



**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 nº185/2023.  
Maravilha SC, 10 de outubro de 2023.

Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, neste ato representada por sua atual presidente a Sra. Simone Nair Tonello, juntamente com o Sr. Alex Roberto Grunwaldt - diretor financeiro, os quais vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/09/2023 no valor de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) correspondente aos serviços prestados nas áreas da saúde, educação e assistência social, ao educandos/usuários do município de Maravilha, referente ao mês de agosto/2023. Conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017.

Informamos que o valor recebido no valor R\$1.500,00 correspondente aos ingressos da palestra realizada pela APAE no mês de agosto, foi transferido para outra conta bancaria a qual é especifica para recebimentos de tais valores, permanecendo assim na conta desse convênio somente o valor pertencente ao mesmo.

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

Atenciosamente,

SIMONE NAIR  
TONELLO: [REDACTED]  
[REDACTED]  
Assinado de forma digital por  
SIMONE NAIR  
TONELLO: [REDACTED]  
Dados: 2023.10.10 07:56:00  
-03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

ALEX ROBERTO  
GRUNWALDT:0 [REDACTED]  
[REDACTED]  
Assinado de forma digital  
por ALEX ROBERTO  
GRUNWALDT: [REDACTED]  
Dados: 2023.10.10 07:56:23  
-03'00'

Alex Roberto Grunwaldt  
Diretor financeiro



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**

**FONE: (49) 3664-1261**

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

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

## **DECLARAÇÃO**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, vem por meio deste Declarar para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados 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 15/09/2023, referente ao mês de agosto de 2023, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo. Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 10 de outubro de 2023

**SIMONE NAIR**  
**TONELLO:01**  
Assinado de forma digital por SIMONE NAIR TONELLO: [REDACTED]  
Dados: 2023.10.10 07:58:50 -03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

**ALEX ROBERTO**  
**GRUNWALDT:0**  
Assinado de forma digital por ALEX ROBERTO GRUNWALDT: [REDACTED]  
8  
Dados: 2023.10.10 07:59:27 -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 10 de outubro de 2023 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/09/2023 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:

- ( x ) Favorável
- ( ) Favorável com restrições
- ( ) Desfavorável

Maravilha SC, 10 de outubro de 2023

  
\_\_\_\_\_  
Ismael Stongo Mattos

  
\_\_\_\_\_  
Marli Salete Zatt Kuhn

  
\_\_\_\_\_  
Noeli Aparecida Hoss Fantin

## MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 15/09/2023 à 10/10/2023

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
15/09/2023	CONVENIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00	15.000,00
15/09/2023	INGRESSOS PALESTRA AGOSTO LARANJA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	1.500,00	16.500,00
15/09/2023	TRANSFERENCIA PARA A CC. 116.279-9 - SICCOB- APAE DE MARAVILHA - VALOR PALESTRA AGOSTO LARANJA	2.2.2.18.0 - CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL	-1.500,00	15.000,00
15/09/2023	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-141,00	14.859,00
15/09/2023	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-166,00	14.693,00
15/09/2023	INFOPOINT	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	-78,50	14.614,50
20/09/2023	DARF INSS+IRRF	2.1.1.7.0 - DARF (INSS+IRRF)	-7.335,04	7.279,46
20/09/2023	OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-308,52	6.970,94
20/09/2023	SERVIMAR COMERC. E SERVIÇOS MECANICOS LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	-240,00	6.730,94
20/09/2023	INFOPOINT	2.2.2.24.0 - ALUGUEL DAS IMPRESSORAS	-227,92	6.503,02
05/10/2023	FGTS	2.1.1.3.0 - FGTS FOLHA	-4.482,88	2.020,14
05/10/2023	NEURODONT	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS	-1.200,00	820,14
09/10/2023	EVERTON BOFF E CIA LTDA	2.1.2.21.0 - FARMÁCIA	-75,00	745,14
09/10/2023	CRIATIVA EMBALAGENS LTDA ME	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA	-745,14	0,00

Saldo anterior	0,00
Entradas	16.500,00
Saídas	16.500,00
Saldo atual	0,00

UNIDADE CONCEDENTE: MUNICIPIO DE MARAVILHA  
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE/MARAVILHA  
RESPONSÁVEL:(PRESIDENTE) SIMONE NAIR TONELLO  
DATA DO REPASSE: 15/09/2023 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 AGOSTO de 2023.

