



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (49) 3664-1261

Rua Presidente Juscelino, 215 – CEP 89.874-000 – MARAVILHA – SC

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

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

Ofício nº131/2023.
Maravilha SC, 11 de julho de 2023.

Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, neste ato representada por sua atual presidente a Sra. Simone Nair Tonello, juntamente com o Sr. Alex Roberto Grunwaldt - diretor financeiro, os quais vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/06/2023 no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) correspondente ao mês de maio/2023. 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,

SIMONE NAIR
TONELLO:019
Assinado de forma digital por SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2023.07.11
09:07:10 -03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

ALEX ROBERTO
GRUNWALDT:0
Assinado de forma digital por ALEX ROBERTO
GRUNWALDT: [REDACTED]
Dados: 2023.07.11 09:07:28
-03'00'

Alex Roberto Grunwaldt
Diretor financeiro



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (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\$ 15.000,00 (quinze mil reais) creditado no dia 15/06/2023, referente ao mês de maio de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 10 de julho de 2023

SIMONE NAIR Assinado de forma digital
por SIMONE NAIR
TONELLO:01 TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2023.07.10
10:03:13 -03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

ALEX ROBERTO Assinado de forma digital
por ALEX ROBERTO
GRUNWALDT:0 GRUNWALDT: [REDACTED]
Dados: 2023.07.10 10:03:27
-03'00'

Alex Roberto Grünwaldt
1º Diretor financeiro

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 – APAE DE MARAVILHA	78.472.545/0001-98

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/06/2023	R\$ 15.000,00

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

Metas Atingidas com descrição detalhada
A Apae cumpriu com as metas pré estabelecidas no plano de trabalho, visto que prestou atendimentos aos educandos matriculados do município de Maravilha, sendo nas áreas de saúde, educação e assistência social. Quanto o recurso financeiro recebido deste convenio foi realizado pagamento de despesas tais como: monitoramento de alarmes, serviços de consertos e manutenção do ônibus escolar, consultas medicas com psiquiatra e neurologista, medicina do trabalho, guias de IRRF e INSS e demais despesas como luz, telefone e materiais de limpeza. Para fim de fechamento de parcela foi realizado o pagamento parcial das despesas com materiais pedagógicos.

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

Maravilha SC, 11 de julho de 2023.

SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]
[REDACTED]

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2023.07.11 08:47:12 -03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 15/06/2023 à 10/07/2023

Conta: CONTA CONVENIO PREF. DE MARAVILHA - (129691-4)

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
15/06/2023	CONVENIO PREFEITURA DE MARAVILHA ✓	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00	15.000,00
15/06/2023	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ✓	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-134,00 ✓	14.866,00
15/06/2023	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ✓	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-158,00 ✓	14.708,00
15/06/2023	REFRIGERAÇÃO MARAVILHA LTDA ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-1.085,00 ✓	13.623,00
15/06/2023	CLINICA AGOSTINI ✓	2.1.2.26.0 - SAUDE E SEGURANÇA NO TRABALHO	-210,00 ✓	13.413,00
15/06/2023	INFOPOINT EQUIPAMENTOS ✓	2.2.2.24.0 - ALUGUEL DAS IMPRESSORAS	-152,08 ✓	13.260,92
15/06/2023	ELIANE B. DA SILVA MORAIS ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-750,00 ✓	12.510,92
20/06/2023	DARF - INSS E IRRF ✓	2.1.1.4.0 - INSS FOLHA	-6.457,96 ✓	6.052,96
23/06/2023	CRIATIVA EMBALAGENS LTDA ✓	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA	-1.869,78 ✓	4.183,18
23/06/2023	CERAÇA COOPERATIVA DE INFRA-ESTRUTURA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-40,00 ✓	4.143,18
27/06/2023	LUMIMAR PUBLICIDADE VISUAL LTDA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-45,00 ✓	4.098,18
27/06/2023	LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-120,00 ✓	3.978,18
29/06/2023	CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA ✓	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS	-560,00 ✓	3.418,18
29/06/2023	NEURODONT ✓	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS	-1.200,00 ✓	2.218,18
06/07/2023	CELESC ✓	2.1.2.2.0 - ENERGIA ELETRICA	-1.421,32 ✓	796,86
06/07/2023	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-490,00 ✓	306,86
06/07/2023	TELEFONIA CLARO ✓	2.1.2.3.0 - COMUNICAÇÃO	-131,61 ✓	175,25
07/07/2023	KIRCH E KIRCH LTDA ✓	2.1.2.7.0 - MATERIAL PEDAGÓGICO	-175,25 ✓	0,00

Saldo anterior	0,00
Entradas	15.000,00
Saídas	15.000,00
Saldo atual	-0,00

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE/MARAVILHA

RESPONSÁVEL:(PRESIDENTE) SIMONE NAIR TONELLO

DATA DO REPASSE: 15/06/2023 VALOR: R\$15.000,00

O CONVÊNIO TEM POR OBJETIVO A EXECUÇÃO DE FORMA DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA DE APOIO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente a parcela do mês maio de 2023.

Maravilha SC, 10 de julho de 2023.

**SIMONE NAIR
TONELLO:**

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR
TONELLO:
Dados: 2023.07.10 09:58:58
-03'00'

Simone Nair Tonello - Presidente APAE Maravilha

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

10/07/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:10:00

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/05/2023		SALDO ANTERIOR	8.080,47C
31/05/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/06/2023	6005099	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND SALARIO MAIO	2.641,73D
05/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.016.849-** SALARIO MAIO	4.916,73D
13/06/2023	6057780	SALDO DO DIA =====> DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA materiais de livreria apae	522,01C 522,01D
15/06/2023	273363046	SALDO DO DIA =====> CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T839203640	0,00C 15.000,00C
15/06/2023	6071445	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	134,00D
15/06/2023	6071446	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	158,00D
15/06/2023	6071447	TRANSF. REALIZADA PIX SICCOB FAV.: REFRIGERACAO MARAVILHA LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 MANUT EQUIPAMENTOS APAE	1.085,00D
15/06/2023	6071448	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MENSALIDADE SST	210,00D
15/06/2023	6071449	DÉB. TÍTULO COBRANÇA ALUGUEL IMPRESSORAS	152,08D
15/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	750,00D

