamento Casa dos Parafusos – doc. n°3418745		R\$ 37,00
11	06/10/2021	Pagamento Ismael Feih – doc. n° 3418746		R\$ 308,00
12	06/10/2021	Pagamento telefone – doc. n° 3418810		R\$ 49,10
13	15/10/2021	Pagamento Inviolavel– doc. n°3457345/3457346/3457347 3353542		R\$ 316,00
14	20/10/2021	Pagamento de IRRF/INSS – doc. n°3472948/3472949		R\$ 5.712,20
15	20/10/2021	Pagamento Infopoint- doc. n° 3472950/3472951		R\$ 690,84
16	27/10/2021	Pagamento Lavagem de Veiculo Mercosul – doc. n° 3493740		R\$80,00
17	27/10/2021	Pagamento CL Agropecuaria – doc. PIX		R\$52,00
18	03/11/2021	Pagamento telefone – doc. n°000.339		R\$104,53
19	05/11/2021	Pagamento Celesc – doc. n° 3523310		R\$1.102,18
20	09/11/2021	Pagamento livraria Kirch e Kirch – doc. n° 3538912		R\$ 143,90
			R\$ 22.000,00	R\$ 22.000,00

Maravilha SC, 19 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)

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

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

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
16/08/2021	R\$ 22.000,00

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

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: INSS, IRRF, FGTS, monitoramento de alarmes, aluguel de impressoras, telefone, luz, materiais para reparos básicos, lavagem do ônibus, tapetes para o ônibus, materiais pedagógicos, compras de alimentos e pagamento mensal de salários sendo da diretora, cozinheira e motorista.


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

Maravilha SC, 19 de novembro de 2021.



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

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA RECEBEMOS DE ANA ZANATA RANZAN OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.055 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ANA ZANATA RANZAN</b>   AVENIDA MARGINAL, 10 - FLORESTA MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 Telefone: (49)3664-1727 Email: alumividrosgold@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.055 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 0937 4971 0700 0105 5500 1000 0000 5510 0349 3236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260574180	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 37.497.107/0001-05
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F. 78.472.545/0001-98		DATA DE EMISSÃO 27/09/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARAVILHA			CEP 89874-000	DATA ENTR./SAÍDA 27/09/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO				HORA DE SAÍDA 17:01
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE / FAX (49)3664-1261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

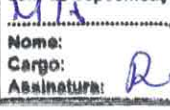
FATURA / DUPLICATA		Número		Data Vcto.		Valor	
Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANNT		PLACA		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NGM SH	CSOS	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
ENVS-01	DIVISÓRIAS DE EUCATEX COR CINZA, BRANCA SEM VIDRO 5000 X 2910	70071900	0102	5101	UN	1,00000	1500,0000	1.500,00	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.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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: Ana Zanatta Ranzan 34629939920  
CPF/CNPJ: 37.497.107/0001-05  
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO, POUPANÇA E INVESTIMENTO ALTO URUGUAI  
SICREDI ALTO URUGUAI RS/SC/MG  
ISPB: 87733770

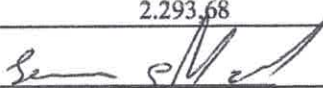
**Data do Pagamento:** 28/09/2021 - 12:27:18


**Valor do Pagamento:** 1500,00

**Observação:** Divisorias APAE

**ID Transação:** E78858107202109281425gzRIT0ifwWD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha 09/2021		Mensal		
NPJ 78.472.545/0001-98						
Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
39	LEONIR ELEANRO GUILLAND	782410	210	1	02	01
MOTORISTA		Data Admissão: 01/08/2006				
Quantidade	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.012,00			
70	Anuênio	14,00 %	281,68			
920	IRRF	7,50 %		14,78		
950	INSS	12,00 %		192,63		
			Total	2.293,68	207,41	
			Total Líquido	2.086,27		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.012,00	2.293,68	2.293,68	183,49	2.101,05	7,50	00
Recebi em: 05/10/2021		Assinatura: 				

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 05/10/2021  
 Nome: Renata P. P. Donhauser  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura:   
 CPF: 053.952.279-11  
 APAE Maravilha/SC

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

08/11/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:42:53

**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: 105.688-3 / LEONIR ELEANRO GUILLAND

**Data da Transferência:** 05/10/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 2.086,27  
**Documento:** 3413156  
**Autenticação:** 5CA8E98F-00B0-4679-9EB0-5EECF758C734  
 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 000.002.551**  
**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  
100utilidades@mhnet.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.002.551**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4221 0903 5674 5700 0170 5500 1000 0025 5119 0421 4527**

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

**342210182059381 29/09/2021 08:51:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253984300

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.567.457/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE MH

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

29/09/2021

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

29/09/2021

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

88,99

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

2,99

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

86,00

**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

1

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21017	TAPETE CAPACHO ROLO CORTE VINIL ESTAMPA 0,50X1,0 KOMLOG 722556+	39181000	0102	5102	UN	1,00	88,99	2,99	88,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<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 29/09/2021</p> <p>Nome: <b>Renata P. P. Donhauser</b></p> <p>Cargo: <b>Presidente</b></p> <p>Assinatura: <b>CPF: 053.952.279-11</b></p> <p><b>APAE Maravilha/SC</b></p> </div>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DEPOSITO BANCARIO : SICOOB  
AG: 3032 C/C: 120.639-7 MIL E UMA UTILIDADES  
.. 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. Valor Aproximado Tributos Fonte IBPT..

