



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
Prefeitura Municipal de Maravilha - SC

Ofício nº150/2023.
Maravilha SC, 22 de agosto 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 14/07/2023 no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) correspondente ao mês de junho/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: [REDACTED]

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2023.08.22 10:57:07
-03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

ALEX ROBERTO
GRUNWALDT: [REDACTED]

Assinado de forma digital
por ALEX ROBERTO
GRUNWALDT: [REDACTED]
Dados: 2023.08.22 10:57:22
-03'00'

Alex Roberto Grunwaldt
Diretor financeiro

MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 14/07/2023 à 10/08/2023

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
14/07/2023	IRMAOS PISSATTO E CIA LTDA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-122,63 ✓	-122,63
14/07/2023	CONVENIO MUNICIPIO DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00 ✓	14.877,37
14/07/2023	WIANEY CARLEY REGNER ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-300,00 ✓	14.577,37
17/07/2023	MARAVILHA SISTEMA DE SEGURANÇA LTDA ✓	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-141,00 ✓	14.436,37
17/07/2023	MARAVILHA SISTEMA DE SEGURANÇA LTDA ✓	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-166,00 ✓	14.270,37
17/07/2023	INFOPOINT EQUIPAMENTOS ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-78,50 ✓	14.191,87
17/07/2023	CLINICA AGOSTINI ✓	2.1.2.26.0 - SAUDE E SEGURANÇA NO TRABALHO	-240,00 ✓	13.951,87
20/07/2023	LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-120,00 ✓	13.831,87
20/07/2023	INFOPOINT EQUIPAMENTOS ✓	2.2.2.24.0 - ALUGUEL DAS IMPRESSORAS	-194,16 ✓	13.637,71
20/07/2023	CERAÇA ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-98,00 ✓	13.539,71
20/07/2023	OESTE INSPEÇÃO VEICULAR LTDA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-400,00 ✓	13.139,71
20/07/2023	DARF - INSS+IRRF ✓	2.1.1.4.0 - INSS FOLHA	-6.686,79 ✓	6.452,92
26/07/2023	EVERTON BOFF E CIA LTDA ✓	2.1.2.21.0 - FARMÁCIA	-213,00 ✓	6.239,92
26/07/2023	LAVAÇÃO DE VEICULOS MERCOSUL LTDA ✓	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-50,00 ✓	6.189,92
26/07/2023	CERAÇA ✓	2.1.2.12.0 - COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE	-207,13 ✓	5.982,79
26/07/2023	TELEFONIA OI ✓	2.1.2.3.0 - COMUNICAÇÃO	-100,16 ✓	5.882,63
26/07/2023	PLAYMOVE INDUSTRIA E COMER SA	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-609,53 ✓	5.273,10
31/07/2023	INFOPOINT EQUIPAMENTOS ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-90,00 ✓	5.183,10
31/07/2023	UNITYTY SEGURANÇA, REDES E TELECON LTDA ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-90,00 ✓	5.093,10
04/08/2023	COZINHEIRA - LOVANE BECKER BENETTI ✓	2.1.1.1.0 - FOLHA	-1.665,91 ✓	3.427,19
04/08/2023	MOTORISTA - LEONIR ELEANDRO GUILLAND ✓	2.1.1.1.0 - FOLHA	-2.641,73 ✓	785,46
04/08/2023	INFOPOINT EQUIPAMENTOS ✓	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-130,00 ✓	655,46
04/08/2023	TELEFONES CLARO ✓	2.1.2.3.0 - COMUNICAÇÃO	-131,61 ✓	523,85
08/08/2023	KIRCH E KIRCH LTDA ✓	2.1.2.7.0 - MATERIAL PEDAGÓGICO	-523,85 ✓	0,00

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

UNIDADE CONCEDENTE: MUNICIPIO DE MARAVILHA
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE/MARAVILHA
RESPONSÁVEL:(PRESIDENTE) SIMONE NAIR TONELLO
DATA DO REPASSE: 14/07/2023 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 JUNHO de 2023.

MARAVILHA SC, 22 DE AGOSTO DE 2023

SIMONE NAIR TONELLO - PRESIDENTE APAE DE MARAVILHA

SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR
TONELLO [REDACTED]
Dados: 2023.08.22 10:46:07 -03'00'

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

14/08/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:19:39

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/06/2023		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
14/07/2023	276046472	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T844985337	15.000,00C
14/07/2023	6225095	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA manut onibus	122,63D
14/07/2023	6225096	TRANSF. REALIZADA PIX SICCOOB FAV.: WIANEY CARLEY REGNER [REDACTED] Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 Inst camera onibus	300,00D
		SALDO DO DIA =====>	14.577,37C
17/07/2023	6231390	DÉB. TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarmes	141,00D
17/07/2023	6231391	DÉB. TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarmes	166,00D
17/07/2023	6231392	DÉB. TÍTULO COBRANÇA mensalidade regolio ponto	78,50D

17/07/2023	6231393	DÉB. TÍTULO COBRANÇA SST	240,00D
		SALDO DO DIA =====>	13.951,87C
20/07/2023	6250122	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA LAVAÇÃO ONIBUS	120,00D
20/07/2023	6250123	DÉB. TÍTULO COBRANÇA LOCAÇÃO IMPRESSORAS	194,16D
20/07/2023	6250124	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO MAT PARA REPAROS	98,00D
20/07/2023	6250125	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 INSPECAO ONIBUS	400,00D
20/07/2023	6250134	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB SALDO DO DIA =====>	6.686,79D 6.452,92C
26/07/2023	6274159	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: EVERTON BOFF & CIA LTDA	213,00D
26/07/2023	6274160	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA LAVAÇÃO SPIN	50,00D
26/07/2023	6274161	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTR COMBUSTIVEL APAE	207,13D
26/07/2023	6274162	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES TELEFONE FIXO	100,16D
26/07/2023	6274163	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO CONCERTO PAINEL INTERATIVO SALDO DO DIA =====>	609,53D 5.273,10C
31/07/2023	6290644	DÉB. TÍTULO COBRANÇA SERVIÇOS TECNICOS	90,00D
31/07/2023	6290645	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: UNNITY - SEGURANCA, REDES E TELECO Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	90,00D

78.472.545 0001-98

conserto fechadura porto

SALDO DO DIA =====>

5.093,10C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	5.093,10C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	5.093,10C
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.**