		17.658.948 0001-31	
		DEDETIZACAO E LIMPEZA DAS CAIXAS APAE	
		SALDO DO DIA =====>	12.510,92C
20/06/2023	6092332	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	6.457,96D
		SALDO DO DIA =====>	6.052,96C
23/06/2023	6110359	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.869,78D
		FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	
		MATERIAIS LIMPEZA APAE	
23/06/2023	6110360	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	40,00D
		FAV.: CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTR	
		TACOGRAFO APAE MH	
		SALDO DO DIA =====>	4.143,18C
27/06/2023	6122186	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	45,00D
		FAV.: LUMIMAR PUBLICIDADE VISUAL LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		ADESIVOS DETER ONIBUS APAE	
27/06/2023	6122187	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	120,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	
		LAVAÇÃO ONIBUS APAE	
		SALDO DO DIA =====>	3.978,18C
29/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	560,00D
		Pagamento Pix	
		32.728.684 0001-39	
		CONSULTAS PSQUIATRA MAIO	
29/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.200,00D
		Pagamento Pix	
		15.158.319 0001-17	
		CONSULTAS NEURO	
		SALDO DO DIA =====>	2.218,18C
RESUMO			
		SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	2.218,18C
		SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
		LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
		SALDO DISPONÍVEL(=):	2.218,18C
		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

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida. Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

10/07/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:10:15

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/06/2023		SALDO ANTERIOR	2.218,18C
29/06/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/07/2023	6170335	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO CELESC	1.421,32D
06/07/2023	6170337	DÉB.TÍTULO COBRANÇA Troca da camera de segurança	490,00D
06/07/2023	6170338	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES LINHAS TELEFONICAS MOVEL	131,61D
		SALDO DO DIA =====>	175,25C
07/07/2023	6177817	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA Despesas livraria APAE	175,25D
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

RESUMO

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

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida.Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



756-0

75691.30326 01030.352601 13307.080013 6 93820000013400

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2023	
Beneficiário MARAVI LHA SI STEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0133070-8	
Data do Documento 24/05/2023	Nº Documento 0000336724	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/05/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 134,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,68 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00015857 - 01 Nota Eletronica: 0000015656	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 - Beneficiário Final:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4204	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13307.080013 6 93820000013400

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2023	
Beneficiário MARAVI LHA SI STEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0133070-8	
Data do Documento 24/05/2023	Nº Documento 0000336724	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/05/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 134,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,68 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00015857 - 01 Nota Eletronica: 0000015656	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 - Beneficiário Final:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4204	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0


75691.30326 01030.352601 13307.080013 6 93820000013400

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2023	
Beneficiário MARAVI LHA SI STEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0133070-8	
Data do Documento 24/05/2023	Nº Documento 0000336724	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/05/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 134,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,68 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00015857 - 01 Nota Eletronica: 0000015656	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 - Beneficiário Final:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 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 15857	Número da nota 15656
	Data da emissão da nota 24/05/2023 09:16:18	
	Data do fato gerador 24/05/2023 00:00:00	
	Código de verificação 2K8BYPGSW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA.ME	Inscrição estadual: 25.641.219-7
Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA	Telefone: (49) 3664-2094
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:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	134,0000	1,0000	134,0000	134,00x3,50 =	4,69

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	134,00								

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\$ 134,00			Valor líquido = R\$ 134,00		

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	134,00	4,69

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3,5%

Situação desta NFS-e: Normal

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1684930578964156561813306915106323810320147480468888680>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,64 (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.	
Maravilha, em 24.5.23	
Nome: <i>Simone Nair Tonello</i>	
Cargo: Presidente	
Assinatura: <i>Simone Nair Tonello</i>	

APAE - Maravilha



756-0

75691.30326 01030.352601 13310.750016 7 93870000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2023	
Beneficiário MARAVI LHA SI STEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0133107-5	
Data do Documento 24/05/2023	Nº Documento 0000336761	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/05/2023		
					(=) Valor do Documento 158,00	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,27 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00015894 - 01 Nota Eletronica: 0000015693	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI LHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13310.750016 7 93870000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2023	
Beneficiário MARAVI LHA SI STEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0133107-5	
Data do Documento 24/05/2023	Nº Documento 0000336761	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/05/2023		
					(=) Valor do Documento 158,00	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,27 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00015894 - 01 Nota Eletronica: 0000015693	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI LHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0


75691.30326 01030.352601 13310.750016 7 93870000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2023	
Beneficiário MARAVI LHA SI STEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0133107-5	
Data do Documento 24/05/2023	Nº Documento 0000336761	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/05/2023		
					(=) Valor do Documento 158,00	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,27 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00015894 - 01 Nota Eletronica: 0000015693	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI LHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 15894	Número da nota 15693
	Data da emissão da nota 24/05/2023 09:24:24	
	Data do fato gerador 24/05/2023 00:00:00	
	Código de verificação OTAX9S5OL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA.ME
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
 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 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	158,0000	1,0000	158,0000	158,00x3,50 =	5,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	158,00								

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\$ 158,00		Valor líquido = R\$ 158,00			

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	158,00	5,53

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=1684931064434156931813306915104437172555584745024486767>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 21,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,30 (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.

