

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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



APAE - Maravilha

Ilmo Senhor
Cláudio Zembruski
Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal
Maravilha - SC


Ofício nº 03/2022.
Maravilha SC, 17 de janeiro de 2022.

Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, a qual vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/12/2021 no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais) referente ao 6º (sexto) repasse correspondente ao mês de dezembro/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\$ 12.000,00 (doze mil reais) repassados no dia 15/12/2021, referente ao mês de dezembro/2021, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha, SC, 17 de janeiro 2022.


Renata Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/12/2021	R\$ 12.000,00

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

Metas Atingidas com descrição detalhada
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de despesas tais como: monitoramento de alarme de segurança, pagamento de IRRF, INSS pagamento parcial seguro imobiliário, aluguel de impressoras, materiais de higiene e pedagógicos.

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

Maravilha SC, 17 de janeiro de 2022.



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

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

12/01/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:34:31

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
26/11/2021		SALDO ANTERIOR	0,00C
26/11/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
15/12/2021	220834755	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T729730436	12.000,00C
15/12/2021	3680250	DÉB.TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarme	118,00D
15/12/2021	3680251	DÉB.TÍTULO COBRANÇA monitoramento infopoint	140,00D
		SALDO DO DIA =====>	11.742,00C
16/12/2021	3685225	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.824,09D
16/12/2021	3685229	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO Seguro	433,72D
16/12/2021	3685230	DÉB.TÍTULO COBRANÇA aluguel impressoras	272,48D
		SALDO DO DIA =====>	9.211,71C
17/12/2021	3688429	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.715,79D
17/12/2021	3688430	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA produtos de higiene	330,30D
17/12/2021	3688431	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA Materiais de livraria APAE	433,91D
17/12/2021	3688594	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.731,71D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

RESUMO


SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	6,95%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D

PREVISÃO TARIFAS:

0,00D

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 12138	Número da nota 11965
	Data da emissão da nota 26/11/2021 09:34:09	
	Data do fato gerador 26/11/2021 00:00:00	
	Código de verificação IIOQVKQLU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3.5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1637930049406119651813306915100060216185170560346847868>
 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 26/11/21
 Nome:
 Cargo: **Eliandro Henrique Blazi**
 Assinatura: **CPF: 893.648.489-34**

1º Diretor Financeiro da APAE



756-0

75691.30326 01030.352601 12423.620017 7 88350000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/12/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0124236-2	
Data do Documento 26/11/2021	Nº Documento 0000301977	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/11/2021		
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: 00012138 - 01 Nota Eletronica: 0000011965	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS - 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 12423.620017 7 88350000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/12/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0124236-2	
Data do Documento 26/11/2021	Nº Documento 0000301977	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/11/2021		
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: 00012138 - 01 Nota Eletronica: 0000011965	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS - 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 12423.620017 7 88350000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/12/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0124236-2	
Data do Documento 26/11/2021	Nº Documento 0000301977	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/11/2021		
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: 00012138 - 01 Nota Eletronica: 0000011965	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCI ONAIS - 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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 12174	Número da nota 12001
	Data da emissão da nota 26/11/2021 09:47:02	
	Data do fato gerador 26/11/2021 00:00:00	
	Código de verificação JBKEP4XTF	

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 DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual: 0
 Endereço: R 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
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x3,50 =	4,90

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. *** Aliquota do ISS 3,5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1637930822366120011813306915104433145605628837111772708>
 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.

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Eliandro Henrique Blazi

CPF: 893.848.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE



756-0

75691.30326 01030.352601 12427.280016 3 88400000014000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0124272-8	
Data do Documento 26/11/2021	Nº Documento 0000302013	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/11/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	Especie Moeda R\$
					Quantidade Moeda	Valor
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00012174 - 01 Nota Eletronica: 0000012001	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12427.280016 3 88400000014000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0124272-8	
Data do Documento 26/11/2021	Nº Documento 0000302013	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/11/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	Especie Moeda R\$
					Quantidade Moeda	Valor
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00012174 - 01 Nota Eletronica: 0000012001	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12427.280016 3 88400000014000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0124272-8	
Data do Documento 26/11/2021	Nº Documento 0000302013	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 26/11/2021		
Uso do Banco					Carteira 01	Especie Moeda R\$
					Quantidade Moeda	Valor
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00012174 - 01 Nota Eletronica: 0000012001	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