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

14/08/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:21:34

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/07/2023		SALDO ANTERIOR	5.093,10C
31/07/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/08/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.215.309-**	1.665,91D
		SALARIO JULHO	
04/08/2023	6318785	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND	2.641,73D
		SALARIO JULHO	
04/08/2023	6318786	DÉB. TÍTULO COBRANÇA serviço tecnico	130,00D
04/08/2023	6318787	DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES LINHAS DE TELEFONES MOVEIS	131,61D
		SALDO DO DIA =====>	523,85C
08/08/2023	6342939	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA	523,85D
		Materiais pedagogicos	
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

RESUMO

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

Limites de Crédito Disponíveis

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

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



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 pelo Município 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 14/07/2023, referente ao mês de junho de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo. Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 22 de agosto de 2023

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2023.08.22 10:53:10
-03'00'

Simone Nair Tonello

Presidente

ALEX ROBERTO

GRUNWALDT: [REDACTED]

Assinado de forma digital por
ALEX ROBERTO
GRUNWALDT: [REDACTED]
Dados: 2023.08.22 10:53:24
-03'00'

Alex Roberto Grünwaldt

1º Diretor financeiro



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 22 agosto de 2023 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/07/2023 no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) pelo Município 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

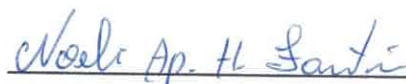
Maravilha SC, 22 de agosto de 2023



Ismael Slongo Mattos



Marli Salete Zatt Kuhn



Noeli Aparecida Hoss Fantin

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
14/07/2023	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 e reparos nos equipamentos da APAE, medicina do trabalho, guias de IRRF e INSS e demais despesas como telefones e pagamentos de salários sendo dos profissionais Lovane B. Benetti e Leonir E. Guiland, os quais prestam serviço como cozinheira e motorista na Instituição. 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, 22 de agosto de 2023.

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Simone Nair Tonello
Presidente

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR
TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2023.08.22 11:06:23 -03'00'

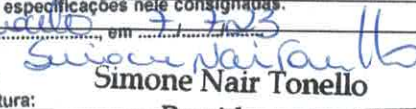
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 18717	Número da nota 12862
	Data da emissão da nota 07/07/2023 10:58:01	
	Data do fato gerador 07/07/2023 10:57:58	
	Código de verificação 6B5MBWGCV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IRMAOS PISSATTO LTDA
 Nome/Razão social: IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50 Inscrição municipal: 299
 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:

Inscrição estadual: 25.019.014-1
 Telefone: (49) 3664-0411

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

em 7/7/23
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura: 

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Presidente
 APAE - Maravilha

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO DE MECANICA JO	65,0000	1,6700	108,5500	108,55x4,00 =	4,34

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	17/07/2023	A prazo	108,55								

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\$ 108,55		Valor líquido = R\$ 108,55			

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).

CNAE:

4530-7/03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	108,55	4,34

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: 01/150898. VEICULO PLACA QJM6482 --- DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB COP 3032 C/C 139061-9

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1688738281462128621813306928912434113225427230272255326>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 14,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,09 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA

RUA DO TRABALHO, 139
FREI DAMIAO - MARAVILHA - SC
Fone: (49)3664-0411 CEP: 89874-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.031
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0785 1976 3000 0150 5500 1000 0270 3110 3294 0202

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230151978227 07/07/2023 10:56:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQ. TERC.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250190141	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.197.630/0001-50
---	---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

nome / razão social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA	CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 07/07/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3664-1261
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:55:48

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	17/07/2023
Valor R\$:	14,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
14,08	2,40	0,00	0,00	14,08	
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	14,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

nome / razão social	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
18441	ARRUELA LISA 7/8 - 1"	73182200	000	5102	UND	2,00	3,86	0,00	7,72	7,72	1,31	0,00	17,00	0,00
14325	GRAXEIRA 3/8 RETA	84879000	000	5102	UND	1,00	2,46	0,00	2,46	2,46	0,42	0,00	17,00	0,00
18559	PARAF SEXT 8.8 10MM e 3/8" X3"	73181500	000	5102	UND	1,00	3,10	0,00	3,10	3,10	0,53	0,00	17,00	0,00
19023	PORCA SIMPLES 10MM / 3/8"	73181600	000	5102	UND	1,00	0,80	0,00	0,80	0,80	0,14	0,00	17,00	0,00

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

Maravilha, 07/07/2023


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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Orçamento(s) de origem: 01/150898. VEICULO PLACA QJM6482 — DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB COP 3032 C/C 139061-9	RESERVADO AO FISCO
<<Voce pagou aproximadamente: R\$ 5,04 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 5,04 Fonte: >>	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 73
	Data da emissão da nota 06/07/2023 08:23:37	
	Data do fato gerador 06/07/2023 08:23:37	
	Código de verificação AUN6CMI44	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: K2 AUTOMOTIVE
 Nome/Razão social: WIANEY CARLEY REGNER
 CPF/CNPJ: 40.190.030/0001-22 Inscrição municipal: 8653 Inscrição estadual:
 Endereço: R NEREU RAMOS Número: 780 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 98814-8095
 Complemento: CASA
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: k2automotivemh@gmail.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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
INSTALAÇÃO DE CAMERAS DE MONITORAMENTO EM ONIBUS	300,0000	1,0000	300,0000	300,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	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:

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	300,00	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. ***

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,07 (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.

Feito em Maravilha, 06 de Julho de 2023.
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura:

APAE - Maravilha

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
17/07/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 07:57:55

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: 139.061-9 / IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA

Data da Transferência: 14/07/2023
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 122,63
Documento: 6225095
Autenticação: 62E90D3F-1932-4501-B174-2D185D42D06A
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
17/07/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 07:57:55

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: 148.990-9 / WIANEY CARLEY REGNER [REDACTED]

Data da Transferência: 14/07/2023
Finalidade: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Valor: R\$ 300,00
Documento: 6225096
Autenticação: B390B964-F765-4194-8050-519EBDCDC82F
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS 16102	Número da nota 15899
Data da emissão da nota 24/06/2023 09:07:01	
Data do fato gerador 24/06/2023 00:00:00	
Código de verificação 10BODG0KW	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	141,0000	1,0000	141,0000	141,00x3,50 =	4,94

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	141,00								

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\$ 141,00		Valor líquido = R\$ 141,00			

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	141,00	4,94

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=1687608421779158991813306915100820154228162442434633201>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,84 (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 24.06.23
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente

APAE Maravilha



756-0

75691.30326 01030.352601 13464.390015 2 94120000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 15/07/2023	
Beneficiário MARAVI LHA 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	
Data do Documento 24/06/2023					Nosso Numero 0134643-9	
Nº Documento 0000338498		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/06/2023		(-) Valor do Documento 141,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,82 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00016102 - 01 Nota Eletronica: 0000015899	
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 13464.390015 2 94120000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 15/07/2023	
Beneficiário MARAVI LHA 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	
Data do Documento 24/06/2023					Nosso Numero 0134643-9	
Nº Documento 0000338498		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/06/2023		(-) Valor do Documento 141,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,82 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00016102 - 01 Nota Eletronica: 0000015899	
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 13464.390015 2 94120000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 15/07/2023	
Beneficiário MARAVI LHA 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	
Data do Documento 24/06/2023					Nosso Numero 0134643-9	
Nº Documento 0000338498		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/06/2023		(-) Valor do Documento 141,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,82 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00016102 - 01 Nota Eletronica: 0000015899	
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 16133	Número da nota 15930
	Data da emissão da nota 24/06/2023 09:13:38	
	Data do fato gerador 24/06/2023 00:00:00	
	Código de verificação 4YAGCTB2U	

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	166,0000	1,0000	166,0000	166,00x3,50 =	5,81

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	166,00								

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\$ 166,00		Valor líquido = R\$ 166,00			

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	166,00	5,81

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/visualizarnotaefeletronica?link=1687608818819159301813306915104385808285884117476710131>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,52 (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, 24 de junho de 2023
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**

APAE - Maravilha



756-0

75691.30326 01030.352601 13467.470012 1 94170000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2023	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - 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	
Data do Documento 24/06/2023	Nº Documento 0000338529	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/06/2023		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00016133 - 01 Nota Eletronica: 0000015930	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13467.470012 1 94170000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2023	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - 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	
Data do Documento 24/06/2023	Nº Documento 0000338529	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/06/2023		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00016133 - 01 Nota Eletronica: 0000015930	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 13467.470012 1 94170000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/07/2023	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - 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	
Data do Documento 24/06/2023	Nº Documento 0000338529	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/06/2023		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00016133 - 01 Nota Eletronica: 0000015930	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

08:32:04

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 13464.390015 2
Nº documento:	94120000014100
Nosso Número:	0000338498
No. Agendamento:	01003035260001346439
Instituição Emissora:	6.231.390
Tipo Documento:	756-BANCO SICCOB S.A.
Nome/Razão Social do Beneficiário:	Título
Nome Fantasia Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	13.635.399/0001-29
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Data Agendamento:	78.472.545/0001-98
Data Pagamento:	17/07/2023-11:38:14
Data Vencimento:	17/07/2023
Valor Documento:	15/07/2023
(-) Desconto / Abatimento:	141,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	141,00
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Observação:	Não
Autenticação:	monitoramento de alarmes ccbcc308-836f-477a-b9a9-3466f40b3187

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


14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

08:32:04

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 13467.470012 1
Nº documento:	94170000016600
Nosso Número:	0000338529
No. Agendamento:	01003035260001346747
Instituição Emissora:	6.231.391
Tipo Documento:	756-BANCO SICCOB S.A.
Nome/Razão Social do Beneficiário:	Título
Nome Fantasia Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	13.635.399/0001-29
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Data Agendamento:	78.472.545/0001-98
Data Pagamento:	17/07/2023-11:38:15
Data Vencimento:	17/07/2023
Valor Documento:	20/07/2023
(-) Desconto / Abatimento:	166,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	166,00
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Observação:	Não
Autenticação:	monitoramento de alarmes 53e2b406-4f24-4724-91a1-68201dd8b5a7

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 19290	Número da nota 19290
	Data da emissão da nota 18/10/2022 11:03:33	
	Data do fato gerador 18/10/2022 10:57:01	
	Código de verificação Y0RBCBRBY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INFOPOINT
 Nome/Razão social: INFOPOINT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 Inscrição municipal: 1410
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: FATURAMENTO@INFOPOINT.NET.BR Site:
 Inscrição estadual: 254731619
 Telefone: (49) 3664-0574

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: .
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone:
 Inscrição estadual: 0 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SECULLUM MENSAL	78,5000	12,0000	942,0000	942,00x3,00 =	28,26

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	15/11/2022	A prazo	78,50	2	15/12/2022	A prazo	78,50	3	15/01/2023	A prazo	78,50
4	15/02/2023	A prazo	78,50	5	15/03/2023	A prazo	78,50	6	15/04/2023	A prazo	78,50
7	15/05/2023	A prazo	78,50	8	15/06/2023	A prazo	78,50	9	15/07/2023	A prazo	78,50
10	15/08/2023	A prazo	78,50	11	15/09/2023	A prazo	78,50	12	15/10/2023	A prazo	78,50

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\$ 942,00**Valor líquido = R\$ 942,00**

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	942,00	28,26

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=166610181396119290181330697013616842131456122654358735>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 126,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,18 (3,31%), 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 18/10/2022
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**

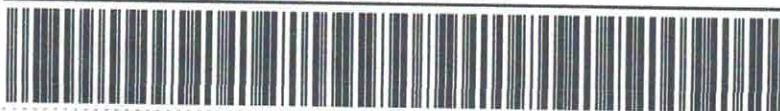
Presidente

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 406615-0
Número do Documento 19290 / 09	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 15/07/2023	(=) Valor do Documento 78,50	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada


Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob						Vencimento 15/07/2023
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73						Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 18/10/2022	No. do Documento 19290 / 09	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/10/2022	Nosso Número 406615-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 78,50
Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,93 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.03 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
PAGADOR APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC						
Sacador/Avalista:				Código de Baixa		



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota
	06/07/2023 08:42:50	
	06/07/2023 08:42:50	
	15ID39CFK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA AGOSTINI
 Nome/Razão social: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
 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:

Inscrição estadual:
 Telefone:

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: rudi_favero@outlook.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MEDICINA DO TRABALHO	15,0000	16,0000	240,0000	240,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	240,00								

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\$ 240,00			Valor líquido = R\$ 240,00		

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	240,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

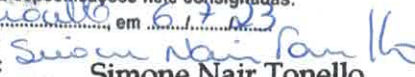
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 32,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,06 (2,11%), 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.