MARAVILHA SC, 10 DE OUTUBRO DE 2023

**SIMONE NAIR**  
**TONELLO:** [REDACTED]

Assinado de forma digital  
por SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2023.10.10 07:49:17  
-03'00'

SIMONE NAIR TONELLO - PRESIDENTE DA APAE

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

09/10/2023

## EXTRATO CONTA CORRENTE

15:33:07

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/08/2023		SALDO ANTERIOR	5.860,77C
29/08/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/09/2023	6490002	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND SALARIO AGOSTO	2.641,73D
06/09/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.215.309-** SALARIO AGOSTO	1.665,91D
11/09/2023	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 24.846.926 0001-60 MATERIAIS DE LIMPEZA APAE	1.553,13C
15/09/2023	281599412	SALDO DO DIA =====> CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T857321127	1.553,13D
15/09/2023	281600439	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T857322215	0,00C
15/09/2023	6547165	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T857322215 DÉB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EX INGRESSOS PALESTRA MUNIC MARAVILHA	15.000,00C
15/09/2023	6547166	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	1.500,00D
15/09/2023	6547167	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	141,00D
15/09/2023	6547168	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MENSALIDADE RELOGIO PONTO SALDO DO DIA =====>	166,00D
			78,50D
			14.614,50C

20/09/2023	6547169	DÉB.TIT. COBRANÇA EFETIVADO LOCAÇÃO IMPRESSORAS	227,92D
20/09/2023	6547170	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	7.335,04D
20/09/2023	6574867	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 MANUTENCAO ONIBUS APAE	308,52D
20/09/2023	6574868	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB FAV.: SERVIMAR COMERCIO E SERVICOS MECAN Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 MANUTENCAO ONIBUS APAE SALDO DO DIA =====>	240,00D           6.503,02C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	6.503,02C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	6.503,02C
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

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

09/10/2023

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

15:36:35

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
20/09/2023		SALDO ANTERIOR	6.503,02C
20/09/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/10/2023	6644628	DÉBITO CONV. FGTS	4.482,88D
05/10/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.158.319 0001-17	1.200,00D
		CONSULTAS NEURO APAE	
		SALDO DO DIA =====>	820,14C
09/10/2023	6667660	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: EVERTON BOFF & CIA LTDA	75,00D
		Luvax APAE	
09/10/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 24.846.926 0001-60	745,14D
		Mat de limpeza APAE	
		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 SICOOB: 08007250996

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

10/10/2023

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:19:11

**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:** 116.279-9 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA**Data da Transferência:** 15/09/2023**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE**Valor:** R\$ 1.500,00**Documento:** 6547165**Autenticação:** C7A6F06E-0E1D-4D00-A6E7-94AD7F6CC5B3**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996****Simone Nair Tonello****Presidente****APAE - Maravilha**



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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/09/2023	R\$ 15.000,00

Objetivo do Projeto
Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção do <b>CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – CAESP</b> , 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: guias de IRRF/INSS e FGTS, manutenção do ônibus escolar, monitoramento de alarmes, aluguel de impressoras, consultas neurológicas, farmácia, pagamento de salário sendo da profissional Lovane B. Benetti a qual presta serviço como cozinheira na Instituição. Para fim de fechamento de parcela foi realizado o pagamento parcial das despesas com materiais limpeza.

<b>Anexos: extrato bancário, boletos, notas fiscais e comprovantes de pagamentos.</b>
---

Maravilha SC, 10 de outubro de 2023.