RESERVADO AO FISCO

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

08/11/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:44:52

**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:** 05/10/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 86,00  
**Documento:** 3413158  
**Autenticação:** 6B7C600E-99A8-4982-8A5B-F42EB9C059AA  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



**Celesc**  
Distribuição S.A.

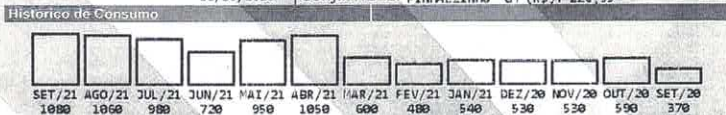
FAT-01-20217664753928-76  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Única 88425688

Mês/Ano - Fatura: **09/2021** N° 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/Livri106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 230v - 380v - 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: 1080/1080 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 1544 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 1436 Consumo Médio Diário (kWh): 36,00 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação 10,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
		JUL/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	17/08/2021		5,31	10,62	21,25	4,61
Leit. Atual:	16/09/2021		3,42	6,85	13,70	2,00
Emissão/Apresentação:	16/09/2021		3,03			3,95
Próx. Leitura:	18/10/2021	Conj.ANEEL: PINHALZINHO CM (R\$): 226,95				



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1080		0,730472		788,91
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					179,09
Subtotal 1					968,00
COSIP					73,18
COMP VIOL META CONTINUIDADE					-4,29
Subtotal 2					68,89

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 106/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	448,46	DISTRIBUICAO	114,72	Res. ANEEL 2756/2020	
TRANSMISSAO	40,56	TRIBUTOS	267,34	TUSD	0,244850
ENC. SETORIAIS	96,92	SOMA DEMONSTRATIVO	968,00	TE	0,28739

**Tributos (incluídos) no Total a Pagar**

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	968,00	26	241,99
PIS/PASEP	968,01	0,47	4,54
COFINS	968,01	2,15	20,81

**Mensagens**  
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:18/08-16/09  
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME (essa regra nao se aplica para os consumidores de baixa renda).  
DEBITOS: 08/2021 R\$ 923,38

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 01/10/2021, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 08/2021 - R\$ 923,38. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

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.	06/10/2021	R\$ 1.036,89

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/09/2021  
**CODF. C9CB. 5E30. FAE7. DCBA. 55F1. FBDD. 631D**

AS [1.5.123.0]



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação  
Adicional ao Valor  
1544-1080-000-11-13 27  
Mês/Ano - Fatura: 09/2021 Data de Vencimento: 06/10/2021

Número da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217664753928-76	5110700	R\$ 1.036,89

83600000010 6 36890162000 6 00101020217 2 66475392876 4





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/09/2021 - 14:53:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.153,71	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.692,29	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.692,29
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858600000365 922901792118 007657050870 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/09/2021 - 14:53:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 46.153,71	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.692,29	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.692,29
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858600000365 922901792118 007657050870 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

08/11/2021 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO** 09:46:37

**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:** 8360000010 36890162000 00101020217 66475392876  
**No. Agendamento:** 3.413.159  
**NSU:** 212780169538  
**Data Agendamento:** 05/10/2021-11:07:36  
**Data Pagamento:** 05/10/2021  
**Valor do documento:** 1.036,89  
**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:** 1.036,89  
**Observação:** Celesc  
**Autenticação:** 4CE972F9-D27A-4846-8D7C-5F61C5897D25

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

08/11/2021 **SISBR – SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB** 09:19:46

**CONTA DEBITADA:** 1296914  
**NOME:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
 EXCEPCIONAIS DE MA  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85860000036922901792110076570508784725450001  
**CNPJ/CEI EMPRESA:** 78.472.545/0001-98  
**COD. CONVÊNIO:** 0179  
**DATA DE VENCIMENTO:** 07/10/2021  
**COMPETÊNCIA:** 09/2021  
**VALOR RECOLHIDO:** 3.692,29  
**DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO:** FGTS 092021  
**CÓDIGO DA OPERAÇÃO:** 1  
**PAGAMENTO EFETUADO EM :** 05/10/2021  
**AUTENTICAÇÃO:** AC4CDDFC-6D84-46E2-956F-7A176E83C39B

RECEBEMOS	COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE - POSTO 53 83.731.927/0053-50 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-E Nº 85723 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR Dest.: APAE MARISOL DE TRANSP.: PLACA:	EMISSÃO :05/10/2021 VALOR : 348,40 REIMPRESSAO

COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE - POSTO 53	DANFE	
 RUA PREFEITO ALBINO C CELLA, 00250 - SALA 01 CENTRO MARAVILHA, SC - 89874000 Tel.: 49 36644761	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 85723 SÉRIE 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora
	CHAVE DE ACESSO NF-e 4221 1083 7319 2700 5350 5500 1000 0857 2312 3202 0990	

NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA DE CUPOM FISCA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210186304372 05/10/2021 08:56:30	Página 1 / 1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256592179	INSC. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.731.927/0053-50

DESTINATÁRIO-REMETENTE	CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 05/10/2021
NOME-RAZÃO SOCIAL APAE MARISOL DE MARAVILHA	CEP 89874000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2021
ENDEREÇO MARAVILHA, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 4936641261	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 08:56:26

