



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 17/2020.
Maravilha, 10 de janeiro de 2020.


Prezado Senhor

Em anexo, encaminhamos a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse realizado dia 03/01/2020 no valor de R\$ 6.284,00 correspondente a cinco parcela de 2019, valor recebido pelo Fundo Municipal de Assistência Social.

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

Atenciosamente,


Renata P.P. Donhauser
Presidente da APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro da APAE



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

FONE/FAX: (49) 3664-1261

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

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

APAE - Maravilha


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados no dia 03/01/2020 no valor de R\$ 6.284,00 correspondente ao montante de cinco parcelas repassadas pelo Fundo Municipal de Assistência Social, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 10 de janeiro de 2020.


Renata P.P. Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Blazi
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.

Analisaram as entradas e saídas de recursos oriundos do Convênios, recebidos através do **Fundo Municipal de Assistência Social** no valor de R\$ 6.284,00 (seis mil e duzentos e oitenta e quatro reais).

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, 10/01/2020

Alex R. Grunwaldt

Glauca Rosa Varotto

Marcos Pertusatti

**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
03/01/2020	R\$ 6.284,00

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: FGTS, conserto e inspeção do ônibus, conserto do lava jato, pagamento dos telefones fixo e móvel, aviamentos e plantas para o jardim.

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

Maravilha SC, 10 de janeiro de 2020.



Presidente da Entidade
Nome: Renata P.P. Donhauser

CPF: 053.952.179-11

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

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

MÊS E ANO
01/2020

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

PRESIDENTE RESPONSÁVEL: Renata P.P. Donhauser CPF: 053.952.279-11

NOTA DE EMPENHO: (2019) DATA DO REPASSE: 03/01/2020 VALOR: R\$ 6.284,00

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
Nº	DATA	-		
	03/01/2020	Repasse/Depósito	R\$ 6.284,00	
01	07/01/2020	Pagamento de FGTS cheque nº 000318		R\$ 5.239,78
02	20/01/2020	Pagamento Mecanica Irmãos Pissatto – cheque nº 000320		R\$ 145,01
03	22/01/2020	Pagamento Inspeoste – Insp. Veicular- cheque nº000324		R\$ 300,00
04	22/01/2020	Pagamento Leida Motosserras – cheque nº 000325		R\$ 122,00
05	23/01/2020	Pagamento Claro, telefone Movel- cheque nº 000326		R\$ 125,14
06	30/01/2020	Pagamento Oi Fixo – cheque nº 000329		R\$ 69,99
07	30/01/2020	Pagamento Aviamentos Fio na Agulha – cheque nº 000330		R\$ 80,00
08	04/02/2020	Pagamento Eco Jardim – cheque nº 000351		R\$ 76,58
09	04/02/2020	Pagamento Claro, telefone Movel – cheque nº 000352		R\$ 125,50
			R\$ 6.284,00	R\$ 6.284,00

Maravilha, 10 de janeiro de 2020.

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

Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.952.179-11 .
Presidente
APAE Maravilha/SC

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

10/02/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:28:04

PERÍODO: 01/01/2020 a 31/01/2020

COOPERATIVA: 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC

CONTA: 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

SALDOS ANTERIORES

Data	Documento	Histórico	Valor
23/12/2019		SALDO ANTERIOR	1.436,63C
23/12/2019		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/01/2020	136575768	CRÉD.TED-STR MARAVILHABL MAC FNAS 18.700.290 0001-41 CODIGO TED: T490352779 00000000000000 SALDO DO DIA	6.284,00C
07/01/2020	000.318	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	5.239,78D 2.480,85C
08/01/2020	000.319	CHEQUE PAGO CAIXA SALDO DO DIA	179,83D 2.301,02C
23/01/2020	000.326	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	125,14D
23/01/2020	000.325	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	122,00D 2.053,88C
24/01/2020	000.324	CHEQUE COMPE INTEGRADA SALDO DO DIA	300,00D 1.753,88C
28/01/2020	000.320	CHEQUE COMPE INTEGRADA SALDO DO DIA	145,01D 1.608,87C
30/01/2020	000.329	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	69,99D
30/01/2020	000.327	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	1.227,35D 311,53C
31/01/2020	000.330	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG SALDO DO DIA	80,00D 231,53C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE (+):	231,53C
LIMITE CONTA GARANTIDA (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL (=):	231,53C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CONTA GARANTIDA:	
TAXA CONTA GARANTIDA (a.m.):	4,95%

000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 06/02/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

10/02/2020

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:28:25

PERÍODO: 01/02/2020 a 10/02/2020**COOPERATIVA:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL/SC**CONTA:** 129.691-4 / ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI**SALDOS ANTERIORES**

Data	Documento	Histórico	Valor
31/01/2020		SALDO ANTERIOR	231,53C
31/01/2020		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/02/2020	000.328	CHQ COOP/AG.DEP.EM CONTA	29,45D
		SALDO DO DIA	202,08C
05/02/2020	000.351	CHEQUE COMPE INTEGRADA	76,58D
		SALDO DO DIA	125,50C
07/02/2020	000.352	PGTOS - CHEQUE PRÓPRIA COOP/AG	125,50D
		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 06/02/2020

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

5.239,78

cinco mil e duzentos e trinta e nove reais e
setenta e oito centavos.