**SIMONE NAIR**

**TONELLO:** [REDACTED]

[REDACTED]

Assinado de forma digital por

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2023.10.10 08:12:11

-03'00'

**Simone Nair Tonello**  
**Presidente**



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

Número do RPS 16560	Número da nota 1635
Data da emissão da nota 25/08/2023 11:01:23	
Data do fato gerador 25/08/2023 00:00:00	
Código de verificação RGS000LK	

### 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 (%)	IS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	141,0000	1,0000	141,0000	141,00x3,50 =	4,9

### 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
<b>Valor bruto = R\$ 141,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 141,00</b>			

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](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=1692972085598163531813306915107634660653276558028310752>

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.  
 em 25.8.23  
 Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

**Presidente**  
**APAE - Maravilha**



756-0

75691.30326 01030.352601 13518.650018 5 94740000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2023	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0135186-5	
Data do Documento 25/08/2023	Nº Documento 0000349191	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 25/08/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 141,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
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: 00016560 - 01 Nota Eletronica: 0000016353	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13518.650018 5 94740000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2023	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0135186-5	
Data do Documento 25/08/2023	Nº Documento 0000349191	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 25/08/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 141,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
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: 00016560 - 01 Nota Eletronica: 0000016353	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 13518.650018 5 94740000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2023	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0135186-5	
Data do Documento 25/08/2023	Nº Documento 0000349191	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 25/08/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 141,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
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: 00016560 - 01 Nota Eletronica: 0000016353	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS ECEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

09/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

15:40:18

---

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

---

<b>Linha digitável:</b>	75691.30326 01030.352601 13518.650018 5 94740000014100
<b>Nº documento:</b>	0000349191
<b>Nosso Número:</b>	01003035260001351865
<b>No. Agendamento:</b>	6.547.166
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	13.635.399/0001-29
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	15/09/2023-11:01:36
<b>Data Pagamento:</b>	15/09/2023
<b>Data Vencimento:</b>	15/09/2023
<b>Valor Documento:</b>	141,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	141,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MONITORAMENTO DE ALARMES
<b>Autenticação:</b>	6b0c3e9a-d825-4f7b-9608-e80787bdfc85

---



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

Número do RPS 16594	Número da nota 16387
Data da emissão da nota 25/08/2023 11:08:30	
Data do fato gerador 25/08/2023 00:00:00	
Código de verificação G6I8OKPGF	

### 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
<b>Valor bruto = R\$ 166,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 166,00</b>			

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 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](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=1692972510338163871813306915106501753743852754502486304>

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, em 25.8.23  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**

**Presidente**  
**APAE - Maravilha**



756-0

75691.30326 01030.352601 13522.010019 1 94790000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0135220-1	
Data do Documento 25/08/2023	Nº Documento 0000349225	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 25/08/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 166,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Ref.Duplicata: 00016594 - 01	
MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO					Nota Eletronica: 0000016387	
JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA					(-) Outras deduções/Abatimento	
PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13522.010019 1 94790000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0135220-1	
Data do Documento 25/08/2023	Nº Documento 0000349225	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 25/08/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 166,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Ref.Duplicata: 00016594 - 01	
MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO					Nota Eletronica: 0000016387	
JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA					(-) Outras deduções/Abatimento	
PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 13522.010019 1 94790000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2023	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0135220-1	
Data do Documento 25/08/2023	Nº Documento 0000349225	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 25/08/2023		
Uso do Banco					(-) Valor do Documento 166,00	
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor			
Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Ref.Duplicata: 00016594 - 01	
MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO					Nota Eletronica: 0000016387	
JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA					(-) Outras deduções/Abatimento	
PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acrecimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