FATURA E DUPLICATA	
--------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 186,95	VALOR DO ICMS 27,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 348,40
	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 348,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem ocorrência	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	PLACA DO REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
	QUANTIDADE 54	ESPÉCIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	% IPI
0000504	FRUTI BANANA CATURRA KG	08039000	040	5929	kg	4,980	3,6888	18,37	0,00	0,00		0,00	
0000528	FRUTI MACA GALA KG	08081000	040	5929	kg	2,195	6,1868	13,58	0,00	0,00		0,00	
0000531	FRUTI MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	kg	6,055	6,3861	38,68	0,00	0,00		0,00	
0000632	FRUTI LARANJA BAHIA IMPORTADA KG	08051000	040	5929	kg	3,305	15,2890	50,53	0,00	0,00		0,00	
0000669	FRUTI MANGA TOMMY KG	08045020	040	5929	kg	2,165	5,6859	12,31	0,00	0,00		0,00	
0109384	AMIDO MILHO APTI 500G	11081200	000	5929	pct	1,000	5,2900	5,29	5,29	0,90		17,00	
0109397	PUDIM APTI SORTIDO C/5 200G	21069021	000	5929	pct	2,000	6,2900	12,58	12,58	2,14		17,00	
0110920	CERA LIQ INGLEZA MAXX AMARELA 750ML	34052000	000	5929	und	4,000	10,9900	43,96	43,96	7,47		17,00	
0114755	SABAO BARRA ELLA ALCOOL 400G	34011900	000	5929	und	2,000	5,4900	10,98	10,98	1,87		17,00	
0114943	POLVILHO PRATA AZEDO 500G	11081400	000	5929	pct	5,000	3,4900	17,45	17,45	2,97		17,00	
0114944	POLVILHO PRATA DOCE 500G	11081400	000	5929	pct	5,000	2,8900	14,45	14,45	2,46		17,00	
0119683	LEITE AURORA UHT INTEGRAL C/BICO 1L	04012010	020	5929	und	12,000	3,9900	47,88	47,88	3,35		7,00	
0126672	SAPOLIO RADIUM CREMOSO LIMAO L300P250ML	34054000	000	5929	und	2,000	8,5900	17,18	17,18	2,92		17,00	
0127617	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLORO ATIVO L300P250ML	34054000	000	5929	und	2,000	8,5900	17,18	17,18	2,92		17,00	
0130088	OVOS SIEME 2,5 DUZIA	04072100	040	5929	bdj	2,000	13,9900	27,98	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 05/10/2021

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 4587-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** EQUIP: EP12181000000018843 ** CUPONS: 000159718 ** SICOOB AGENCIA 3032 CONTA 100-7 * Usu: PDV4066 Seq: 3202099 ** Ponto Emissor: 001 ** Operacao: 5149 ** HORA SAIDA: 08:54 ** Cond.Pagto: NULO ** Parceiro: 0024870/000				RESERVADO AO FISCO

REIMPRESSAO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR08/11/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:51:08

**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:** 100-7 / COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE

**Data da Transferência:** 05/10/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 348,40  
**Documento:** 3413161  
**Autenticação:** 0F08943B-5234-4AEC-99BE-96ABC2707BF7  
**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: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
 ISPB: 78858107  
 Agência: 3032  
 Conta: 129.691-4

**Destinatário**

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

Data do Pagamento: 05/10/2021 - 11:10:54

Valor do Pagamento: **3782,94**

**Observação:** Salario Diretora

**ID Transação:** E78858107202110051139aTzuWirUt9T

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha	09/2021	Mensal		
CNPJ	78.472.545/0001-98					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
25	SILVANA LUCIA GOTARDO DUARTE	131310	210	1	02	01
	DIRETORA	Data Admissão:		08/02/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	4.400,00			
920	IRRF	15,00 %		149,79		
950	INSS	14,00 %		467,27		
		<b>Total</b>	4.400,00	617,06		
		<b>Total Líquido</b>		<b>3.782,94</b>		
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: 05/10/21		Assinatura: <i>Silvana L. Gotardo</i>				

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 05/10/2021  
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**  
 Cargo: **Presidente**  
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**  
**APAE Maravilha/SC**



210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha		09/2021		Mensal
CNPJ 78.472.545/0001-98						
Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
31	LOVANE BECKER BENETTI	513205	210	1	02	01
	COZINHEIRA	Data Admissão:		15/09/2021		
Quantidade	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	106:40 hs	803,73			
950	INSS	7,50 %		60,27		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>em 05/10/2021</p> <p>Nome: <b>Renata P. P. Donhauser</b></p> <p>Cargo: <b>Presidente</b></p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i> <b>CPF: 053.952.278-11</b></p> <p><b>APAE Maravilha/SC</b></p> </div>		Total		803,73		60,27
		Total Líquido				743,46
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.507,00	803,73	803,73	64,29	743,46	0,00	00
Recebi em: 05/10/21		Assinatura: <i>Lovane B. Benetti</i>				

1707/11/80

Page 1 of 1  
quid.mopq

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

Data do Pagamento: 05/10/2021 - 11:11:00  
 Valor do Pagamento: 743,46  
 Observação: folha setembro cozinheira  
 ID Transação: E788581072021100511427KREFRbqwAs

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Atendimento Claro - Lique 1052  
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	Vencimento	Total a Pagar
de 17/08/2021 a 16/09/2021	08/10/2021	R\$ 128,08
Valor pago na última conta: R\$ 125,25		
<b>Veja aqui o que está sendo cobrado</b>		
Individuais		R\$ 125,25
Oferta Conjunta Claro MIX		-
Claro Life Ilimitado 500MB (190)		-
Aplicativos Digitais		R\$ 0,00
PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB		R\$ 2,83
Juros e Multa		R\$ 128,08
<b>Total do Mês</b>		<b>R\$ 128,08</b>
<b>Total a Pagar</b>		<b>R\$ 128,08</b>

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 08/10/2021  
Nome: **Renata P. P. Donhauser**  
Cargo: **CPF: 053.952.279-11**  
Assinatura: *[assinatura]*  
**Presidente**  
**APAE Maravilha/SC**

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



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

Autenticação Mecânica:  
Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.