Maravilha, em 24.5.2023

Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

APAE - Maravilha

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

26/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

08:19:00

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

75691.30326 01030.352601 13307.080013 6
93820000013400
0000336724
01003035260001330708
6.071.445
756-BANCO SICOOB S.A.
Título
MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
13.635.399/0001-29
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
78.472.545/0001-98
15/06/2023-14:23:03
15/06/2023
15/06/2023
134,00
0,00
0,00
134,00
Efetivado
Não
MONITORAMENTO DE ALARMES
63d6bf97-26f3-487b-8e5b-dc0ade51c2c1

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

26/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

08:19:00

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

75691.30326 01030.352601 13310.750016 7
93870000015800
0000336761
01003035260001331075
6.071.446
756-BANCO SICOOB S.A.
Título
MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
13.635.399/0001-29
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
78.472.545/0001-98
15/06/2023-14:23:04
15/06/2023
20/06/2023
158,00
0,00
0,00
158,00
Efetivado
Não
MONITORAMENTO DE ALARMES
1ca51298-2c66-4777-9f3f-b16c032e90b1

Recebemos da REFRIGERACAO MARAVILHA LTDA - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado, Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE - Rua PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	12/06/2023	NFe N° 0000002490 Série 002
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	505,00	

 REFRIGERACAO MARAVILHA LTDA - ME - REFRIGERACAO MARAVILHA Avenida SUL BRASIL, 1114 - - CENTRO 89874-000 - Maravilha - SC - Fone/Fax: 49 3664 0366	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000002490 Série 002 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 4223 0679 6839 1800 0132 5500 2000 0024 9013 3308 6813
		Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Venda de Mercadoria Dentro do Estado	Protocolo de Autorização	342230129595609 - 12/06/2023 - 14:05:00
Inscrição Estadual	251435431	Inscrição Estadual Sub. Tributária	
		CNPJ/CPF	79.683.918/0001-32

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	78.472.545/0001-98	Data de Emissão	12/06/2023
Nome/Razão Social		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE		Data Saída/ Entrada	12/06/2023
Endereço		Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89874-000
Rua PRESIDENTE JUCELINO, 215 -		Município	Maravilha	Fone	49 3664 1261
		UF	SC	Inscrição Estadual	
				Hora Saída/Entrada	14:01:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	12/06/2023	505,00									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS		0,00	Valor do ICMS		0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.		0,00	Valor do ICMS Subs.		0,00
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		0,00	Desconto		0,00	Out. Desp. Acessor.		0,00
									Valor do IPI		0,00
									Valor Deson.		0,00
										Valor Total dos Produtos	150,07
										Valor Total da Nota	505,00

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

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1607	CANO COBRE PANC 1/32 5/16	74111010	0500	5405	KG	1,0000	163,0000	0,00	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,77
2113	SUPORTE SPLIT 400 X 300/400 7 A 12 PD 1,2MM 50KG	72169100	0102	5102	UN	1,0000	77,0000	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00		23,45
3272	VALVULA ENTRADA 1X2X2 220V	84818092	0102	5405	UN	1,0000	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		10,95
2022	CARGA DE GAS	29037100	0102	5102	UN	1,0000	200,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		60,90

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 13A6B09445D523CAF791224BEED83B79 Trib Aprox. R\$ 73,06 Fed - R\$ 77,01 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome BEA5CD	Informações Adicionais do Fisco

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 Maravilha, em 12/06/23
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*
Presidente
APAE - Maravilha

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNICÍPIO DE MARAVILHA Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		NÚMERO NOTA 0000.00000001126
		DATA E HORA DA EMISSÃO 12/06/2023
		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CVURC15BU
COMPETÊNCIA 2023-06-01T00:00:00-	NÚMERO DO RPS 0000.00000001126	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA 0000.00000000000

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS / NATUREZA DA OPERAÇÃO 1 - Exigível	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) Maravilha/SC	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) Maravilha/SC
--	--	---

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

		NOME / RAZÃO SOCIAL REFRIGERACAO MARAVILHA LTDA
ENDEREÇO AV SUL BRASIL, 1114 CENTRO		
MUNICÍPIO Maravilha/SC		UF SC
		TELEFONE (49)3664-0366
CNPJ 79.683.918/0001-32	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 465	E-MAIL refmh@mhnet.com.br

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE		
ENDEREÇO PRESIDENTE JUCELINO, 215 CENTRO		
MUNICÍPIO Maravilha/SC		
		TELEFONE (49)3664-1261
CNPJ 78.472.545/0001-98	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL financeiroapaemh@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

{{{[Descricao=14.01 - Lubrificacao
 ; MAO DE OBRA: CONserto DE LAVADORA; ; ; MAO DE OBRA: CONserto E MANUTENCAO DE AR COND.; ; ; MAO DE OBRA: INSTALACAO DE SPLIT;
 ;][ItemServico=1401][Quantidade=1][ValorUnitario=580][ValorServico=580][ValorBaseCalculo=580][Aliquota=2.44]}}

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 14.01 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e			
VALOR DO(S) SERVIÇO(S) 580,00	VALOR DEDUÇÃO 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ISS 580,00
ALÍQUOTA ISS (%) 2,44	VALOR DO ISS 0,00	VALOR DO ISS RETIDO 0,00	DESCONTO CONDICIONADO 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTRAS RETENÇÕES 0,00
---------------------------------	--------------------	-----------------------	---------------------	---------------------	---------------------------------

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S) 580,00	TOTAL LÍQUIDO 580,00	TOTAL DA NOTA 580,00
---	--------------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=168658982256211261813306926806842478220483368034175527>
 N001126-01 12/06/2023 R\$ 580,00

Data e Hora da Impressão: 12/06/2023 14:11:13 -

Emitido por CompuFour Software -

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 Maravilha, em 12/06/2023
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*
Presidente
APAE - Maravilha

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

26/06/2023

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

08:17:49

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:

131.374-6 / REFRIGERACAO MARAVILHA LTDA

Data da Transferência: 15/06/2023**Finalidade:**

TRANSF.PIX-DIF. TIT

Valor:

R\$ 1.085,00

Documento:

6071447

Autenticação:

98E380A6-F7BC-4539-B220-8274E41E436B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 16/06/2023	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 4554-1	Nº Documento 1733	Valor documento 210,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 16/06/2023	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA JOSE BONIFACIO - 87 - SALA 15 MARAVILHA - SC		38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000	Valor documento 210,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 4554-1	Nº Documento 1733	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica




756

75691.30326 01078.643804 00455.410019 8 93830000021000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 16/06/2023
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438
38.385.790/0001-43				
Data do documento 12/06/2023	N. documento 1733	Espécie DS	Accite N	Data processamento 12/06/2023
Nosso número 4554-1				
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 210,00
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS				(=) Valor cobrado
Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH RUA PRESIDENTE JUCELINO CENTRO MARAVILHA - SC		78.472.545/0001-98 89874-000		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 1733
	Data da emissão da nota 12/06/2023 13:59:49	
	Data do fato gerador 12/06/2023 13:59:49	
	Código de verificação FTG9JDYSF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA AGOSTINI	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	Telefone:
CPF/CNPJ: 38.385.790/0001-43	Inscrição municipal: 8628
Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 87 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000	
Complemento: SALA 15	
Município: Maravilha	UF: SC
E-mail: CLINICAGOSTINI@OUTLOOK.COM	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MEDICINA DO TRABALHO 14 X R\$	14,0000	15,0000	210,0000	210,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	210,00								

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\$ 210,00			Valor líquido = R\$ 210,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	210,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 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\$ 28,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,43 (2,11%), 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 12/06/23 Nome: <i>Simone Nair Tonello</i> Cargo: Simone Nair Tonello Assinatura: Presidente APAE - Maravilha

Observação

Recibo do Beneficiário



756-0

75691.30326 01008.145003 41245.130012 6 93870000015208

BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73 ANITA GARIBALDI, 340, 89874000 - CENTRO MARAVILHA/SC		Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 412451-3
Número do Documento 3858 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/06/2023	(-) Valor do Documento 152,08	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					

Recibo do Pagador



756-0

75691.30326 01008.145003 41245.130012 6 93870000015208

BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73 ANITA GARIBALDI, 340, 89874000 - CENTRO MARAVILHA/SC		Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 412451-3
Número do Documento 3858 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/06/2023	(-) Valor do Documento 152,08	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



756-0

75691.30326 01008.145003 41245.130012 6 93870000015208

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob				Vencimento 20/06/2023	
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73				Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450	
Data Documento 01/06/2023	No. do Documento 3858 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/06/2023	Nosso Número 412451-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,60 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.05 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor do Documento 152,08	
				(-) Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					
Sacador/Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

Recebemos de INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura Indicada a		FATURA Nº 3.858
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 - Insc.Municipal:

CENTRO, 340 - SL 01

89874-000 - MARAVILHA - SC

FONE/FAX: (49) 3664-0574 - E-mail: faturamento@infopoint.net.br

Fatura Detalhada - Nº 3.858

Emissão: 01/06/2023 - Nº: 1

Tomador:

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH

CENTRO, 215 -

89874-000 - CENTRO - MARAVILHA - SC

FONE/FAX: (49) 3664-1261 - E-mail: financeiropaemh@gmail.com

Inscrição Municipal: ISENTO

LOCACAO IMPRESSORA	15,76
LOCACAO IMPRESSORA	76,64
LOCACAO IMPRESSORA	59,68

Duplicatas:

Número	Vencimento	Valor Título
1	20/06/2023	152,08

Valor Líquido: 152,08

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.

..... Trib aprox R\$: 11,94 Federal, 18,25 Estadual e 0,00 Municipal (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC).

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
marville, em *16/06/23*
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*
Presidente
APAE - Maravilha

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

26/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

08:19:00

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

Linha digitável: 75691.30326 01078.643804 00455.410019 8
93830000021000
 Nº documento: 1733
 Nosso Número: 01007864380000045541
 No. Agendamento: 6.071.448
 Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.
 Tipo Documento: Título
 Nome/Razão Social do Beneficiário: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
 Nome Fantasia Beneficiário: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
 CPF/CNPJ Beneficiário: 38.385.790/0001-43
 Nome/Razão Social do Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
 Nome Fantasia Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
 CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
 Data Agendamento: 15/06/2023-14:23:04
 Data Pagamento: 15/06/2023
 Data Vencimento: 16/06/2023
 Valor Documento: 210,00
 (-) Desconto / Abatimento: 0,00
 (+) Outros acréscimos: 0,00
 Valor Pago: 210,00
 Situação: Efetivado
 Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
 Observação: MENSALIDADE SST
 Autenticação: 4c259e57-4747-4478-ac2c-06171b725060

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

26/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

08:19:00

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 41245.130012 6
93870000015208
 Nº documento: 000000000003858
 Nosso Número: 01000814500004124513
 No. Agendamento: 6.071.449
 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 DE PAIS E AMIGOS DO
 Nome Fantasia Pagador: APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
 CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
 Data Agendamento: 15/06/2023-14:23:05
 Data Pagamento: 15/06/2023
 Data Vencimento: 20/06/2023
 Valor Documento: 152,08
 (-) Desconto / Abatimento: 0,00
 (+) Outros acréscimos: 0,00
 Valor Pago: 152,08
 Situação: Efetivado
 Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
 Observação: ALUGUEL IMPRESSORAS
 Autenticação: 6cebcbbf-323c-416d-b725-d68e6959d582

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

Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
ISPB: 78858107

Destinatário

Nome: ELIANE B. DA SILVA MORAIS
CPF/CNPJ: 17.658.948/0001-31
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 1077
Conta: 1.989-2

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 15/06/2023 - 14:23:05
Valor do Pagamento: 750,00

Descrição: DEDETIZACAO E LIMPEZA DAS CAIXAS APAE

ID Transação: E78858107202306151132lw9JtHyVoRR
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ 78.472.545/0001-98	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23165.6313343-7	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000140394047			Valor Total do Documento 6.457,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	2.187,91			2.187,91
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	4.270,05			4.270,05
Totais		6.457,96			6.457,96

Simone Nair Tonello
Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000064 1 57960385231 5 71071623165 6 63133437950 2



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.23165.6313343-7
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 6.457,96

Pague com o PIX



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

26/06/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

07:55:02

ORIGEM DA OPERAÇÃO


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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 6092332**DATA PAGAMENTO:** 20/06/2023**CÓDIGO DE BARRAS:** 85810000064579603852317107162316563133437950**VALOR TOTAL:** 6.457,96**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA**AUTENTICAÇÃO:** AC87A341-77A7-40AC-A667-F2143F2F3C4B