Manoelma 07 janeiro 2020.

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000318

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento de FGTS.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.6914
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/01/2020 - 10:34:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI				02-DDD/TELEFONE (0049)36641261
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 65.497,32	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.239,78		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.239,78	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

858000000526 397801792004 107636050878 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

070120 021 0104...5.239,78 0501

143,01

lim. remissões.
Simões Pinatto

cento e quarenta e cinco reais e

Maranhão do janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000320

VISADO

CRUZADO

DO BANCO


UTILIZADO PARA

Pagamento de conserto de ônibus.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 13567	Número da nota 7697
	Data da emissão da nota 20/01/2020 09:58:03	
	Data do fato gerador 20/01/2020 00:00:00	
	Código de verificação VQEUK3DUA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

Endereço: R DO TRABALHO Número: 139 Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA CEP: 89874-000

Complemento: ACESSO BR 282

Município: Maravilha UF: SC

E-mail: PISSATTONFE@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA
 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Endereço: RUA PRESIDENTE JUCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha UF: SC

E-mail: financeiroapaem@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO DE MECANICA	60,4200	2,4000	145,0100	145,01x4,00 =	5,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	145,01								

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\$ 145,01			Valor líquido = R\$ 145,01		

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	145,01	5,80

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Orcamento(s) de origem: 01/114694. MDO BORRACHA DO ELEVADOR----VEICULO PLACA QJM6482----

gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=157952508330976971813306928913060851271866551651375645

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 19,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,80 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Nome: **MA** em **20/01/2020**

Cargo: **19 Diretor Financeiro da APAE**

Assinatura: **Eliandro Henrique Blazi**

CPF: **093.648.489-34**



Verificar autenticidade

300,00

Trezentos reais.

Impreesti

Maranhão 22 Janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000324

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....


UTILIZADO PARA

Pagamento de inspeção do onibus escolar.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 10261
	Data da emissão da nota 23/01/2020 08:23:35	
	Data do fato gerador 23/01/2020 08:23:35	
	Código de verificação 3OKYZTXUJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INSPEOESTE - INSPECAO VEICULAR
 Nome/Razão social: INSPEOESTE INSPECAO VEICULAR LTDA
 CPF/CNPJ: 10.429.593/0001-60 Inscrição municipal: 10671
 Endereço: R LAURINDO SCHAKER Número: 24 Bairro: SANTA RITA CEP: 89900-000
 Complemento:
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3621-3003
 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 UF: SC
 E-mail: apaemarisol@mhnet.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
INSPEÇÃO PARA EMISSÃO DE LAUDO ESCOLAR PLACAS: QJM-6482	300,0000	1,0000	300,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	300,00								

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\$ 300,00			Valor líquido = R\$ 300,00		

Códigos dos serviços:

17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,92 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações pelo contratado em 23/01/2020

Elilandro Henrique Blazi
 CPF: 899.648.489-34
 1º Diretor Financeiro da APAE



Verificar autenticidade

122,00

cento e vinte e dois reais.

Mononilha 22 janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000325

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA

Pagamento do conserto do lava jato.

VISTOS			CAIXA	2032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Recebemos de LEIDA COM. MOTOSSERRAS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.002.083
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LEIDA COM. MOTOSSERRAS LTDA ME

Rua Prefeito Albino Cerutti Cella, 390 - Centro
- MARAVILHA - SC - CEP: 89878-400
Fone: (49)3664-1782
Imotosserras@mhnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.083
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0107 4941 8300 0198 5500 1000 0020 8313 2408 5206

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 adq. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200010900141 22/01/2020 14:57:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255046359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.494.183/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 22/01/2020
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA		UF SC	TELEFONE / FAX (49)3664-1261
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				77,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
93021030	VALVULA BYPASS (K330) SST	84814000	0102	5102	UN	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90112870	VALVULA DE RETENCAO	40169300	0500	5405	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73625010	ORING 10x2 EPDM 70	40169300	0102	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	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 constantes em 22/01/2020

Nome: **Elisandro Henrique Blazzi**
Cargo: **1º Diretor Financeiro da APAE**
CPF: **893.648.489-34**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
.. Trib. aprox. RS: 3,91 Federal e 13,09 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ Xe67eQ -