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

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimen
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	869934189	17/08/21 a 16/09/21	R\$ 128,08	08/10/21
	Claro PR / SC			



18912414122-4

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

\*03307671\*

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

08/11/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

10:07:06

**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 28080163202 11008869934 18912414122  
**No. Agendamento:** 3.418.743  
**NSU:** 212790202759  
**Data Agendamento:** 06/10/2021-11:15:24  
**Data Pagamento:** 06/10/2021  
**Valor do documento:** 128,08  
**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:** 128,08  
**Observação:** telefone  
**Autenticação:** 6F78C7D5-16D5-4BCB-9BE8-AF80DE978526

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

Recebemos de CASA DOS PARAFUSOS MG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.886</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CASA DOS PARAFUSOS MG LTDA</b>  AV. ANITA GARIBALDI, 800 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-0186 casaparafusos@mhnet.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.001.886</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4221 1082 8512 4700 0186 5500 1000 0018 8611 0021 6281</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento emissao de cupom fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210187320528 06/10/2021 09:24:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251606465	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 82.851.247/0001-86

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA	CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 06/10/2021
ENDEREÇO R PRESIDENTE JUSCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:23:00

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 1886 - Valor Original: R\$ 37,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 37,00
---------------	-----------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 157,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 120,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 37,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98
ENDEREÇO R PRESIDENTE JUSCELINO	MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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	IPI
5879	CANTONEIRA MAO FRANCESA LEVE 40CM	83024900	0101	5929	UN	5,00	29,00	110,83	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
743	PARAFUSO AA CABECA CH 5,5X50	73181500	0101	5929	UN	15,00	0,65	7,45	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3281	BUCHA PLASTICA C/ANEL 8,0MM	39269090	0101	5929	UN	15,00	0,15	1,72	2,25	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 06/10/2021

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

Cargo: **Presidente**

Assinatura: *[Assinatura]* **CPF: 053.952.279-11**

**APAE Maravilha/SC**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 000 COO: 066139) CCO: 66139 CCF: 57345 GNF: 4445 ... 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
--	--------------------

**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: CASA DOS PARAFUSOS MG LTDA ME  
CPF/CNPJ: 82.851.247/0001-86  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107


Data do Pagamento: 06/10/2021 - 11:15:25

Valor do Pagamento: 37,00

**Observação:** materiais para reparos

**ID Transação:** E78858107202110061319T39yQxjS1xB

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota 247
	Data da emissão da nota 06/10/2021 12:18:12	
	Data do fato gerador 06/10/2021 12:18:12	
	Código de verificação QOTX2O3W4	

**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
instalacoes eletricas	308,0000	1,0000	308,0000	308,00x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	308,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 308,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 308,00</b>			

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	308,00	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](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\$ 41,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,98 (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.

em 06/10/2021

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

**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: ISMAEL EDSON FEYH  
CPF/CNPJ: \*\*\*.271.269-\*\*  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

Data do Pagamento: 06/10/2021 - 11:15:25

Valor do Pagamento: 308,00

**Observação:** troca de lampadas e serviço

**ID Transação:** E78858107202110061322cASShXnMC0Q

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



EMPRESAS

FATURA DE SET/2021

VENCIMENTO 10/10/2021

PAGAR (R\$) 49,10

Emissão em 15/09/2021  
Período de 13/09/2021 a 13/09/2021



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



AD: 39802699

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.



SERVIÇOS UTILIZADOS

<b>OI EMPRESA ESPECIAL</b>	<b>49,10</b>
<b>MÓVEL</b>	
TOTAL DE MENSALIDADES	49,10
<b>SUBTOTAL</b>	<b>49,10</b>
<b>TOTAL DA SUA FATURA</b>	<b>49,10</b>

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA  
CNPJ: 78.472.545/0001-98  
NÚMERO DO CLIENTE: 2028057512  
NÚMERO DA FATURA: 794080781  
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

Set 2021	49,10
Agô 2021	23,17

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

em 06/10/2021  
Nome: **Renata P. P. Donhauser**  
Cargo: **CPF: 053.952.279-11**  
Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*  
**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/](http://www.oi.com.br/negociacao/) e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA	SET/2021	10/10/2021	49,10

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: 88035090  
CNPJ: 05.423.963/0006-25  
Inscrição Estadual: 254540880  
Inscrição Municipal: 422301-2

84690000000-7 49100313202-5 80575120794-7 08078100100-5



RECIBO - OI ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - FOLHA: 5954



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

08/11/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

10:10:53

**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:** 84690000000 49100313202 80575120794 08078100100  
**No. Agendamento:** 3.418.810  
**NSU:** 212790207719  
**Data Agendamento:** 06/10/2021-11:20:35  
**Data Pagamento:** 06/10/2021  
**Valor do documento:** 49,10  
**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:** 49,10  
**Autenticação:** 2E20E97A-C191-4E66-86A5-0DD780CB6F76

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



756-0

75691.30326 01030.352601 12369.230011 9 87740000005800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 15/09/2021	Nº Documento 0000301304	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 15/09/2021	Nosso Numero 0123692-3
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 58,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 1,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,10 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					(-) Outras deduções/Abatimento
Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12369.230011 9 87740000005800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 15/09/2021	Nº Documento 0000301304	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 15/09/2021	Nosso Numero 0123692-3
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 58,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 1,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,10 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					(-) Outras deduções/Abatimento
Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0


75691.30326 01030.352601 12369.230011 9 87740000005800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 15/09/2021	Nº Documento 0000301304	Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 15/09/2021	Nosso Numero 0123692-3
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 58,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 1,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,10 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					(-) Outras deduções/Abatimento
Sacador/Avalista:					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA <b>MARAVILHA</b>	Número do RPS 11677	Número da nota 11507
	Data da emissão da nota 15/09/2021 16:51:07	
	Data do fato gerador 15/09/2021 00:00:00	
	Código de verificação F9QRBV5TI	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual: 25.641.219-7

Telefone: (49) 3664-2094

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual: ISENTO

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS DE MANUTENCAO	58,0000	1,0000	58,0000	58,00x3,50 =	2,03

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	58,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 58,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 58,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	58,00	2,03

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

REFERENTE OS 005123 [https://e-gov.betha.com.br/e-](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1631735467068115071813306915103535161873046456232516555)

nota/visualizarnotaeletronica?link=1631735467068115071813306915103535161873046456232516555

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,58 (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.

