



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

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

Ilmo Senhor

Cláudio Zembruski

Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal

Maravilha - SC

Ofício nº 342/2019

Maravilha, 13 de dezembro de 2019.

Prezado Senhor

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse realizado dia 25/11/2019 pelo Fundo Municipal de Assistência Social no valor de R\$ 1.256,80 correspondente a terceira parcela de 2019.

Sendo o que tínhamos para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Genair Bassani
Presidente da APAE

Eliandro Biazi
Tesoureiro da APAE



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

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

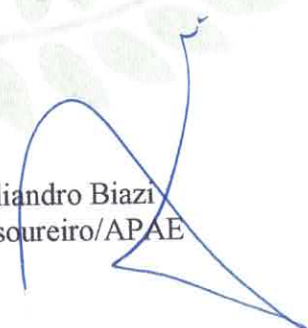
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados no dia 25/11/2019 pelo Fundo Municipal de Assistência Social, referente a terceira parcela de 2019, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 13 de dezembro de 2019.


Genir Bassani
Presidente/APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE



APAE - Maravilha

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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O 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 13 de dezembro de 2019 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 25/11/2019 no valor de R\$ 1.256,80 (Hum mil, duzentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos) pelo Fundo Municipal de Assistência Social.

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

Outras Considerações:

Nesse dia não pode se fazer presente o membro Adélio Majolo.

Maravilha SC, 13/12/2019.

Marileide Daltoe

Gláucia Rosa Varotto.

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
25/112019	R\$ 1.256,80

Objetivo do Projeto
Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção da Escola Especial Marisol- APAE.

Metas Atingidas com descrição detalhada
Através dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de: energia elétrica, telefone, lavação do ônibus escolar, monitoramento de alarmes e material para expediente (folha A4).

Anexos: extrato bancário, boletos e nota fiscais.
--

Maravilha SC, 13 de dezembro de 2019.



Presidente da Entidade

Nome: Genuir Bassani

CPF: 503.226.729-53

**ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
(ADIANTAMENTO, SUBVENÇÕES,
CONVÊNIO).**

**BALANCETE DE PRETAÇÃO DE
AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES,**

MÊS E ANO 11/2019	ANEXO TC – 28
----------------------	---------------

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Maravilha	
ORDENADOR DA DESPESA: Secretaria da Fazenda	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE /Maravilha	
ENDEREÇO: Rua Presidente Juscelino, 215 Maravilha - SC	CEP: 89874-000
RESPONSÁVEL: Genuir Bassani	CPF 503.226.729-53
NOTA DE EMPENHO N°: DATA 25/11/2019	VALOR: R\$ 1.256,80
PROJETO/ATIVIDADE:	ÍTEM/FONTE:
NOTA DE SUBEMPENHO	VALOR:

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

O convênio tem por objetivo a execução de forma descentralizada do programa de apoio a pessoa portadora de deficiência.

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
N°	DATA			
	25/11/2019	Repasse/Depósito	R\$ 1.256,80	
01	06/12/2019	Pagamento Celesc– cheque n° 000311		R\$ 704,11
02	06/12/2019	Pagamento Telefone movel – cheque n° 000312		R\$ 127,33
03	12/12/2019	Pagamento Posto de Lavação - cheque n° 000313		R\$ 120,00
04	12/12/2019	Pagamento Inviolável -cheque n° 000314		R\$ 220,00
05	12/12/2019	Pagamento Papelaria Duende – cheque n° 000315		R\$ 85,36
			R\$ 1.256,80	R\$ 1.256,80

Maravilha, 13 de dezembro de 2019.

TITULAR DA UNIDADE GESTORA
(ASS, NOME E CARGO).