RESERVADO AO FISCO

 <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 785
	Data da emissão da nota 22/01/2020 14:59:35	
	Data do fato gerador 22/01/2020 14:59:35	
	Código de verificação 9H5QKN9D6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LEIDA MOTOSSERAS
 Nome/Razão social: LEIDA COMÉRCIO DE MOTOSSERAS LTDA. Inscrição estadual: 255046359
 CPF/CNPJ: 07.494.183/0001-98 Inscrição municipal: 1586 Telefone: (49) 3664-4510
 Endereço: R PREFEITO ALBINO C. CELLA Número: 390 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: 255046359
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: simone@lbcontabilidade.com.br Site:

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: apaemarisol@mhnet.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Conserto lavajato	45,0000	1,0000	45,0000	45,00x3,10=	1,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	45,00								

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\$ 45,00			Valor líquido = R\$ 45,00		

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, 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	45,00	1,40

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Aliquota do ISS 3.1%
 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\$ 6,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,11 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Verificar autenticidade

125,14
centos e vinte e cinco reais e quatorze
centavos.

Maranhão 23 janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000326

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA Pagamento de telefone móvel.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Claro

Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92Centro
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

**Fatura de Serviços de
Telecomunicações**

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta	
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARA			VI 869934189	
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano	
662843818		22/01/2020	01/2020	
Mensagens			Vencimento	
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			23/01/2020	
			Valor a Pagar (R\$)	
			125,14	
			RECIBO CLIENTE	

SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

84880000001-9

25140163202-1

00123869934-8

18901324133-6

69,99

Seisenta e nove reais e noventa e nove centavos.

Paranavilla 30 janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000329

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

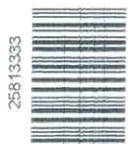
UTILIZADO PARA Pagamento de telefone fixo.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691,4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



CTCE FLORIANOPOLIS SC, PL9
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
R PRES JUSCELINO 00215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA - SC

Referência
JANEIRO/2020



7213512820037970000001556530200120

Telefone
(49) 3664 1261

Vencimento
30/01/2020

Total a pagar
R\$ 69,99

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 67,24
	OI FIXO	67,24
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 2,75
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	1,26
	OUTROS VALORES	1,49

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da OI, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

80,00

Oitenta reais

Arriamentos fio na Agulha.

Monçailha 30 Janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000330

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA

Pagamento de arriamentos.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



76,58

Setenta e seis reais e cinquenta e
oito reais.
Eco Jardim

Mostrilha 04 Janeiro 2020

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000351

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

UTILIZADO PARA Pagamento de plantas.

VISTOS			CAIXA	3032
		CONTADOR	C/ CORRENTE	129.69/4
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR



125,50

cento e vinte e cinco reais e cinquenta centavos.

Montilha 04 Janeiro 2000

CÓPIA DE CHEQUE Nº

000352

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA

Pagamento de telefone móvel.

VISTOS		CAIXA	3032
	CONTADOR	C/ CORRENTE	129.691-4
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR





Valor Total da Nota Fiscal	67,71	16,93	-	67,71
----------------------------	-------	-------	---	-------

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000040560/012020

Claro SA
Avenida Madre Benvenuta -00002080 -2080
CEP 88035 -900 - Florianopolis - SC
CNPJ 76.535.764/0322-66
Inscrição Estadual: 250427648

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

Modelo: 22 Serie V Via Única
Data de Emissão: 17/01/2020
Período: 17/12/2019 à 16/01/2020
CFOP: 5307

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
N° da Conta: 869934189
N° do Cliente: 662843818

Reservado ao Fisco:
b560.f659 bf3a.201b.17c4.43af.ad80.864b

	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Serviços				
Interurbanas e Rec. em viagem	2,71	0,68	-	2,71
Valor Total da Nota Fiscal	2,71	0,68	-	2,71

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000179680/012020

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92 -00000110 -Andar 06
CEP 88010 -540 - Florianopolis - SC
CNPJ 76.535.764/0322-66
Inscrição Estadual: 255381832

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

Modelo: 22 Serie A7B Via Única
Data de Emissão: 17/01/2020
Período: 17/12/2019 à 16/01/2020
CFOP: 5307

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
N° da Conta: 869934189
N° do Cliente: 662843818

Reservado ao Fisco:
57bf.ead8.db07.3be2.59ba.1990.bc51.4237

	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Serviços				
Claro Life Ilimitado 500MB	22,56	5,64	-	22,56
Valor Total da Nota Fiscal	22,56	5,64	-	22,56

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Prezado Cliente,
Boleto para pagamento da Conta deste mês. Este boleto não quita débitos de meses anteriores.
Para pagamento de todos os seus débitos, utilize o boleto da primeira página.

Número da Conta 869934189	Período de Uso de 17/12/2019 a 16/01/2020	Vencimento 08/02/2020	Total a Pagar R\$ 125,50
-------------------------------------	---	---------------------------------	------------------------------------

07035 - 028139