Maravilha, em 06.07.2023
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura: 

Presidente
 APAE - Maravilha



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 14/07/2023	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 4656-8	Nº Documento 1813	Valor documento 240,00	



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 14/07/2023	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		Nosso Número 89874-000	Valor documento 240,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nº Documento 4656-8		Nº Documento 1813	

Autenticação Mecânica



756

75691.30326 01078.643804 00465.680015 2 94110000024000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 14/07/2023
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438
Data do documento 06/07/2023	N. documento 1813	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 06/07/2023	Nosso número 4656-8	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 240,00	
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS						
Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		78.472.545/0001-88				
RUA PRESIDENTE JUCELINO						
CENTRO						
MARAVILHA - SC		89874-000				
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

08:32:04

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 40661.500096 1
Nº documento:	94120000007850
Nosso Número:	000000000019290
No. Agendamento:	01000814500004066150
Instituição Emissora:	6.231.392
Tipo Documento:	756-BANCO SICCOB S.A.
Nome/Razão Social do Beneficiário:	Título
Nome Fantasia Beneficiário:	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	06.159.070/0001-73
Nome Fantasia Pagador:	APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC
CPF/CNPJ Pagador:	APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC
Data Agendamento:	78.472.545/0001-98
Data Pagamento:	17/07/2023-11:38:15
Data Vencimento:	17/07/2023
Valor Documento:	15/07/2023
(-) Desconto / Abatimento:	78,50
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	78,50
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Observação:	Não
Autenticação:	mensalidade regolio ponto f44ddab9-5a24-4606-a3ed-115d42dbea03

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


14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

08:32:04

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 00465.680015 2
Nº documento:	94110000024000
Nosso Número:	1813
No. Agendamento:	01007864380000046568
Instituição Emissora:	6.231.393
Tipo Documento:	756-BANCO SICCOB S.A.
Nome/Razão Social do Beneficiário:	Título
Nome Fantasia Beneficiário:	META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	38.385.790/0001-43
Nome Fantasia Pagador:	ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
CPF/CNPJ Pagador:	ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
Data Agendamento:	78.472.545/0001-98
Data Pagamento:	17/07/2023-11:38:15
Data Vencimento:	17/07/2023
Valor Documento:	14/07/2023
(-) Desconto / Abatimento:	240,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	240,00
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Observação:	Não
Autenticação:	SST f0797d71-516b-453e-96af-9128d659704c

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 3132
	Data da emissão da nota 18/07/2023 14:26:54	
	Data do fato gerador 18/07/2023 14:26:54	
	Código de verificação AUIWDC094	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Lavagem Mercosul Ltda
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA
 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: lavagemmercoulmh@outlook.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3664-1874

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem 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

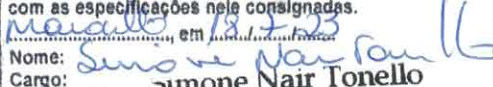
TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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.
 Maravilha, em 18/07/2023
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura: 

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

14/08/2023

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

08:36:41

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: 20/07/2023**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 120,00

Documento:

6250122

Autenticação:

0D6802E1-A7CE-4138-9DDC-EA84BEEF4892

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura Indicada a		FATURA Nº 4.116
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 4.116 Emissão: 03/07/2023 - Nº: 1

Tomador:

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	Inscrição Municipal:	ISENTO
APAIE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CENTRO, 215 - 89874-000 - CENTRO - MARAVILHA - SC FONE/FAX: (49) 3664-1261 - E-mail: financeiroapaemh@gmail.com		

LOCACAO IMPRESSORA - CLARICE CASA	32,40
LOCACAO IMPRESSORA - SECRETARIA	69,68
LOCACAO IMPRESSORA -ADM	92,08

Duplicatas:

Número	Vencimento	Valor Título
1	20/07/2023	194,16
		Valor Líquido: 194,16

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\$: 0,00 Federal, 0,00 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. <i>maravilha</i> , em <i>20/7/2023</i> Nome: <i>Simone Nair Tonello</i> Cargo: Assinatura: Simone Nair Tonello

Presidente
APAIE - Maravilha



Recibo do Beneficiário

756-0

75691.30326 01008.145003 41323.680011 8 94170000019416

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 413236-8
Número do Documento 4116 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/07/2023	(=) Valor do Documento 194,16	
(-) 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 41323.680011 8 94170000019416

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 413236-8
Número do Documento 4116 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/07/2023	(=) Valor do Documento 194,16	
(-) 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 41323.680011 8 94170000019416

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 20/07/2023
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 03/07/2023	No. do Documento 4116 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/07/2023	Nosso Número 413236-8
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 9,71 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.06 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.					(=) Valor do Documento 194,16
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

Favor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

RECEBEMOS DE 5 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NFE ABAIXO NO VALOR DE R\$ 98,00, EMITIDA EM 23/06/2023.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)	NF-e Nº 97364 SÉRIE 3
---------------------	--	-----------------------------

5 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA

DANFE

AV. SETE DE SETEMBRO,, 525
Centro
MARAVILHA (SC)
Fone: 04936640197
Cep: 89874-000

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIR DE TERC (5102)	CHAVE DE ACESSO 42230683086603000509550030000973641005908634			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250401827	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.086.603/0005-09	NÚMERO DO PROTOCOLO 342230139852816	DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 23/06/2023 10:53:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (12591, 0)		CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89874-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/06/2023
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:52:06	

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	23/07/2023	98,00						

BASE CÁLCULO ICMS 98,00	VALOR DO ICMS 12,85	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS 26,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEQ/JRO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 98,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL (0)		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 19	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
17640	SUPORTE P/PRATELEIRA REFORCADO 2MM 30CM 4026 LOTH	83024100	000	5102	PC	6,000	12,7000	76,20	76,20	9,14	0,00	21,71	12,00 0
31346	BUCHA PLASTICA 8MM S/ANEL CINZA 09038240 WURTH	39269090	000	5102	PC	12,000	0,1500	1,80	1,80	0,31	0,00	0,39	17,00 0
52800	NIVEL DE ALU MINIO 14" 3535350014 NOVE 54	90318099	200	5102	PC	1,000	20,0000	20,00	20,00	3,40	0,00	4,51	17,00 0

ADOS ADICIONAIS

posto Reido por Substitua: Tributaria - Anexo 3 do RICMS-SC/2001.
Informe Regulamento RICMS/SC - Art. 26, III, "m"-Lista Anexo 1, Seção XII

IL DISPONVEL NO SITE DA CERACA. ACESSE WWW.CERACA.COM.BR/NFE E BAIXE SEU. OBRIGADO.