Genuir Bassani
CPF: 503.226.729-53
Presidente da APAE de MH

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

16/12/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:57:14

PERÍODO: 01/11/2019 a 30/11/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

Data	Documento	Histórico	Valor
29/10/2019		SALDO ANTERIOR	295,14C
29/10/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/11/2019	000.306	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA SALDO DO DIA	180,00D 115,14C
11/11/2019	000.307	CHEQUE COMPE INTEGRADA SALDO DO DIA	115,14D 0,00D
14/11/2019	131544950	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T479269657 SALDO DO DIA	5.600,00C 5.600,00C
20/11/2019	000.309	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	100,00D
20/11/2019	000.308	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	5.404,15D 95,85C
25/11/2019	132379235	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T481088059 010010085800000000324202019112500002 SALDO DO DIA	1.256,80C 1.352,65C
26/11/2019	000.310	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	73,47D 1.279,18C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	1.279,18C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	1.279,18C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/12/2019
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

16/12/2019

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:57:32

PERÍODO: 01/12/2019 a 16/12/2019**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH**SALDOS ANTERIORES**

Data	Documento	Histórico	Valor
26/11/2019		SALDO ANTERIOR	1.279,18C
26/11/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/12/2019	000.311	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	704,11D
06/12/2019	000.312	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	127,33D
		SALDO DO DIA	447,74C
12/12/2019	000.313	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	120,00D
12/12/2019	000.314	CHEQUE PAGO CAIXA	220,00D
		SALDO DO DIA	107,74C
13/12/2019	000.315	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	85,36D
13/12/2019	000.316	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	22,38D
		SALDO DO DIA	0,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 12/12/2019

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

704,11

Setecientos e quatro reais e onze centavos.

MH 06 Dezembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000311

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

Pagamento de energia elétrica.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.6914
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



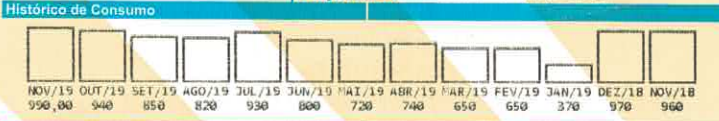


Mês/Ano - Fatura **11/2019** Nº. Unidade Consumidora **5110700**

Dados do Consumidor
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES BUSCELIÑO
89874000 CENTRO MARAVILHA SC
Loc/Etapa/Liv:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 306v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 50 AS [1.5.99.7]

Descrição de Consumo
Medidor: 918079 Consumo Med/Fat: 990/990 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 9975 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 9876 Consumo Médio Diário (kWh): 30,94 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 10,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	17/10/2019	SET/19	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	18/11/2019	DIC	5,43	10,86	21,73	1,10
Emissão/Apresentação:	18/11/2019	FIC	3,55	7,10	14,20	1,00
Próx. Leitura:	17/12/2019	DMIC	3,11			1,18
		Conj.ANEEL:	PINHALZINHO C) (R\$): 1,86,83			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	990,00		0,651737		625,42
ADICIONAL BAND. AMARELA					8,73
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1					31,21
Subtotal 1					665,36
COSIP					38,75
Subtotal 2					38,75

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos	Valor (R\$)
ENERGIA	325,30	DISTRIBUICAO	94,63	Res. ANEEL 2436/2018	
TRANSMISSAO	28,71	TRIBUTOS	170,59	TUSD	0,222360
ENC. SETORIAIS	46,13	SOMA DEMONSTRATIVO	665,36	TE	0,24742

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	666,36	26	166,32
PIS/PASEP	666,36	0,11	0,73
COFINS	666,36	0,63	3,54

Msgs Mensagens
Períodos: Band.Tarif.: Amarela:18/10-31/10 Vermelha P1:01/11-18/11

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	06/12/2019	R\$ 704,11

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 11/11/2019
7890.6C50.4634.1436.68CC.48E6.B577.060B

127,33

centenas. cento e vinte e sete reais e trinta e três

M4 06 dezembro 2013

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000312

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

Pagamento de telefone móvel.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



120,00

cento e vinte reais

MH 12 Dezembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000313

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA

Pagamento de locação de ônibus escolar.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.6914
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