*Renata P. P. Donhauser*, em 15/09/2021

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 12379.400018 1 87740000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/10/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0123794-0	
Data do Documento 27/09/2021	Nº Documento 0000301432	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 27/09/2021		
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: 00011763 - 01 Ref NF: 011763-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 12379.400018 1 87740000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/10/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0123794-0	
Data do Documento 27/09/2021	Nº Documento 0000301432	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 27/09/2021		
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: 00011763 - 01 Ref NF: 011763-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 12379.400018 1 87740000011800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/10/2021	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0123794-0	
Data do Documento 27/09/2021	Nº Documento 0000301432	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 27/09/2021		
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: 00011763 - 01 Ref NF: 011763-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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 11763	Número da nota 11592
	Data da emissão da nota 27/09/2021 10:36:52	
	Data do fato gerador 27/09/2021 00:00:00	
	Código de verificação 5UJLNTMOU	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APAE MARISOL  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98      Inscrição municipal: 5006      Inscrição estadual: 0  
 Endereço: PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com      Telefone: (49) 3664-1261      Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	118,0000	1,0000	118,0000	118,00x3,50 =	4,13

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 118,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 118,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

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

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

**OUTRAS INFORMAÇÕES**Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaefeletronica?link=163274981231811592181330691510788884221175880108585505>

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.

em 27/09/2021

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Renata P. P. Donhauser

CPF: 053.952.279-11

Presidente  
 APAE Maravilha/SC



756-0

75691.30326 01030.352601 12383.000010 1 87790000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/10/2021
Beneficiário <b>MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
					Nosso Número 0123830-0
Data do Documento 27/09/2021	Nº Documento 0000301468	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 27/09/2021	(=) 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: 00011799 - 01 Ref NF: 011799-RPS
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS 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 12383.000010 1 87790000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/10/2021
Beneficiário <b>MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
					Nosso Número 0123830-0
Data do Documento 27/09/2021	Nº Documento 0000301468	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 27/09/2021	(=) 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: 00011799 - 01 Ref NF: 011799-RPS
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS 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 12383.000010 1 87790000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/10/2021
Beneficiário <b>MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
					Nosso Número 0123830-0
Data do Documento 27/09/2021	Nº Documento 0000301468	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 27/09/2021	(=) 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: 00011799 - 01 Ref NF: 011799-RPS
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS 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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 11799	Número da nota 11628
	Data da emissão da nota 27/09/2021 10:58:14	
	Data do fato gerador 27/09/2021 00:00:00	
	Código de verificação NKNVMKIOIA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APAE MARISOL  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual: 0  
 Endereço: PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x3,50=	4,90

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 140,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 140,00</b>		

Códigos dos serviços:

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

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](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=1632751094628116281813306915105537623611830351181487343>

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 27/09/2021

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

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

08/11/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:11:50

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 12369.230011 9  
87740000005800  
Nº documento: 0000301304  
Nosso Número: 01003035260001236923  
No. Agendamento: 3.457.345  
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: 15/10/2021-10:48:29  
Data Pagamento: 15/10/2021  
Data Vencimento: 15/10/2021  
Valor Documento: 58,00  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 58,00  
Situação: EFETIVADO  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Observação: Inviolavel  
Autenticação: 841E938B-070E-453F-A33B-E3030B060109

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/11/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:11:50

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 12379.400018 1  
87740000011800  
Nº documento: 0000301432  
Nosso Número: 01003035260001237940  
No. Agendamento: 3.457.346  
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: 15/10/2021-10:48:29  
Data Pagamento: 15/10/2021  
Data Vencimento: 15/10/2021  
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: C0817A57-D378-41E2-A62C-8AB1E0200226

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

08/11/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:11:50

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

---

<b>Linha digitável:</b>	75691.30326 01030.352601 12383.000010 1 87790000014000
<b>Nº documento:</b>	0000301468
<b>Nosso Número:</b>	01003035260001238300
<b>No. Agendamento:</b>	3.457.347
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	13.635.399/0001-29
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	15/10/2021-10:48:30
<b>Data Pagamento:</b>	15/10/2021
<b>Data Vencimento:</b>	20/10/2021
<b>Valor Documento:</b>	140,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	140,00
<b>Situação:</b>	EFETIVADO
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	monitoramento de alarmes
<b>Autenticação:</b>	038BD68B-D430-4436-A8EA-A5D705BD9382

---

**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.

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.236,38
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
<b>10</b> VALOR TOTAL	1.236,38
<b>11</b> 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.