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

FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO
aprox R\$:13,76 Federal, R\$:12,85 Estadual e R\$:0,00 Municipal.
te: IBPT/FECOMERCIO A5G7R1
CONTROLE: 590863 - NR. NOTA: 97364
ID EDOR: 34083 JANAINA LEMES DA SILVA
ME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
ARIÁRIO: MARISA

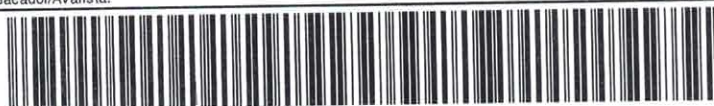
RESERVADO AO FISCO

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/07/2023
Beneficiário CERAÇA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA - CNPJ: 83.086.603/0005-09						Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0
Data Documento 23/06/2023	Nº Documento 97364/ 1	Espécie Doc NF	Aceite N	Data Processamento 23/06/2023	Nosso Número 0298871-3	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	Valor 98.00	(+)= Valor do Documento 98,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% após o vencimentoApós o vencimento juro de 0,04% ao diaNão receber após o 10º dia, sujeito à protesto						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215 89874000 MARAVILHA SC						Cód. 12591 CENTRO CNPJ: 78.472.545/0001-98 04936641261
Sacador/Avalista:						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 23/07/2023
Beneficiário CERAÇA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA - CNPJ: 83.086.603/0005-09						Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0
Data Documento 23/06/2023	Nº Documento 97364/ 1	Espécie Doc NF	Aceite N	Data Processamento 23/06/2023	Nosso Número 0298871-3	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	Valor 98.00	(+)= Valor do Documento 98,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% após o vencimentoApós o vencimento juro de 0,04% ao diaNão receber após o 10º dia, sujeito à protesto						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215 89874000 MARAVILHA SC						Cód. 12591 CENTRO CNPJ: 78.472.545/0001-98 04936641261
Sacador/Avalista:						FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

08:36:10

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 41323.680011 8
94170000019416
Nº documento: 000000000004116
Nosso Número: 01000814500004132368
No. Agendamento: 6.250.123
Instituição Emissora: 756-BANCO SICCOB 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: 20/07/2023-12:26:09
Data Pagamento: 20/07/2023
Data Vencimento: 20/07/2023
Valor Documento: 194,16
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 194,16
Situação: Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: LOCAÇÃO IMPRESSORAS
Autenticação: 0d0e19ef-b91f-4a77-9c6c-5ce61b682678

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

14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

08:36:10

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

Linha digitável: 75691.30367 01002.354007 29887.130010 5
94200000009800
Nº documento: 0009736401
Nosso Número: 01000235400002988713
No. Agendamento: 6.250.124
Instituição Emissora: 756-BANCO SICCOB S.A.
Tipo Documento: Título
Nome/Razão Social do Beneficiário: CERACA COOPERATIVA DE INFRAESTRUTURA E
DESENV
Nome Fantasia Beneficiário: CERACA COOPERATIVA DE INFRAESTRUTURA E
DESENV
CPF/CNPJ Beneficiário: 83.086.603/0001-85
Nome/Razão Social do Pagador: APAEASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador: APAEASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
Data Agendamento: 20/07/2023-12:26:10
Data Pagamento: 20/07/2023
Data Vencimento: 23/07/2023
Valor Documento: 98,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 98,00
Situação: Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: MAT PARA REPAROS
Autenticação: a1f1184d-6413-4673-83ca-2d7d0070351a



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 3575
Data da emissão da nota 19/07/2023 11:26:36	
Data do fato gerador 19/07/2023 11:26:36	
Código de verificação IHVLBVRRF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *****
 Nome/Razão social: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA
 CPF/CNPJ: 29.680.173/0001-80 Inscrição municipal:
 Endereço: ROD BR 163 Número: 1441 Bairro: INTERIOR CEP: 89900-000
 Complemento: KM 72 3
 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:
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiropaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
INSPEÇÃO PARA EMISSÃO DE LAUDO ESCOLAR PLACAS: QJM6482	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x2,00=	8,00

BANCO SICOOB
 AGÊNCIA: 3039
 CONTA: 117.385-5
 PIX: 29.680.173/0001-80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	400,00								

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\$ 400,00		Valor líquido = R\$ 400,00			

Códigos dos serviços:
 17.09 - Perícias, 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	400,00	8,00

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. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,56 (3,64%) , 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 19/07/2023
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura:

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

Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***6**.173/0001-**

Destinatário

Nome: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA
CPF/CNPJ: 29.680.173/0001-80
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS SÃO MIGUEL DO OESTE - SICOOB SÃO MIGUEL SC
ISPB: 81607046

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 20/07/2023 - 12:26:10

Valor do Pagamento: 400,00

Descrição: INSPECAO ONIBUS

ID Transação: E78858107202307201456eSqlNXGLnct

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ 78.472.545/0001-98	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23194.3273566-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000147564629			Valor Total do Documento 6.686,79

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:06/2023 Vencimento:20/07/2023	1.918,68			1.918,68
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	4.768,11			4.768,11
Totais		6.686,79			6.686,79

Simone Nair Tonello
Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

85870000066 9 86790385232 4 01071623194 5 32735667268 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000066 9	86790385232 4	01071623194 5	32735667268 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.23194.3273566-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 6.686,79



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

14/08/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

08:19:13

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 6250134**DATA PAGAMENTO:** 20/07/2023**CÓDIGO DE BARRAS:** 85870000066867903852320107162319432735667268**VALOR TOTAL:** 6.686,79**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA**AUTENTICAÇÃO:** C4B5EAB8-36CB-4900-8DD3-1EFD3D4F63B3

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

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE EVERTON BOFF & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000 002 670
		SÉRIE: 001

FARMÁCIA FARMAMED

EVERTON BOFF & CIA LTDA

AV MARAVILHA 316 SALA - CENTRO, Maravilha, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 3664-0528

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000 002 670
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4223 0703 6107 7900 0155 5500 1000 0026 7018 4102 1604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda com ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253999120

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 03.610.779/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230166878013 25/07/2023 15:58:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DOS PAIS E AMI DOS EXCEP DE MH

CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO 25/07/2023

ENDEREÇO R. PRES JUSCELINO, 215

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 89874000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/07/2023

MUNICÍPIO Maravilha

FONE/FAX 3664 1261

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA/ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA

Pagamento a vista

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS ST	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	310.50
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESKONTO	97.50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	213.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18744	FR AD CONF mega M 26un	96190000	00102	5929	UN	3.00	53.50	160.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18378	LUVA DESC P par	40151200	00102	5929	UN	100.00	1.50	150.00	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.