0001

1.098,23+
0,00T


SICCOB3032009 121219 009 0045.....120,00 0102
SAQ. CONTA CORRENTE C/CHEQUE

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
12/12/2019 - COMPROVANTE - 10:30:38
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3032 - PAC: 9 - SICCOB CREDIAL/SC
TERMINAL: 009 - CAIXA
USUARIO: BRUNAP3032_09

OPERACAO:02/11 - DEP. CONTA CORRENTE C/CH. COOP.
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00046
N. DA CONTA:.....1252410
NOME:.....ANDERSON LUCAS JUNG
VALOR DA AUTENTICACAO:.....120,00
ID:34C5759A-3C6B-4EF1-BA91-760DFA7807B6

OUIDORIA SICCOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota
	129	
	Data da emissão da nota	
	09/12/2019 07:39:44	
Data do fato gerador		09/12/2019 07:39:44
Código de verificação		XWVEWDTLS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: POSTO DE LAVAGEM
 Nome/Razão social: ANDERSON LUCAS JUNG 09143693938
 CPF/CNPJ: 32.267.535/0001-10 Inscrição municipal: 7781
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 142 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: BOX 3
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: soniapaulini@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 99832-4068

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MH
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: 5006 Inscrição estadual:
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: Financeiroapaemh@gmail.com Telefone: Celular: (49) 8839-5054

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
3x lavagem do onibus	40,0000	3,0000	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:

14.05 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, plastificação, costura, acabamento, polimento e congêneres de objetos quaisquer.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	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 1.06/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,71 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço copatente deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 13/12/19
Elisandro Henrique Blazi
 CPF: 893.648.489-34
 1º Diretor Financeiro da APAE



Verificar autenticidade

220,00

Dezentos e vinte reais.

HA 12 dezembro 2019

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000314

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

Pagamento de monitoramento de dornes.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

SP



756-0

75691.30326 01030.352601 11303.230012 6 81040000010000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/12/2019	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0113032-3	
Data do Documento 25/11/2019	Nº Documento 0000229481	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/11/2019		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 100,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,00 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,17 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00007527 - 01 Ref NF: 007527-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 11303.230012 6 81040000010000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/12/2019	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0113032-3	
Data do Documento 25/11/2019	Nº Documento 0000229481	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/11/2019		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 100,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,00 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,17 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00007527 - 01 Ref NF: 007527-RPS	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 11306.310019 7 81090000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/12/2019	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0113063-1	
Data do Documento 25/11/2019	Nº Documento 0000229513	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/11/2019		(=) Valor do Documento 120,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,40 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00007559 - 01 Ref NF: 007559-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)




756-0

75691.30326 01030.352601 11306.310019 7 81090000012000

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/12/2019	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0113063-1	
Data do Documento 25/11/2019	Nº Documento 0000229513	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 25/11/2019		(=) Valor do Documento 120,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$2,40 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00007559 - 01 Ref NF: 007559-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Sacador/Avalista:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 7527	Número da nota 7421
	Data da emissão da nota 25/11/2019 09:20:04	
	Data do fato gerador 25/11/2019 00:00:00	
	Código de verificação CWKEJUMTV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENTA
 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	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x3,50 =	3,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	100,00								

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\$ 100,00		Valor líquido = R\$ 100,00			

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

CNAE:
 8020-0/00 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Valor de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	100,00	3,50

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.

<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=157468440447874211813306915107250210125548568342101020>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,72 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Cartilho que o material/serviço optante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele contidas.
 em 25/11/2019
Elandro Henrique Blazi
 CPF: 893.648.489-34
 Diretor Financeiro da APAE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 7559	Número da nota 7452
	Data da emissão da nota 25/11/2019 09:45:56	
	Data do fato gerador 25/11/2019 00:00:00	
	Código de verificação F2APFPCJM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENT0
 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	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x3,50 =	4,20

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	CSSL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00
Valor bruto = R\$ 120,00		Valor líquido = R\$ 120,00			

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

CNAE:
 8020-0/00 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança



Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		4,20

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.
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaefeletronica?link=157468595648874521813306915104834248436580016870443437>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,26 (2,72%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