09/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

15:41:10


---

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

---

<b>Linha digitável:</b>	75691.30326 01030.352601 13522.010019 1 94790000016600
<b>Nº documento:</b>	0000349225
<b>Nosso Número:</b>	01003035260001352201
<b>No. Agendamento:</b>	6.547.167
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	13.635.399/0001-29
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	15/09/2023-11:01:36
<b>Data Pagamento:</b>	15/09/2023
<b>Data Vencimento:</b>	20/09/2023
<b>Valor Documento:</b>	166,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	166,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MONITORAMENTO DE ALARMES
<b>Autenticação:</b>	fef29396-0ca0-43ee-bcaf-9f80d25fe553

---

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	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:  
 Inscrição estadual: 0  
 Endereço: RUA PRESIDENTE JUSCELINO 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
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
<b>Valor bruto = R\$ 942,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 942,00</b>		

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](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 18/10/22  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo: **Presidente**  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*





756-0

75691.30326 01008.145003 40661.750113 6 94740000007850

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 406617-5
Número do Documento 19290 / 11	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 15/09/2023	(=) 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



756-0

75691.30326 01008.145003 40661.750113 6 94740000007850

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 15/09/2023
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 / 11	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 18/10/2022	Nosso Número 406617-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
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 ÚTEIS APÓS O VENCIMENTO.					(=) Valor do Documento 78,50
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
PAGADOR APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

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

09/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

15:43:23

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

<b>Linha digitável:</b>	75691.30326 01008.145003 40661.750113 6 94740000007850
<b>Nº documento:</b>	000000000019290
<b>Nosso Número:</b>	01000814500004066175
<b>No. Agendamento:</b>	6.547.168
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICCOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	06.159.070/0001-73
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	APAE MH ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS EXC
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	15/09/2023-11:01:36
<b>Data Pagamento:</b>	15/09/2023
<b>Data Vencimento:</b>	15/09/2023
<b>Valor Documento:</b>	78,50
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	78,50
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MENSALIDADE RELOGIO PONTO
<b>Autenticação:</b>	3d40a61e-81b2-48b1-ac6b-25a866a35551

Recebemos de INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura Indicada a

**FATURA**  
**Nº 4.575**

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 4.575**

Emissão: 01/09/2023 - Nº: 1

**Tomador:**

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Municipal:

**ISENTO**

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

CENTRO, 215 -

89874-000 - CENTRO - MARAVILHA - SC

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

LOCACAO IMPRESSORA - CLARICE CASA

37,76

LOCACAO IMPRESSORA - SECRETARIA

102,24

LOCACAO IMPRESSORA -ADM

87,92

**Duplicatas:**

Número	Vencimento	Valor Título
1	20/09/2023	227,92

**Valor Líquido:**

**227,92**

**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.

Maravilha, em 20/09/23

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Simone Nair Tonello

Presidente

APAE - Maravilha



756-0

75691.30326 01008.145003 41481.460016 7 94790000022792

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 414814-6
Número do Documento 4575 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/09/2023	(=) Valor do Documento 227,92	
(-) 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 41481.460016 7 94790000022792

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 414814-6
Número do Documento 4575 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/09/2023	(=) Valor do Documento 227,92	
(-) 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 41481.460016 7 94790000022792

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 20/09/2023
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 01/09/2023	No. do Documento 4575 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2023	Nosso Número 414814-6
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 11,40 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.08 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

09/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

15:44:22

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

<b>Linha digitável:</b>	75691.30326 01008.145003 41481.460016 7 94790000022792
<b>Nº documento:</b>	000000000004575
<b>Nosso Número:</b>	01000814500004148146
<b>No. Agendamento:</b>	6.547.169
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	06.159.070/0001-73
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	15/09/2023-11:01:37
<b>Data Pagamento:</b>	20/09/2023
<b>Data Vencimento:</b>	20/09/2023
<b>Valor Documento:</b>	227,92
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	227,92
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	LOCAÇÃO IMPRESSORAS
<b>Autenticação:</b>	780ba704-aae3-4685-8779-172d25756bdd

CNPJ  
**78.472.545/0001-98**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA**

Período de Apuração  
**Agosto/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.16.23257.1895726-7**