maravilha, em 25/7/23

Nome: Simone Nair Tonello

Cargo: Presidente

Assinatura: *Simone Nair Tonello*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0.00	VALOR DO ISSQN	0.00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES

MD-5:91BC84583AA54B2FD023B3B69E4B6388 Lançamento decorrente da emissão de Cupons fiscais COO:128229 Nr:346604

ECF:EP122010000000035514

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO FISCO:

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 3140
	Data da emissão da nota 24/07/2023 10:54:08	
	Data do fato gerador 24/07/2023 10:54:08	
	Código de verificação PXNKGGPR6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA
 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:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3664-1874

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem placa RXK9F60.	50,0000	1,0000	50,0000	50,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	50,00								

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\$ 50,00		Valor líquido = R\$ 50,00			

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	50,00	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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,34 (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.
 em 24/7/23
 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 - SISBR14/08/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:41:42

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: 103.386-7 / EVERTON BOFF & CIA LTDA

Data da Transferência: 26/07/2023
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 213,00
Documento: 6274159
Autenticação: 64269C87-799D-4D9F-AC91-509E03FD9A95
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR14/08/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:41:42

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: 26/07/2023
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 50,00
Documento: 6274160
Autenticação: DC2B0136-332E-47F7-BCDE-02C895F000EB
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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\$ 207,13, DE 19/07/2023

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

NF-e
Nº 27168
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 N°:27168
nfe.matriz@ceraca.com.br SÉRIE: 1 1 /1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Folha 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDAS SIMBOLICA REF ECF (5929)		CHAVE DE ACESSO 4223 0783 0866 0300 1823 5500 1000 0271 6810 0648 8423	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258082046	INSC. ESTATUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.086.603/0018-23	NÚMERO DO PROTOCOLO 342230161900958 DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 19/07/2023 13:30:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (12591 / 0)		CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215		RAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO			HORA ENTRADA/SAÍDA 13:29:56

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 207,13
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 207,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO RXX9F60	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL (0)		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 35	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	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.	ALQ ICMS/IPI
24450	GASOLINA COMUM IPIRANGA	27101259	061	5929	LT	35,960	5,7600	207,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

NR. CONTROLE: 648842 - NR. NOTA: 0
NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
REFERENTE AO(S) CUPOM(NS) FISCAL(IS) NR.: 753887
DO(S) DIA(S): 19/07/23
Placa: RXX9F60 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 19/07/23

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

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

14/08/2023

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

08:41:42

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:

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

Data da Transferência: 26/07/2023**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 207,13

Documento:

6274161

Autenticação:

BFCDAD49-65BA-4675-9B04-6B27E2C7D490

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996


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

14/08/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:42:49

Cooperativa: 3032 / SICCOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Telepar Fixa Pr
Código de Barras: 84690000001 00160020700 74645520230 70117700323
No. Agendamento: 6.274.162
NSU: 232070121883
Data Agendamento: 26/07/2023-11:54:16
Data Pagamento: 26/07/2023
Valor do documento: 100,16
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: 100,16
Observação: TELEFONE FIXO
Autenticação: 37DB0936-3562-4A49-A534-4076BEC8B80D
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 21731	Número da nota 21731
	Data da emissão da nota 03/07/2023 17:27:19	
	Data do fato gerador 03/07/2023 17:18:40	
	Código de verificação DWMLQMPEP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INFOPOINT
 Nome/Razão social: INFOPOINT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 Inscrição municipal: 1410 Inscrição estadual: 254731619
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-0574
 Complemento: SALA 01
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: FATURAMENTO@INFOPOINT.NET.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 0
 Endereço: CENTRO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: ,
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS TECNICOS COM CONFIGURACAO VIA ACESSO REMOTO	90,0000	1,0000	90,0000	90,00x3,00 =	2,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
0	02/08/2023	A prazo	90,00								

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\$ 90,00		Valor líquido = R\$ 90,00			

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	90,00	2,70

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
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=168841603915921731181330697012678052481835052103563046>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 12,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,98 (3,31%), 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 03/07/2023
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura: Simone Nair Tonello

Presidente
 APAE - Maravilha



756-0		75691.30326 01008.145003 41334.700014 1 94300000009000			
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 413347-0
Número do Documento 21731 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 02/08/2023	(=) Valor do Documento 90,00	
(-) 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					



756-0		75691.30326 01008.145003 41334.700014 1 94300000009000			
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 413347-0
Número do Documento 21731 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 02/08/2023	(=) Valor do Documento 90,00	
(-) 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 41334.700014 1 94300000009000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					02/08/2023
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2023	21731 / 01	DMI	N	03/07/2023	413347-0
Uso do Banco	CJP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		1	R\$		
Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 4,50 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.03 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

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

14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

08:49:31

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 41334.700014 1
Nº documento:	94300000009000
Nosso Número:	00000000021731
No. Agendamento:	01000814500004133470
Instituição Emissora:	6.290.644
Tipo Documento:	756-BANCO SICOOB S.A.
Nome/Razão Social do Beneficiário:	Título
Nome Fantasia Beneficiário:	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	06.159.070/0001-73
Nome Fantasia Pagador:	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ Pagador:	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
Data Agendamento:	78.472.545/0001-98
Data Pagamento:	31/07/2023-10:19:58
Data Vencimento:	31/07/2023
Valor Documento:	02/08/2023
(-) Desconto / Abatimento:	90,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	90,00
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Observação:	Não
Autenticação:	SERVIÇOS TECNICOS 23570d95-0d1d-444d-9746-17e5638c8ad6

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS

Número da nota

647

Data da emissão da nota

26/07/2023 13:38:47

Data do fato gerador

26/07/2023 13:38:47

Código de verificação

HNFM04BDG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNNITY

Nome/Razão social: UNNITY - SEGURANCA, REDES E TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 36.978.274/0001-05

Inscrição municipal: 8322

Endereço: R SAO FRANCISCO Número: 43 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: unnity.mh@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 99804-4059

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA ESPECIAL MARISOL

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

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal: 5006

Inscrição estadual:

Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: Centro CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: financeiroapaemh@gmail.com

Telefone: (49) 3664-1261

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO E HORA TÉCNICA: REVISÃO DE FECHADURA.	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	90,0000	1,0000	90,0000	90,00x2,80 =	2,52

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	04/08/2023	A prazo	90,00								

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\$ 90,00			Valor líquido = R\$ 90,00		

Códigos dos serviços:

31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	90,00	2,52

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 2,8%

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\$ 12,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,09 (4,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Maravilha, em 26/7/23