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 000.003.706 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quimilimp@mhnet.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.706 Série 002 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4223 0624 8469 2600 0160 5500 2000 0037 0612 8831 0707 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 342230136659188 20/06/2023 13:41:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 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	20/06/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 20/06/2023
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3664-1261	HORA DA SAÍDA 13:39:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: NFF3706 - Valor Original: R\$ 1.869,78 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.869,78
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 20/07/2023
	Valor : R\$ 1.869,78

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	1.869,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.869,78

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
18	SACO LIXO NOSSO ROLL 100 LT	39232190	0102	5102	UN	9,00	16,90	0,00	152,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6190	ESP L ACO ASS OR PCT YPE	73231000	0102	5102	UN	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4994	SABAO URCA 5 KGS	34029039	0102	5102	UN	1,00	32,99	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5965	SABAO EM BARRA YPE NEUTRO	34011900	0102	5102	UN	2,00	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3270	CIF MULTIUSO GEL 475 GR	34029039	0102	5102	UN	1,00	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5203	ESPONJA ESFREBOM C/ 4	68053090	0102	5102	UN	2,00	5,40	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
598	LUVA DE LATEX PUNHO LONGO VOLK TAM.P	40159000	0102	5102	UN	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3271	LIMPADOR COALA CITRONELA 120ML	34029019	0102	5102	UN	2,00	14,99	0,00	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
128	DISPENSER SABONETEIRA PREMISSE	39229000	0102	5102	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
129	DISPENSER PAPEL TOALHA PREMISSE	39229000	0102	5102	UN	1,00	44,90	0,00	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
20	ALVEJANTE S/CLORO NACIONAL 5 LT	32064100	0102	5102	UN	2,00	21,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3020	DETERGENTE NEUTRO BRIHO MAGICO	34029039	0102	5102	UN	2,00	14,90	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3158	DESINFETANTE DE CANELA	38089119	0102	5102	UN	2,00	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2459	TOALHA PAPEL SORT 20 X 21 CM BRANCO LUXO	48183000	0102	5102	UN	10,00	11,50	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3668	SACO DE LIXO DE 100 LITS	39232190	0102	5102	UN	12,00	11,99	0,00	143,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3669	SACO DE LIXO DE 50 LITS	39232190	0102	5102	UN	12,00	11,51	0,00	138,12	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2459	TOALHA PAPEL SORT 20 X 21 CM BRANCO LUXO	48183000	0102	5102	UN	25,00	11,50	0,00	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3456	PEDRA SANITARIA floral SUAVELAR 35G	34029039	0102	5102	UN	9,00	1,30	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
517	PEDRA SANITARIA CAIXA ACOPLADA	34029039	0102	5102	UN	4,00	18,95	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4032	LIMPADOR PINHO CX ACOPLADA	34029039	0102	5102	UN	4,00	18,95	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 23836, 24083, 23962. 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. GAS DE LIQUEFEITOS ONU 1075 GASES RISCO 23 SUBSDIARIO3 SUB CLASSE 2.1, CERTIFICA QUE OS PRODUTOS ESTÁ ADQUADAMENTE ACONDIC P/ SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONF REGULAGEM EM VIRGOR RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.11.2.NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU:1075 CLASSE OU SUBCLASSE:2DESCRICAO DA CLASSE OU SUBCLASSE:GASES INFLAMAVEISGRUPO DE EMBALAGEM: NAMDS: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0.	

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quimilimp@mhnet.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000.003.706 Série 002 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4223 0624 8469 2600 0160 5500 2000 0037 0612 8831 0707 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 342230136659188 20/06/2023 13:41:46		INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 24.846.926/0001-60	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4216	LIMPADOR COALA ROMA	34029039	0102	5102	UN	1,00	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2944	COALA HORTELA PERF 120 ML	34029039	0102	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3670	SACO DE LIXO DE 30 LITS	39232190	0102	5102	UN	10,00	11,99	0,00	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4268	ALCOOL LIQUIDO 70% 5 litros	22072019	0102	5102	UN	2,00	41,90	0,00	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5036	REMOCLEAN POS OBRA 2 LTS	29125000	0102	5102	UN	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	LUVA DE LATEX PUNHO LONGO VOLK TAM.M	40159000	0102	5102	UN	1,00	15,75	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
597	LUVA DE LATEX PUNHO LONGO VOLK TAM.M	40159000	0102	5102	UN	1,00	15,75	0,00	15,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
382	LUVA TALGE AMARELA M	40151900	0102	5102	UN	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
382	LUVA TALGE AMARELA M	40151900	0102	5102	UN	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	INSET MAT INSETO 270 ML	38089119	0102	5102	UN	6,00	14,99	0,00	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1355	INSETICIDA SBP MUOLTI AERO 380 ML	38089119	0102	5102	UN	4,00	17,25	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3745	BOM AR FLOR DE ALGODAO	33074900	0102	5102	UN	2,00	13,99	0,00	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
974	BOM AR FLORES DE JASMIN	33074900	0102	5102	UN	1,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3744	BOM AR ALEGRIA 360ML	33074900	0102	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
975	BOM AR LAVANDA 360ML	33074900	0102	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	AROMATIZANTE FREE	33074900	0102	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 20/06/2023
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: **Simone Nair Tonello**
 Assinatura: _____

Presidente
APAE - Maravilha

Favor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

RECEBEMOS DE 18 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E ABAIXO NO VALOR DE R\$ 40,00, EMITIDA EM 20/06/2023.

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

NF-e
Nº 26808
SÉRIE 1

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

AVENIDA 7 DE SETEMBRO, 142
CENTRO
MARAVILHA (SC)
Fone: 04936642282 Cep: 89874-000 Nº: 26808 Folha
nfe.matriz@ceraca.com.br SÉRIE: 1 1 / 1

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída



NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDAS SIMBOLICA REF ECF (5929)		CHAVE DE ACESSO 4223 0683 0866 0300 1823 5500 1000 0268 0810 0584 0613
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258082046	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.086.603/0018-23
NÚMERO DO PROTOCOLO 342230136925604		DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 20/06/2023 16:17:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (12591, 0)		78.472.545/0001-98	20/06/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/06/2023
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:17:05

BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 40,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 40,00

RAZÃO SOCIAL (0)	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO QJM6482	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO S/N	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALO ICMS/IPI
15284	DISCO TACOGRAFO 1 DIA 125 KM/H	48234000	000	5929	UN	1,000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0

DADOS ADICIONAIS

O comprador atesta que recebeu a mercadoria em perfeitas condições de conservação e funcionamento, desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto ao estado do produto a partir da entrega do mesmo.