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.236,38
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
<b>10</b> VALOR TOTAL	1.236,38
<b>11</b> 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	09/2021
	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	4.475,82
	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	4.475,82
	VENCIMENTO 20/10/2021	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	09/2021
	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	4.475,82
	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	4.475,82
	VENCIMENTO 20/10/2021	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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

08/11/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

09:19:46

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3472948  
 DATA PAGAMENTO: 20/10/2021  
 PERÍODO APURAÇÃO: 30/09/2021  
 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198  
 CÓDIGO RECEITA: 0561  
 DATA VENCIMENTO: 20/10/2021  
 VALOR PRINCIPAL: 1.236,38  
 VALOR TOTAL: 1.236,38

CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
 AUTENTICAÇÃO: AA4EB3D6-CC7C-46A6-9F2D-2F9F8151B895

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

08/11/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO INSS - GPS**

10:13:33

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

N. do Documento: 3.472.949  
 Data Pagamento: 20/10/2021  
 Cód. Pagamento: 2305  
 Competência: 09/2021  
 Identificador: 78472545000198  
 (=) Valor do INSS: R\$ 4.475,82  
 (+) Valor Outras Entidades: R\$ 0,00  
 (+) ATM / Multa e Juros: R\$ 0,00  
 (=) Valor Total: R\$ 4.475,82  
 Autenticação: A379CFC7-D8E1-411F-B0A3-996075088EAE

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA	CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73	Sacado / Avalista	Vencimento 20/10/2021
---	--------------------------------	-------------------	--------------------------

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

Nosso Número 0036355-7	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0
---------------------------	------------------	----------------	------------	-----------	---

Data do Documento 04/10/2021	Número do Documento F17077/01	Espécie Documento 01	Aceite Não	Data do Processamento 04/10/2021	(=) Valor do Documento 329,84
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------	---------------	-------------------------------------	----------------------------------

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

Fatura : 016105 / 001479  
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO  
Cobrar juros de R\$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/10/2021  
Cobrar multa de R\$ 16,49 para pagamento a partir de 21/10/2021

(-) 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

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 03635.570017 1 87790000032984

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	Vencimento 20/10/2021
---	--------------------------

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

Data do Documento 04/10/2021	Número do Documento F17077/01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021	Nosso Número 0036355-7
---------------------------------	----------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	---------------------------

Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 329,84
--------------	------------------	----------------	------------	-------	----------------------------------

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

Fatura : 016105 / 001479  
SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO  
Cobrar juros de R\$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/10/2021  
Cobrar multa de R\$ 16,49 para pagamento a partir de 21/10/2021

(-) 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

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

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: 04/10/2021 - N°: 1479

**Tomador:**

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Municipal: Não Informado

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

LOCALACAO DE EQUIPAMENTO REPROGRAFICO

249,84

**Duplicatas:**

Número Título	Vencimento	Valor Título
RE1479/1	20/10/2021	249,84

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

M.H. em 04/10/2021

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Renata P. P. Donhauser

CPF: 053.952.279-11

Valor Líquido

249,84

Presidente

**Outras Informações**

Lei complementar n° 116 de 31/07/2003

APAE Maravilha/SC

ISSQN não sujeito de acordo com lista de serviços anexa item 3 - Serv. prestados de locação, cessão de direito de uso e congêneres.

**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

NUMERO NOTA

0000.00000016105

DATA E HORA DA EMISSÃO

04/10/2021

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

R3RLCUPAZ

**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRACAO E FAZENDA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 0000.00000016312 Série 0, emitido em 04/10/2021

**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 financeiropaemh@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**

Competência: 2021-10-01T00:00:00-

Descricao: Item	Descricao	Quantidade	Valor	Total
01:	SERVICO E HORA TECNICA	1,00	80,00	80,00

Condicão : A PRAZO  
Parcela NS136136/1 Vencimento 20/10/2021 Valor R\$ 80,00

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

em 04/10/2021

Nome:

Renata P. P. Donhauser

Cargo:

CPF: 053.952.279-11

Assinatura:

Presidente

APAE Maravilha/SC

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

01.07 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao 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
80,00	80,00	5,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

PDV REF: 865188. 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=163334681126616105181330697010727312804811646408853770>



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA		CNPJ/CPF 06.159.070/0001-73		Sacado / Avalista		Vencimento 20/10/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV. ANITA GARIBALDI, - CENTRO - MARAVILHA/SC 89874000							
Nosso Número 0035123-9		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 03/08/2021	Número do Documento F16918/03		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 21/10/2021 Cobrar multa de R\$ 18,05 para pagamento a partir de 21/10/2021						(-) 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: Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_ Código de Baixa \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



756-0

75691.30326 01008.145003 03512.390018 8 87790000036100

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.						Vencimento 20/10/2021	
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 F16918/03		Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021	Nosso Número 0035123-9	
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 21/10/2021 Cobrar multa de R\$ 18,05 para pagamento a partir de 21/10/2021						(-) 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







**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA**  
 Avenida Euclides da Cunha, 80, 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	<b>0000.00000015808</b>
DATA E HORA DA EMISSÃO	<b>03/08/2021</b>
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	<b>S7HUK0UCI</b>

**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)	<b>Maravilha/SC</b>	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)	<b>Maravilha/SC</b>
-------------------------------------	---------------------	--------------------------------------	---------------------

**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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 790,00**

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO  
**01.07 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao e bancos de dados.**

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

**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/visualizamotaeletronica?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: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*  
**Renata P. P. Donhauser**  
**CPF: 953.952.279-11**  
**Presidente**  
**APAE Maravilha/SC**



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

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	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

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

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	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

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

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. Denhauser**  
Cargo: **Presidente**  
Assinatura: *[assinatura]*