12/01/2022

Comprovante de Pagamento de Título

09:37:15

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 12423.620017 7
88350000011800
Nº documento: 0000301977
Nosso Número: 01003035260001242362
No. Agendamento: 3.680.250
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 DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
Data Agendamento: 15/12/2021-13:33:56
Data Pagamento: 15/12/2021
Data Vencimento: 15/12/2021
Valor Documento: 118,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 118,00
Situação: EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: monitoramento de alarme
Autenticação: 722d0da6-93ff-4a2d-99bd-759b0b6faf4d

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

12/01/2022

Comprovante de Pagamento de Título

09:37:15

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 12427.280016 3
88400000014000
Nº documento: 0000302013
Nosso Número: 01003035260001242728
No. Agendamento: 3.680.251
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 DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
Data Agendamento: 15/12/2021-13:33:56
Data Pagamento: 15/12/2021
Data Vencimento: 20/12/2021
Valor Documento: 140,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 140,00
Situação: EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: monitoramento infopoint
Autenticação: 559606e0-1ef1-4359-a0d2-2b3a5206a5ef

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.824,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.824,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas
Federais

DARF - IRRF

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.824,09
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.824,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

12/01/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

09:33:40

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3685225
DATA PAGAMENTO: 16/12/2021
PERÍODO APURAÇÃO: 30/11/2021
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 20/12/2021
VALOR PRINCIPAL: 1.824,09
VALOR TOTAL: 1.824,09
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: ECDB2CF2-2BB6-4E43-AB60-0F66D89564DE

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

BANCOOB 08006464001

Vencimento	22/12/2021	Agência/Código do Beneficiário	0642-4 / 7450109	Número do Documento	024.423.012612.000000	Nosso Número	000063596507 0
Valor do Documento	433,72	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

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

Sacador/Avalista

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

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 |**03399.74503 10900.006353 96507.001012 2 88420000043372**

Local de Pagamento					Vencimento		
Pagável preferencialmente em agências do Santander.					22/12/2021		
Beneficiário HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29.980.158/0001-57 AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 14261, CONJ. 2101B CONJ. B, 2201B - 04578-000 SAO PAULO-SP					Agência/Código do Beneficiário		
					0642-4 / 7450109		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
08/11/2021	024.423.012612.000000			08/11/2021	000063596507 0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	COB. SIMPLES RCR	R\$			433,72		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto		
. Ate 05/01/2022 cobrar R\$ 1,30 ao dia e multa de R\$ 8,67					(-) Outras Deduções/Abatimento		
- Não receber após 05/01/2022.					(+) Mora/Multa/Juros		
- Apólice 024.423.012612.000000 - Parcela única (3/4) - Produtor C-00000202094269					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ 78.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO,215 - - 89874-000 MARAVILHA-SC							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





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

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

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

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

Informações do Seguro

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

Prêmio da Apólice

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
..... em J.S.
Nome: **Ellandro Henrique Blazi**
Cargo: **1º Diretor Financeiro da APAE**
Assinatura: **CPF: 893.648.489-34**

Parcelamento do Prêmio

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

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

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

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


Murilo Setti Riedel
HDI SEGUROS S.A.

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

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

Processo Susep N°:

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

HDI
Seguros

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

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

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

Período de Vigência (365 dias)

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

Dados de Cobrança

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

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

Vencimento: 20/10/2021

HDI
Seguros

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

Ramo / Modalidade

COMPREENSIVO EMPRESARIAL / EMPRESARIAL

Localização

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

Certifico que o material/arquivo constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 13/10/21
 Nome: Eliandro Henrique Blazi
 Cargo: 1º Diretor Financeiro da APAE
 Assinatura: CPF: 893.648.489-34

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

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

Franquias Obrigatórias

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

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

Benefícios

Benefícios 24 horas

Sistema de Proteção por Coberturas

Incendio/Raio/Explosao/Queda de Aeronave

EXTINTORES

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

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

Processo Susep Nº:
Principal Compreensivo Empresarial: 15414.000533/2006-10
Secundario Responsabilidade Civil Geral 15414.901951/2013-36

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.
 0800 722 7149
 0800 772 1825 - para deficientes auditivos

Ouvidoria Independente HDI SEGUROS S.A.

Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .
 Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: www.hdi.com.br
 0800 775 4035

Certifico que o material/serviço constante des documento foi recebido/prestado e está em conformida com as especificações nele consignadas.
 em em
 Nome: **Eliandro Henrique Blazi**
 Cargo:
 Assinatura: **CPF-893.648.489-34**
1º Diretor Financeiro da APAE

0800 775 4036 - para deficientes auditivos

Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9h30 às 17h): 0800 021 8484

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

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

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

Local de pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA			CNPJ / CPF 06.159.070/0001-73	Agência / Código Beneficiário 3032/8145-0	
Data do Documento 01/12/2021	Número do Documento RE1794/1	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 01/12/2021	Nosso Número 0037399-0
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 272,48
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Nota Fiscal : 1794 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/12/2021 Cobrar multa de R\$ 13,62 para pagamento a partir de 21/12/2021					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

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

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


INFOPOINT COM. DE EQUIP. LTDA

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

Fatura Detalhada

Emissão: 01/12/2021 - N°: 1794

Tomador:

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

 Inscrição Municipal: **Não informado**

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO REPROGRAFICO

272,48

Duplicatas:

Número Título	Vencimento	Valor Título
RE1794/1	20/12/2021	272,48

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

em _____ de _____ de _____

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Eliandro Henrique Blazi

CPF: 893.648.489-34

1º Diretor Financeiro da APAE

Valor Líquido

272,48

Outras Informações

Lei complementar nº 116 de 31/07/2003
 ISSQN não sujeito de acordo com lista de serviços anexa item 3 - Serv.prestados de locação, cessão de direito de uso e congêneres.

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

12/01/2022

Comprovante de Pagamento de Título

09:49:45

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

Linha digitável: 03399.74503 10900.006353 96507.001012 2
88420000043372

Nº documento: --

Nosso Número: --

No. Agendamento: 3.685.229

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

Tipo Documento: Título

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

Nome Fantasia Beneficiário: HDI SEGUROS S/A

CPF/CNPJ Beneficiário: 29.980.158/0001-57

Nome/Razão Social do Pagador: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Nome Fantasia Pagador: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98

Nome/Razão Social Beneficiário Final: HDI SEGUROS S A

CPF/CNPJ Beneficiário Final: 29.980.158/0001-57

Data Agendamento: 16/12/2021-13:40:46

Data Pagamento: 16/12/2021

Data Vencimento: 22/12/2021

Valor Documento: 433,72

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(+) Outros acréscimos: 0,00

Valor Pago: 433,72

Situação: EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Observação: Seguro

Autenticação: a98887f8-690f-4cfb-8121-adaced748eb2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

12/01/2022

Comprovante de Pagamento de Título

09:49:45

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 03739.900011 1
88400000027248

Nº documento: RE1794/1

Nosso Número: 01000814500000373990

No. Agendamento: 3.685.230

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: 16/12/2021-13:40:47

Data Pagamento: 16/12/2021

Data Vencimento: 20/12/2021

Valor Documento: 272,48

(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(+) Outros acréscimos: 0,00

Valor Pago: 272,48

Situação: EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Observação: aluguel impressoras

Autenticação: 67d84cec-8fc0-4149-974e-11a80c24d30a

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ
78.472.545/0001-98

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

Período de Apuração
Novembro/2021

Data de Vencimento
20/12/2021

Número do Documento
07.16.21344.5545980-2

Pagar este documento até
20/12/2021

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000017238861

Valor Total do Documento
4.715,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	4.715,79			4.715,79
	Totais	4.715,79			4.715,79