NR. CONTROLE: 584061 - NR. NOTA: 0
NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
REFERENTE AO(S) CUPOM(INS) FISCAL(IS) NR.: 745140
DO(S) DIA(S): 20/06/23
Placa: QJM6482 KM: 0

RESERVADO AO FISCO

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

Maravilha, em 20.06.23

Nome: *Simone Nair Tonello*
Cargo: **Presidente**
Assinatura: **Simone Nair Tonello**
APAE - Maravilha

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR26/06/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:15:23

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

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

Data da Transferência: 23/06/2023
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 1.869,78
Documento: 6110359
Autenticação: B2018B10-EF3E-4634-A8F6-CD1E05927685
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR26/06/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:15:23

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: 700-5 / CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTRUTURA E DESENV.

Data da Transferência: 23/06/2023
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 40,00
Documento: 6110360
Autenticação: 7E324E34-9DD2-4E15-A19B-FE42FF7BA0BD
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE LUMIMAR PUBLICIDADE VISUAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº: 2059
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LUMIMAR PUBLICIDADE VISUAL LTDA TRAVESSA RIO BRANCO, 45, BAIRRO CENTRO - Maravilha - SC CEP: 89874-000 - FONE: (49) 3664-0553	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.002.059 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4223 0605 2197 8600 0156 5500 1000 0020 5919 9997 9402 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 PRODUCAO - DENTRO DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254429661	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230142220994 27/06/2023 08:50:22
---	---------------------------------	------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 27/06/2023 08:49
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 27/06/2023 08:49
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 27/06/2023
MUNICÍPIO Maravilha	FONE / FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA / SAÍDA 08:49:00			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	TOTAL ESTIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00		


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
17	RECORTE DE ADESIVOS Adesivo DETER para regularização do ônibus da APAE	35069190	0102	5101	Unid	3,0000	15,000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 27/06/2023
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*
APAE - Maravilha

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Doc Emit por ME ou EPP-Simples Nac-LC 123 / 2006. Não gera direito a crédito de ISS e IPI.	

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 3094
	Data da emissão da nota 26/06/2023 10:45:47	
	Data do fato gerador 26/06/2023 10:45:47	
	Código de verificação TXG40BKIC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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: financeiropaemh@gmail.com	Telefone: (49) 3664-1261	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem Ônibus placa QJM6482.	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	120,00								

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\$ 120,00		Valor líquido = R\$ 120,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	120,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. *** Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,63 (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.

Mauro, em 26/06/23
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura:

APAE - Maravilha

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR10/07/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:24:09**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:** 100.878-1 / LUMIMAR PUBLICIDADE VISUAL LTDA**Data da Transferência:** 27/06/2023**Finalidade:** TRANSF.PIX-DIF. TIT**Valor:** R\$ 45,00**Documento:** 6122186**Autenticação:** 8DAFFAFA-263B-4926-AF87-717FA40B9406**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR10/07/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:24:09**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 LTDA**Data da Transferência:** 27/06/2023**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE**Valor:** R\$ 120,00**Documento:** 6122187**Autenticação:** EB2538F5-7E24-4EB3-B00C-7E754D1DC4A8**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS

Número da nota

531

Data da emissão da nota

05/05/2023 15:19:00

Data do fato gerador

05/05/2023 15:19:00

Código de verificação

IQDANIQS3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA

CPF/CNPJ: 32.728.684/0001-39 Inscrição municipal: 15359

Endereço: R DOUTOR GUILHERME JOSE MISSEN Número: 165 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000

Complemento: SALA 05 B-03

Município: São Miguel do Oeste

E-mail: ENIO_1401@HOTMAIL.COM

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3621-2709

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL

Nome/Razão social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

E-mail: maravilha@apaesc.org

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica com Psiquiatra para o paciente: [REDACTED] conforme encaminhamento.	280,0000	1,0000	280,0000	280,00x2,50=	7,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	280,00								

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\$ 280,00			Valor líquido = R\$ 280,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	280,00	7,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 37,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,82 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 Maravilha, em 5.5.23
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo:
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**

Presidente
 APAE - Maravilha



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS

Número da nota

540

Data da emissão da nota

25/05/2023 15:47:30

Data do fato gerador

25/05/2023 15:47:30

Código de verificação

HQNGJFHZZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.728.684/0001-39 Inscrição municipal: 15359

Telefone: (49) 3621-2709

Endereço: R DOUTOR GUILHERME JOSE MISSEN Número: 165 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000

Complemento: SALA 05 B-03

Celular:

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail: ENIO_1401@HOTMAIL.COM

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL

Nome/Razão social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: maravilha@apaesc.org

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica com Psiquiatra par ao paciente [REDACTED] conforme encaminhamento.	280,0000	1,0000	280,0000	280,00x2,50 =	7,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	280,00								

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\$ 280,00		Valor líquido = R\$ 280,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	280,00	7,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

NFE-S

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 37,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,82 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

maravilha em 25.5.23

Nome: Simone Nair Tonello

Cargo: Presidente

Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente
APAE - Maravilha

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

Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
ISPB: 78858107

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***728.684/0001-**

Destinatário


Nome: CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA
CPF/CNPJ: 32.728.684/0001-39
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 29/06/2023 - 13:25:46
Valor do Pagamento: 560,00

Descrição:

ID Transação: CONSULTAS PSQUIATRA MAIO
E78858107202306291345euossqNGJOf
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA	Número do RPS	Número da nota 5310
	Data da emissão da nota 28/06/2023 11:34:33	
	Data do fato gerador 28/06/2023 11:34:33	
	Código de verificação ZTUY2LYAL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEURODONT	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: NN MEDICOS LTDA	Telefone: (49) 3621-4963
CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861	Celular:
Endereço: R JOAO ANTONIO SIMIONI Número: 93 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000	
Complemento:	
Município: São Miguel do Oeste UF: SC	
E-mail:	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE	
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: apaemaravilha@mhnet.com.br	Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Atendimento médico com Dr Candice dos Educandos Abaixo Discriminados	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,50 =	30,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.200,00								

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\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.200,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,96 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 28/06/23
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**

Presidente
APAE - Maravilha

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

Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
ISPB: 78858107

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***158.319/0001-**

Destinatário

Nome: NEURODONT
CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA
ISPB: 01039011

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 29/06/2023 - 13:25:47

Valor do Pagamento: 1200,00

Descrição: CONSULTAS NEURO

ID Transação: E78858107202306291358Gg5niR6FRZg

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-202310437754684-62

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 209657123

Mês/Ano - Fatura

Nº Unidade Consumidora

06/2023

5110700

Dados do Consumidor

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELINO, 215
89874000-CENTRO-MARAVILHA-SC
Loc/Etapa/Livr:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO

Código Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 60 AS [1.6.16.0]

Medidor: Consumo Med/Fat: Unidade de Medida:
Leit. Atual: 918079 Número de Dias Faturados: 1890/1890 Origem da Leitura:
Leit. Anter: 4830 Consumo Médio Diário (kWh): 30 Fator de Potência: LIDA
4830 63,00 Fator de Multiplicação:

Dados Importantes Indicadores de Continuidade Mensal Trim Anual Realizado

Leitura Anterior:	DIC	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	22/05/2023	10,00			0,00
Emissão/Apresentação:	21/06/2023	4,00			0,00
Próx. Leitura:	21/06/2023	7,00			0,00

Histórico de Consumo 21/07/2023 MARAVILHA CN (R\$): 137,14



Discriminação de Faturamento R\$ 1230 670 1230 1090 1030 1090 1020 1150 1430

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1890		0,710333		1342,53
Subtotal 1					1342,53
COSIP MUNICIPAL					78,79
Subtotal 2					78,79

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	471,24	DISTRIBUICAO	223,16	Resolucao 3094/2022	
TRANSMISSAO	85,62	TRIBUTOS	259,53	TUSD	0,310490
ENC. SETORIAIS	302,98	SOMA DEMONSTRATIVO	1.342,53	TE	0,26253

Tributos (incluídos) no Total a Pagar			
	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.342,53	17	228,22
PIS/PASEP	1.114,30	0,50	5,57
COFINS	1.114,30	2,31	25,74

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:23/05-21/06
As datas de leitura da sua unidade consumidora mudaram. O Calendário de Faturamento atualizado esta disponível na página da Celesc na internet. A data de vencimento da fatura permanecerá a mesma.

Simone Nair Tonello
Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

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.		

06/07/2023 R\$ 1.421,32

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/06/2023
B974.81BC.C782.7FBD.0978.D8D8.BC27.AD3E

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90002.604735 04013.613601 1 94030000142132

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO AS [1.6.16.0]

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00026047304	202310437754684	5110700	06/07/2023	R\$ 1.421,32

BENEFICIARIO:
Celesc Distribuicao S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianopolis/SC, CEP: 88034-900
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



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

07/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

07:53:24

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

Linha digitável:	23790.34800 90002.604735 04013.613601 1 94030000142132
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	6.170.335
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	CELESC DISTRIBUICAO SA
Nome Fantasia Beneficiário:	CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.336.783/0001-90
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	06/07/2023-12:08:54
Data Pagamento:	06/07/2023
Data Vencimento:	06/07/2023
Valor Documento:	1.421,32
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.421,32
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	CELESC
Autenticação:	8ac25300-187b-474e-ac2b-b63255d9f28b



756-0

75691.30326 01030.352601 13319.600014 9 94030000049000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento	06/07/2023
Beneficiário MARAVI LHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário	3032/00303526
					Nosso Numero	0133196-0
Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.	(=) Valor do Documento	490,00
06/06/2023	0000336905	DM	Não	06/06/2023	(-) Desconto	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Outras deduções/Abatimento	
	01	R\$			(+) Mora/Multa/Juros	
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 9,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,83 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00002963 - 01 Ref NF: 002963-0	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final: PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13319.600014 9 94030000049000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento	06/07/2023
Beneficiário MARAVI LHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário	3032/00303526
					Nosso Numero	0133196-0
Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.	(=) Valor do Documento	490,00
06/06/2023	0000336905	DM	Não	06/06/2023	(-) Desconto	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Outras deduções/Abatimento	
	01	R\$			(+) Mora/Multa/Juros	
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 9,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,83 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00002963 - 01 Ref NF: 002963-0	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final: PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 13319.600014 9 94030000049000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento	06/07/2023
Beneficiário MARAVI LHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário	3032/00303526
					Nosso Numero	0133196-0
Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Dt. Proc.	(=) Valor do Documento	490,00
06/06/2023	0000336905	DM	Não	06/06/2023	(-) Desconto	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Outras deduções/Abatimento	
	01	R\$			(+) Mora/Multa/Juros	
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 9,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,83 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00002963 - 01 Ref NF: 002963-0	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final: PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					Chave 4204	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

RECEBEMOS DE MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:

NF-e
Nº 000.002.963
SÉRIE: 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA

AVENIDA SUL BRASIL Nº486
CENTRO - MARAVILHA/SC
FONE: (49) 3664-2094 - CEP: 89874-000

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
0 - ENTRADA

Nº 000.002.963

SÉRIE: 000

Página: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0613 6353 9900 0129 5500 0000 0029 6310 1732 0565

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230125884512 06/06/2023 17:13:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU QUALQUER VENDA DE MERCADORIA E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256412197