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

14/08/2023

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

08:50:36

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: 144.107-8 / UNNITY - SEGURANCA, REDES E TELECOM LTDA

Data da Transferência: 31/07/2023
Finalidade: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Valor: R\$ 90,00
Documento: 6290645
Autenticação: 66D454BA-6762-4184-82C9-E31591155D42
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Tipo chave: Pix via chave
 CPF/CNPJ
 Chave: ***.215.309-**

Destinatário

Nome: LOVANE BECKER BENETTI
 CPF/CNPJ: ***.215.309-**
 Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO
 ISPB: 87733770

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 04/08/2023 - 11:50:15
 Valor do Pagamento: 1665,91

Descrição: SALARIO JULHO

ID Transação: E78858107202308041214XHBTMrWzY01

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha 07/2023 Mensal				
CNPJ	78.472.545/0001-98					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa			
231	LOVANE BECKER BENETTI	513205	210			
	COZINHEIRA					
			Local			
			1			
			Departamento			
			02			
			FL			
			01			
			Data Admissão:			
			15/09/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	1.791,00			
70	Anuênio	1,00 %	17,91			
950	INSS	9,00 %		143,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>maravilha, em 04/08/23</p> <p>Nome: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p>Cargo: <i>Presidente</i></p> <p>Assinatura: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p style="text-align: center;">Presidente APAE - Maravilha</p> </div>						
Banco: 748 Sicredi - Agência: 230-23 Conta: 29636-8			Total	1.808,91		
				143,00		
			Total Líquido	1.665,91		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.791,00	1.808,91	1.808,91	144,71	1.665,91	0,00	00
Recibi em: 04/08/23		Assinatura: <i>Loovane B. Bonelli</i>				

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

14/08/2023

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:16:01

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:

105.688-3 / LEONIR ELEANDRO GUILLAND

Data da Transferência: 04/08/2023**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 2.641,73

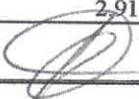
Documento:


6318785

Autenticação:

38E80BD3-7859-44AC-99A0-C12EE7131A46

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha		07/2023		Mensal
CNPJ		78.472.545/0001-98				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
139	LEONIR ELEANDRO GUILLAND	782410	210	1	02	01
MOTORISTA		Data Admissão:		01/08/2006		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.535,00			
70	Anuênio	15,00 %	380,25			
920	IRRF	7,50 %		20,64		
950	INSS	12,00 %		252,88		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>Maravilha, em 04/08/23</p> <p>Nome: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p>Cargo: <i>Presidente</i></p> <p>Assinatura: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p>Presidente APAE - Maravilha</p> </div>						
Total			2.915,25	273,52		
Total Líquido			2.641,73			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.535,00	2.915,25	2.915,25	233,22	2.662,37	7,50	00
Recebi em: 04/08/2023		Assinatura: 				

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 21804	Número da nota 21804
	Data da emissão da nota 05/07/2023 14:30:50	
	Data do fato gerador 05/07/2023 14:22:13	
	Código de verificação QTDQM9PD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INFOPOINT
 Nome/Razão social: INFOPOINT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
 CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 Inscrição municipal: 1410
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: SALA 01
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: FATURAMENTO@INFOPOINT.NET.BR Site:
 Inscrição estadual: 254731619
 Telefone: (49) 3664-0574

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual: 0
 Endereço: CENTRO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO E HORA TECNICA	130,0000	1,0000	130,0000	130,00x3,00 =	3,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
0	04/08/2023	A prazo	130,00								

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\$ 130,00			Valor líquido = R\$ 130,00		

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	130,00	3,90

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

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=168857825052021804181330697015487708701085086415753380>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 17,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,30 (3,31%), 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 05/07/23
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura: Simone Nair Tonello

Presidente
 APAE - Maravilha



756-0

75691.30326 01008.145003 41345.690014 9 94320000013000

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 413456-9
Número do Documento 21804 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 04/08/2023	(=) Valor do Documento 130,00	
(-) 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 41345.690014 9 94320000013000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 04/08/2023
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 05/07/2023	No. do Documento 21804 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	Nosso Número 413456-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,50 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.04 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					Código de Baixa
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

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

14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

09:19:34

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 41345.690014 9
Nº documento:	94320000013000
Nosso Número:	000000000021804
No. Agendamento:	01000814500004134569
Instituição Emissora:	6.318.786
Tipo Documento:	756-BANCO SICOOB S.A.
Nome/Razão Social do Beneficiário:	Título
Nome Fantasia Beneficiário:	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	06.159.070/0001-73
Nome Fantasia Pagador:	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ Pagador:	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
Data Agendamento:	78.472.545/0001-98
Data Pagamento:	04/08/2023-11:50:15
Data Vencimento:	04/08/2023
Valor Documento:	04/08/2023
(-) Desconto / Abatimento:	130,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	130,00
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Observação:	Não
Autenticação:	serviço tecnico
	bc6eadf5-c213-4608-b02a-f60e095b3b06

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

Período de uso
de 17/06/2023 a 16/07/2023

Vencimento
08/08/2023

Nº da conta: 869934189
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

MENSAGENS IMPORTANTES:

Comunicamos que o Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal na modalidade corporativo foi alterado. Você poderá ter acesso a versão atualizada no site da Claro. Importante mencionar que a atualização em questão não resulta em alteração das regras dos planos de serviço contratados e valores vigentes.

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

Oferta Conjunta Claro MIX		131,61
Claro Life Ilimitado 2GB [190]		
Aplicativos Digitais		
Bônus de Internet Turbo - 1GB		
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$	131,61

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
maravilha, em 08/08/2023
Nome: Simone Nair Tonello
Cargo: Presidente
Assinatura: Presidente

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

APAE - Maravilha

	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	6min36s	0,00
DADOS	9.216,000 MB	-	0,00

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

	(49) 98839 5054	(49) 98839 5860	(49) 98872 9126
Cobranças e Descontos			
Oferta Conjunta Claro MIX	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

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 FUNTTEL (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 22931265/072023

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		13,17
PJ Revista light		21,87

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

Autenticação Mecânica
para uso do banco



CLIENTE
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI

Débito Automático
869934189

Data de Vencimento
08/08/2023

Valor
R\$ 131,61

84880000001-9 31610162202-9 30808869934-4 18914614122-7



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

Pague com Pix



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

14/08/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

09:21:17

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Claro Sa
Código de Barras: 84880000001 31610162202 30808869934 18914614122
No. Agendamento: 6.318.787
NSU: 232160179475
Data Agendamento: 04/08/2023-11:50:16
Data Pagamento: 04/08/2023
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 DE TELEFONES MOVEIS
Autenticação: 3327EDC0-FC82-4ED4-92AD-A5D280B45660

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
 14/08/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:23:01

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

Favorecido:
Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 08/08/2023
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 523,85
Documento: 6342939
Autenticação: E61E2519-DF5A-43F3-8D26-603549A9C332
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

KIRCH E KIRCH LTDA.