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000047 2 15790385213 6 54071621344 4 55459802703 4

CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.21344.5545980-2
Pagar até: 20/12/2021
Valor: 4.715,79

Pague com o PIX



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

17/01/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

08:13:33

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3688429
DATA PAGAMENTO: 17/12/2021
CÓDIGO DE BARRAS: 85870000047157903852135407162134455459802703
VALOR TOTAL: 4.715,79
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 2B61C522-9048-4326-8CBF-EB4AE09823D8

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

BANCOOB 08006464001

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.002.081 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quililimp@mhnet.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.081 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4221 1224 8469 2600 0160 5500 2000 0020 8117 2610 8039 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 342210241712990 17/12/2021 09:02:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ 24.846.926/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	17/12/2021
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 17/12/2021
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:58:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: NFF2081 - Valor Original: R\$ 330,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 330,30
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 16/01/2022
	Valor : R\$ 330,30

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	330,30
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
					330,30

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
4283	AROMATIZANTE POTE FREE	33074900	0102	5102	UN	3,00	10,90	0,00	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1321	PAPEL TOALHA INTERF BRANCO SORT C/ 1000 20 X 21	48181000	0102	5102	UN	20,00	8,30	0,00	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3039	PAPEL INERTPOLHADOBELA VISTA	48182000	0102	5102	UN	4,00	32,90	0,00	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

em 17/12/2021

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AGENCIA SICREDI 0230 CONTA 08895-7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. Conforme Termos da LC 123/2006. GAS DE LIQUEFEITOS ONU 1075 GASES RISCO 23 SUBSIDIARIO3 SUB CLASSE 2.1, CERTIFICA QUE OS PRODUTOS ESTA ADQUADAMENTE ACONDIC P/ SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONF REGULAGEM EM VIRGOR RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.1.1.2.NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU:1075 CLASSE OU SUBCLASSE:2DESCRICA0 DA CLASSE OU SUBCLASSE:GASES INFLAMAVEISGRUPO DE EMBALAGEM: NAMIDS: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0.	

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

Favorecido: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Cooperativa: 147.828-1 / CRIATIVA EMBALAGENS LTDA
Conta:

Data da Transferência: 17/12/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 330,30
Documento: 3688430
Autenticação: 8FDF7768-D6DE-42BF-A784-B0F44836AB10
- OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

20/12/2021

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:03:15

Remetente:
Cooperativa:
Conta:

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

Favorecido:
Cooperativa:
Conta:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 17/12/2021
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 433,91
Documento: 3688431
Autenticação: 24C789B0-4031-4351-9B76-4722119837A7
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 013383

Data Emissão: 17/12/22

Para o Sr. APARE

Endereço:

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
	Material Pedagógico	433,91	433,91
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.			S
em 17/12/22			
Nome: Elandro Henrique Biazzi Cargo: Diretor Financeiro da APAS Assinatura: CPF: 893.648.489-34			
TOTAL R\$			433,91

ivandir Luiz Favero ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC
CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 Bis. - 50x2 - de 012501 a 014500 - 01/06/2021.
Cred. 82/98 - 8ª. GEREÇ - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412107700008768 - Chapecó - SC

CNPJ
78.472.545/0001-98Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MAPeríodo de Apuração
2021Data de Vencimento
20/12/2021Número do Documento
07.16.21349.7027648-8

Pagar este documento até

20/12/2021Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000019746911
13º salário**

Valor Total do Documento

3.731,71**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	3.731,71			3.731,71
	Totais	3.731,71			3.731,71

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000037 9

31710385213 5

54071621349 5

70276488109 5

CNPJ: 78.472.545/0001-98

Número: 07.16.21349.7027648-8

Pagar até: 20/12/2021

Valor: 3.731,71

Pague com o PIX



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

17/01/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

08:13:33

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3688594
DATA PAGAMENTO: 17/12/2021
CÓDIGO DE BARRAS: 85890000037317103852135407162134970276488109
VALOR TOTAL: 3.731,71
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 18B3817B-FC69-4565-AB77-261DDD9F9DB8

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

BANCOOB 08006464001