CPF: 063.952.279-11

Presidente  
APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

08/11/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:22:01

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 03635.570017 1  
87790000032984  
Nº documento: F17077/01  
Nosso Número: 01000814500000363557  
No. Agendamento: 3.472.950  
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: 20/10/2021-10:52:04  
Data Pagamento: 20/10/2021  
Data Vencimento: 20/10/2021  
Valor Documento: 329,84  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 329,84  
Situação: EFETIVADO  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Observação: ALUGUEL IMPRESSORAS  
Autenticação: E5E5BA29-22D8-4558-BB4A-D8FF9AEDE488

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/11/2021

**Comprovante de Pagamento de Título**

10:22:01

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 03512.390018 8  
87790000036100  
Nº documento: F16918/03  
Nosso Número: 01000814500000351239  
No. Agendamento: 3.472.951  
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: 20/10/2021-10:52:04  
Data Pagamento: 20/10/2021  
Data Vencimento: 20/10/2021  
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: INFOPOINT  
Autenticação: 4B36012B-3D1A-4444-877F-457CDB359046

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

AG: 2032  
Conta: 1391291

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota
		1974
	Data da emissão da nota	
	22/10/2021 08:25:33	
Data do fato gerador		22/10/2021 08:25:33
Código de verificação		JWGDHJO5I

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98      Inscrição municipal: 5006      Inscrição estadual:  
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com      Telefone: (49) 3664-1261      Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem Ônibus	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
<b>Valor bruto = R\$ 80,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 80,00</b>		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\* Aliquota 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

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

em 22/10/2021  
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**  
 Cargo: **Presidente**  
 Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**  
**APAE Maravilha/SC**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR08/11/2021 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:27:27

**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:** 139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

**Data da Transferência:** 27/10/2021  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 80,00  
**Documento:** 3493740  
**Autenticação:** 2F2819AB-6F5F-4B13-BD5C-A1C5650AE4A4  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

Recebemos de CLECIO LOSS ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.002.550  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CLECIO LOSS ME**



AV. ANITA GARIBALDI, 279 - CENTRO -  
MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000  
Fone: (49)3664-1418  
agropecuariac@outlook.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.002.550  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4221 1011 3573 2000 0110 5500 1000 0025 5010 5271 7024**

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 de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342210194665335 18/10/2021 08:37:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255992645

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.357.320/0001-10

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

18/10/2021

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JOCELINO,, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

18/10/2021

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:36:00

**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
52,00	8,84	0,00	0,00	52,00
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
				52,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
16407228	CITRONELA SPRAY 500 ml	29362990	000	5102	UN	1,00	52,00	0,00	52,00	52,00	8,84	0,00	17,00	0,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>UN em 18/10/2021</p> <p>Nome: <b>Renata P. P. Donhauser</b></p> <p>Cargo: <b>Presidente</b></p> <p>Assinatura: <b>CPF: 053.952.279-11</b></p> <p><b>APAE Maravilha/SC</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
O PAGAMENTO SERÁ FEITO POR PIX  
CHAVE PIX CNPJ: 11.357.320.0001-10

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

**Destinatário**

Nome: Clecio Loss Me  
CPF/CNPJ: 11.357.320/0001-10  
Instituição: COOP SICREDI ALT URUG RS/SC/MG  
ISPB: 87733770

Data do Pagamento: 27/10/2021 - 14:34:40  
Valor do Pagamento: 52,00

**Observação:** citronela

**ID Transação:** E78858107202110271317grPyUGvfacS

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

OUTUBRO/2021

00208831



7213512820600288148200621630181021

Telefone

(49) 3664 1261

Vencimento

28/10/2021

Total a pagar

R\$ 104,53

## Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 97,92</b>
	OI FIXO	80,92
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS	17,00
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 6,61</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	6,61

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

U R em 28/10/2021  
Nome: **Renata P. P. Donhauser**  
Cargo: **CPF: 053.952.279-11**  
Assinatura:

**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.



104.53

feita a partir da seguinte pergunta a três  
de maio

de maio de 1983

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000339

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento telefone João.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT-01-20217821837476-51  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 101386357

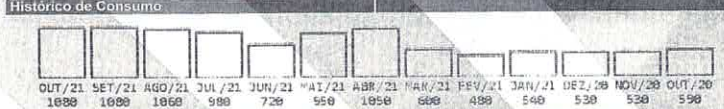
Mes/Ano - Fatura: **10/2021** Nº. Unidade Consumidora: **5110700**

**Dados do Consumidor:**  
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 784/2545000198  
R PRES JUSCELINO  
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC  
Loc/Etapa/Liv/1106,11,014063 - Medidor: 518979 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 350V - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5,253 Tipo do Diâmetro: 50 AS [1.5.132.2]

**Descrição de Consumo**

Medidor:	918979	Consumo Med/Fat:	1088/1088	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	1652	Número de Dias Faturados:	32	Origem da Leitura:	LDA
Leit. Anter:	1644	Consumo Médio Diário (kWh):	33,76	Fator de Potência:	
				Fator de Multiplicação:	1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
		AGD/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	16/09/2021	DIC	5,31	16,62	21,25	0,83
Leit. Atual:	18/10/2021	FIC	3,42	6,85	13,78	1,08
Emissão/Apresentação:	18/10/2021	DMIC	3,83			0,88
Próx. Leitura:	17/11/2021	Conj.ANEEL:	PIRELLA ZINHO Q' (R\$) 245,88			



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1088		0,735759		794,62
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					212,00
<b>Subtotal 1</b>					<b>1006,62</b>

COSIP					73,18
MULTA CONTA ANTERIOR 08/2021					17,07
CORREÇÃO MONETÁRIA POR ATRASO 08/2021					2,46
JUROS CONTA ANTERIOR 08/2021					2,85
<b>Subtotal 2</b>					<b>95,56</b>

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

Item	Quantidade	Preço (R\$)	Tarifas e tributos
ENERGIA	475,08	118,09	RAS. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSÃO	40,98	278,45	TUSD 0,244550
ENC. SETORIAIS	98,12	SOMA DEMONSTRATIVO 1.000,62	TE 0,28759

**Acréscimo a qualquer título**

Item	Valor (R\$)
Total - (Multas + Juros + Correção Monetária)	22,384
<b>Tributos (incluídos) no Total a Pagar</b>	
ICMS	261,84
PIS/PASEP	4,76
COFINS	22,05

**Massagens**  
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:17/09-18/10  
Bandeira Escassez Hídrica conforme Resolução 3/2011 MRE (essa regra não se aplica para os consumidores de baixa renda).