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

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

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.020.000

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR
 Mod. 2 - Série D-1

1ª Via Cliente
 2ª Via Bloco

Data Emissão: 08/08/2023

Nº 015557

Para o Sr. Associação de Pais e Amigos

Endereço: dos Excepcionais

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
40	arquivo	4,00	160,00
5	lala Basilio	20,00	100,00
8	Tinta PVA	13,00	104,00
5	Pacote Papelaria	24,90	124,50
1	Tesoura	35,35	35,35
Não vale como Recibo			TOTAL RS 523,85

Ivandr Luiz Favero ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC
 CNPJ.14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 Bis. - 50x2 - de 014501 a 016500 - 17/10/2022.
 Cred. 82/98 - 8ª. GREG - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412207700014141 - Chapecó - SC

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

Maravilha, em 08/08/23

Nome:

Cargo: Simone Nair Tonello


Assinatura: Simone Nair Tonello

Presidente

APAE - Maravilha

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
 NÚMERO **8958**
 SÉRIE **1**



PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO S/A
 RUA 25 DE AGOSTO,730.
 ITOUPAVA NORTE
 BLUMENAU - SC
 C.N.P.J./C.P.F. 08.891.108/0001-23
 FONE (04)73326-5116 CEP 89053-300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **8958**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4223 0808 8911 0800 0123 5500 1000 0089 5818 8125 2329
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Retorno Mercad.ou Bem P/Cons.ou Reparo	NÚMERO PROTOCOLO 342230174023971 02/08/2023 14:09:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257372830	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.
CNPJ/CPF 08.891.108/0001-23	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 02/08/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 89874-000	DATA DE ENT / SAI 02/08/2023
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE / FAX (49)3664-1261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:05:00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,67	R\$ 3.907,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.907,20

RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes LTDA	TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 1938	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	0-Por conta do Remetente (CIF)			SC	48.740.351/0014-80
MUNICÍPIO BLUMENAU	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				SC	254995926	
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NÚMERO 1	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 81318	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000303-0	Playtable J1800 Verde Verde MAQ AUT PROCES DADOS C/UNID.CENTRAL PROCES. MONITOR VIDEO E UNID.ENTRADA, CONTIDA EM MOVEL PROPRIO P/ EDUCACAO INFANTIL	84715090	450	5916	UN	1,0000	3.826,00	3.826,00	0,00	0,00		0,00	
900036	FONTE 12V 5A	85044029	050	5916	UN	1,0000	67,20	67,20	0,00	0,00		0,00	
900037	Cabo de Energia	85444200	050	5916	UN	1,0000	14,00	14,00	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 **28/02/2023**
 Nome: **Simone Nair Tonello**
 Cargo:
 Assinatura: **Presidente**
APAE - Maravilha

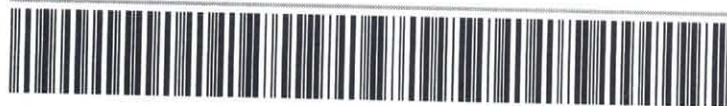
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 20000303: S1-072019-000002461 * Retorno total de material que veio para conserto com a NF 8927, emitida em 12/07/2023, que ora retornamos. Chamado FAB0360.	DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
---	------------------	--------------------

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/07/2023
Beneficiário PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA CPF/CNPJ: 008.891.108/0001-23 R 25 DE AGOSTO, 730 - - ITROUPAVA NORTE 89053-300 - BLUMENAU - SC					Agência/Código Beneficiário 0333/12452-4
Data do Doc. 24/07/2023	Nº do documento Ped 375	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 24/07/2023	Nosso número 09/32/050000003-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 609,53
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO CNPJ/CPF: 078.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO - 89874-000 - MARAVILHA - SC					Recibo do Pagador
Beneficiário final PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA CPF/CNPJ: 008.891.108/0001-23 89053-300 - BLUMENAU - SC					

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/07/2023
Beneficiário PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA CPF/CNPJ: 008.891.108/0001-23 R 25 DE AGOSTO - 730 - - ITROUPAVA NORTE 89053-300 - BLUMENAU - SC					Agência/Código Beneficiário 0333/12452-4
Data do Doc. 24/07/2023	Nº do documento Ped 375	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 24/07/2023	Nosso número 09/32/050000003-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 609,53
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,40					(-) Outras Deduções
APÓS 04.08.2023 MULTA6,09					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO CNPJ/CPF: 078.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO - 89874-000 - MARAVILHA - SC					Ficha de Compensação
Beneficiário final PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA CPF/CNPJ: 008.891.108/0001-23 89053-300 - BLUMENAU - SC					

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Recibo

R\$ 609,93

Recebemos do Sr.(a) **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO**

situado na **Rua Presidente Juscelino, - no bairro Centro**

na cidade **Maravilha/SC**

a quantia **SEISCENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS**

referente a(s) duplicata(s) **PEDIDO Nº 375 NF 8957 E NFS 1497**

BLUMENAU, 26 de Julho de 2023

LUCIANA DE

SOUSA DA

LUZ:01871052947

Assinado de forma digital
por LUCIANA DE SOUSA DA
LUZ:01871052947
Dados: 2023.08.18 10:18:28
-03'00'

PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA

Simone Nair Tonello
Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

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

Data: 06/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:09:48

Coop.: 3032-5 / CCLA ASSOCIADOS AURIVERDE

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

Linha digitável:	23790.33307 93205.000008 03001.245202 7 94280000060953
Nº documento:	-
Nosso Número:	-
No. Agendamento:	6.274.163
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA
Nome Fantasia Beneficiário:	PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO SA
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.891.108/0001-23
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	PLAYMOVE INDUSTRIA E COMERCIO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	08.891.108/0001-23
Data Agendamento:	26/07/2023-11:54:16
Data Pagamento:	26/07/2023
Data Vencimento:	31/07/2023
Valor Documento:	609,53
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	609,53
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	CONCERTO PAINEL INTERATIVO
Autenticação:	cfef84f9-66e7-4a00-abca-be5cdeff0f7c