INSC. EST. DO SUBST. FISC. FRETÁRIO

CNPJ

13.635.399/0001-29

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CPF

78.472.545/0001-98

DATA DE EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

PRESIDENTE JUCELINO, 215

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/06/2023

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE/FAX

(49) 36641-261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

17:13:18

FATURA

01 06/07/2023 490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	490,00
VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS	0,00	VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
								VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	490,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNDIC/PP
		9 - SEM FRET					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0				0		0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18525	CAMERA BULLET IP COLOR IR 30MTS 2,8 MM 1080P DS-2CD1023G0E	85258913	102	5102	UN	1,000	490,0000	490,00	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 06/06/23
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente
APAE - Maravilha

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DE SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE OS 006856	RESERVADO AO FISCAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

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

07/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

07:54:07

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 13319.600014 9
94030000049000
Nº documento: 0000336905
No. Agendamento: 01003035260001331960
No. Agendamento: 6.170.337
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento: Título
Nome/Razão Social do Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
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: 06/07/2023-12:08:55
Data Pagamento: 06/07/2023
Data Vencimento: 06/07/2023
Valor Documento: 490,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 490,00
Situação: Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: Troca da camera de segurança
Autenticação: 4a01807e-2cc5-4c71-a503-89e053e21a6b

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

Período de uso
de 17/05/2023 a 16/06/2023

Vencimento

Nº da conta: 869934189

08/07/2023

Nº do cliente: 662843818

CPF/CNPJ 78.472.545/0001-98

Razão Social: Claro S/A

CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47

CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 131,61

Total a pagar

R\$ 131,61

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052

Ouvidoria - Ligue 08007010180

Na Web - www.claro.com.br/empresas

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

1. PLANO CONTRATADO VALOR R\$

Individual	VALOR R\$
Oferta Conjunta Claro MIX	131,61
Claro Life Ilimitado 2GB [190]	
Aplicativos Digitais	
PJ Bônus de Internet Turbo - 1GB	0,00

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 131,61

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS Contratado Utilizado Excedente VALOR R\$

Serviço	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	30min12s	-	0,00
DADOS	9.216,000 MB	-	-	0,00

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

Cobranças e Descontos	(49) 98839 5054			(49) 98839 5860			(49) 98872 9126		
	R\$		R\$	R\$		R\$	R\$		R\$
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 43,87		R\$ 43,87	R\$ 43,87		R\$ 43,87			
Claro Life Ilimitado 2GB	-		-	-		-			
Aplicativos Digitais	-		-	-		-			
TOTAL PARA CADA CELULAR	R\$ 43,87		R\$ 43,87	R\$ 43,87		R\$ 43,87			

TOTAL A PAGAR R\$ 131,61

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 22325780/062023

Descrição	Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light	em 08/07/2023 Nome: <i>Simone Nair Tonello</i> Cargo: <i>Presidente</i> Assinatura: <i>Simone Nair Tonello</i> Presidente		13,17
PJ Revista light			21,87

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

APAE - Maravilha

Autenticação Mecânica

para uso do banco



CLIENTE
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MARAVI

Débito Automático
869934189

Data de Vencimento
08/07/2023

Valor
R\$ 131,61

84890000001-0 31610162202-9 30708869934-6 18914514122-3



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

Pague com Pix



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

07/07/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

07:52:48

Cooperativa: 3032 / SICCOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Claro Sa
Código de Barras: 84890000001 31610162202 30708869934 18914514122
No. Agendamento: 6.170.338
NSU: 231870212042
Data Agendamento: 06/07/2023-12:08:55
Data Pagamento: 06/07/2023
Valor do documento: 131,61
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: 131,61
Observação: LINHAS TELEFONICAS MOVEL
Autenticação: 8502A378-CD17-475A-B5E3-E761D5EA15D5

OUIDORIA SICCOB: 08007250996

KIRCH E KIRCH LTDA NOTA FISCAL Nº 000715

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

SAÍDA ENTRADA

1ª Via Cliente
2ª Via Bloco
3ª Via Fisco
Destino/Remetente
4ª Via Fisco

SÉRIE - 1
DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00 / 00 / 00

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

CNPJ 11.484.012/0001-55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.020.000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
CFOP: 5102
Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
ENDEREÇO: Rua Presidente Juscelino
MUNICÍPIO: Maravilha
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 89874-000
UF: SC
CNPJ: 18.472.545/0001-98
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 07-07-23
HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISC.	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	Papel contacti			RL	01	99,25	99,25
	EVA			UND	10	3,50	35,00
	Papel duplex			UND	20	2,00	40,00
	Borracha			UND	01	1,00	1,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Maravilha, em 21/7/23
Nome: Simone Nair Tonello
Cargo: Presidente
Assinatura: Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	<u>175,25</u>
				VALOR TOTAL DA NOTA
				<u>175,25</u>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
ENDEREÇO: _____
QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____
FRETE POR CONTA: 1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO
PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / MF: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

VANDIR LUIZ FAVERO - Rua Presidente Juscelino, 11 - S. 02 - Fone (49) 3664-0035 - Inscr. Est. 256.526.869 - CNPJ 14.346.211/0001-95 - Maravilha - SC
10 bls. 25x4 de 000626 à 000875 - Nota Fiscal Mod. 1 - Série 1 - AIDF 412207700003100 - Créd. 82/98 - 8ª GEREÇ - Chapecó - SC 02/03/2022.

Não vale como recibo.

RECEBEMOS DE KIRCH E KIRCH LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL. Mod. 1 - Série 1

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
NOTA FISCAL Nº 000715

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

10/07/2023

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:26:54

Remetente:**Cooperativa:**

3032-5 / SICCOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3032-5 / SICCOB CREDIAL SC/RS

Conta:

120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 07/07/2023**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 175,25

Documento:

6177817

Autenticação:

07B11C0B-878C-43B2-B883-750E993C6D04

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (49) 3664-1261

Rua Presidente Juscelino, 215 – CEP 89.874-000 – MARAVILHA – SC

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012.

Reuniu-se, no dia 11 de julho de 2023 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/06/2023 no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha SC.

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto à correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

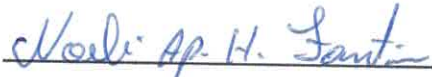
Maravilha SC, 11/07/2023



Ismael Slongo Mattos



Marli Salete Zatt Kuhn



Noeli Aparecida Hoss Fantin