Certifico que o material aqui constante deste documento foi recebido, prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
Data: 06/11/2021  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Cargo: **Presidente**  
Assinatura: **0442 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.	06/11/2021	R\$ 1.102,18

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/10/2021  
**B6E2.592C.8C20.F81A.6C85.6765.EC71.E377**



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação  
Autenticação no verso  
1652-1080-000-11.02.50  
Mes/Ano - Fatura: **10/2021** Data de Vencimento: **06/11/2021**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217821837476-51	5110700	R\$ 1.102,18



AS [1.5.132.2]

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

08/11/2021

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

09:20:13

**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:** 8364000011 02180162000 00101020217 82183747651  
**No. Agendamento:** 3.523.310  
**NSU:** 213090363670  
**Data Agendamento:** 05/11/2021-13:27:31  
**Data Pagamento:** 05/11/2021  
**Valor do documento:** 1.102,18  
**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:** 1.102,18  
**Observação:** Celesc  
**Autenticação:** 8560824D-EC9B-4F86-A3B5-C36486F6391A

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

12/11/2021

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:47:28

## 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: 09/11/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 143,90

Documento:

3538912

Autenticação:

77915CC5-7BB1-4088-B07B-985D4F31E196

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 013167

Data Emissão 09/11/21

Para o Sr. APAE MARISOL

Endereço:

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
10	cartolina	1,00	10,00
01	folha esqpar	14,90	14,90
06		4,00	24,00
03		10,00	30,00
02		25,00	50,00
03		5,00	15,00
			143,90
Não vale como Recibo		TOTAL RS	143,90

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em 09/11/2021

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

Ivandır Luiz Favero ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC  
CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 BIs. - 50x2 - de 012501 a 014500 - 01/06/2021.  
Cred. 82/98 - 8º. 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

08/11/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:34:20

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
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

		lavagem onibus escolar	
		<i>SALDO DO DIA =====&gt;</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 =====&gt;</i>	34.770,22C

**RESUMO**

<b>SALDO EM CONTA CORRENTE(+):</b>	34.770,22C
<b>SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):</b>	0,00C
<b>LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):</b>	0,00C
<b>SALDO DISPONÍVEL(=):</b>	34.770,22C
<b>SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:</b>	0,00
<b>SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:</b>	0,00
<b>TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):</b>	4,95%
<b>PREVISÃO CPMF:</b>	0,00D
<b>PREVISÃO IOF:</b>	0,00D
<b>PREVISÃO ENCARGOS:</b>	0,00D
<b>PREVISÃO TARIFAS:</b>	0,00D

**EXTRATO No.:000**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/11/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:36:17

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

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

**RESUMO**

<b>SALDO EM CONTA CORRENTE(+):</b>	<b>39.513,90C</b>
<b>SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):</b>	<b>0,00C</b>
<b>LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):</b>	<b>0,00C</b>
<b>SALDO DISPONÍVEL(=):</b>	<b>39.513,90C</b>
<b>SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:</b>	<b>0,00</b>
<b>SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:</b>	<b>0,00</b>
<b>TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):</b>	<b>4,95%</b>
<b>PREVISÃO CPMF:</b>	<b>0,00D</b>
<b>PREVISÃO IOF:</b>	<b>0,00D</b>
<b>PREVISÃO ENCARGOS:</b>	<b>0,00D</b>
<b>PREVISÃO TARIFAS:</b>	<b>0,00D</b>

**EXTRATO No.:000**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

08/11/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:36:31

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	3.782,94D
		Pagamento Pix	
		***.019.489-**	
		Salario diretora mes de agosto	
		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	11.000,00C
		PM MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T710426822	
15/09/2021	3353542	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	322,65D
		manutenção onibus escolar	
15/09/2021	3353543	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	118,00D
		monitoramento de alarmes	
15/09/2021	3353544	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	140,00D
		monitoramento de alarme	
15/09/2021	3353545	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	303,00D
		manutenção onibus escolar	
		SALDO DO DIA =====>	45.824,14C
16/09/2021	3357044	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS	923,38D
		celesc	
16/09/2021	3357045	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES	125,25D
		telefone movel	
16/09/2021	3357046	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	1.222,97D
		FAV.: ATACAREJO KLUGE LTDA - ME	
		materiais de limpeza e alimentos	
		SALDO DO DIA =====>	43.552,54C
20/09/2021	3367497	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	361,00D
		materiais e serviços de informatica	
20/09/2021	3367498	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO	593,20D
		luvas e mascaras	
20/09/2021	3367499	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	287,36D

		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	
		lavação 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

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

08/11/2021

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:36:45

**COOP.:** 3032-5 - SICCOOB 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 SICCOOB 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
15/10/2021	214427690	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T716705705	19.201,57C 11.000,00C
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 SALDO DO DIA =====>	140,00D 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 SALDO DO DIA =====>	361,00D 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 SALDO DO DIA =====>	52,00D 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.:000**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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