Pagar este documento até

**20/09/2023**

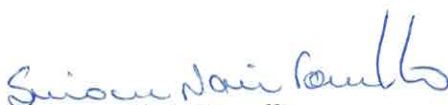
Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000162804111**

Valor Total do Documento

**7.335,04**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.187,31			2.187,31
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.147,73			5.147,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>7.335,04</b>			<b>7.335,04</b>

  
**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000073 9

35040385232 9

63071623257 0

18957267212 6

CNPJ: 78.472.545/0001-98

Número: 07.16.23257.1895726-7

Pagar até: 20/09/2023

Valor: 7.335,04



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

09/10/2023

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

15:32:40

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 6547170  
**DATA PAGAMENTO:** 20/09/2023  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85800000073350403852326307162325718957267212  
**VALOR TOTAL:** 7.335,04  
**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MA  
**AUTENTICAÇÃO:** 7F39C31C-0DCB-418E-97E2-3DF53BC81D4C

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

**OUIDORIA SICOOB: 08007250996**

RECEBEMOS DE OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE	VALOR TOTAL DA NOTA CASHOTD 308,52	Nº: 40816 - 1/1 SÉRIE: 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**



**OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA**  
 AVENIDA: MARAVILHA - CENTRO  
 89874-000-MARAVILHA-SC  
 (49) 3664-0616  
 adm@brutscher.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 40816  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
 4223 0979 6738 6900 0157 5500 1000 0408 1617 9257 3739

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de notas Autenticadas

Protocolo de Autorização de Uso  
 342230214017548 18/09/2023 10:09:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANE. EFET. DOC.FISC	CPF 79.673.869/0001-57	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251435466	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
--	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APAE- ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS</b>		CPF/CNPJ 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 18/09/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, 215		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA		UF / FAX SC ( ) 49664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA NF40816/1		14/10/2023	308,52

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
		308,52	52,45	0,00	0,00	0,00	308,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,91	308,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	TREZE POR CORUA 3 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO
1							0,000

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
12466	ADESIVO SILICONE (FLEXITE ESPECIAL CINZA)	32141010	000	5929	UN	1,000	56,000	56,00	0,00	56,00	17,00	9,52	0,00	0,00	17,47
18087	ADITIVO RADIADOR ORGANICO CONCENTRADO R2 5 LITROS	38249941	000	5929	GL	1,000	186,000	186,00	0,00	186,00	17,00	31,62	0,00	0,00	56,64
13012	BUJAO M16	74122000	000	5929	UN	3,000	16,000	48,00	0,00	48,00	17,00	8,16	0,00	0,00	15,50
7776	SELO CABECOTE MOTOR MWM X10 22,40MM	73182900	000	5929	UN	1,000	18,520	18,52	0,00	18,52	17,00	3,15	0,00	0,00	6,30

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

maravilha em 18/09/23

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

DADOS ADICIONAIS	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: REFERENTE AO(S) DOCUMENTO(S): CUPOM: 94246 ECF: BE091510100011266971 DATA: 14/09/2023, ( COMPLEMENTO ENDEREÇO: C ) Veiculo= ONIBUS COMIL SVELTO Placa= QJM-6482 Cor= BRANCO Km= 0 Trib aprox R\$: 43,46 Federal, 52,45 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 6042E8	



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

**Pagador**

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

**Pagamento**

Pix via chave  
Tipo chave: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*673.869/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA  
CPF/CNPJ: 79.673.869/0001-57  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 20/09/2023 - 17:54:00  
Valor do Pagamento: 308,52

**Descrição:** MANUTENCAO ONIBUS APAE

**ID Transação:** E7885810720230920201465oCU9lpxpL  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota 10927
Data da emissão da nota	18/09/2023 10:14:08
Data do fato gerador	18/09/2023 10:14:08
Código de verificação	D3DYTHNCE

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SERVIMAR  
 Nome/Razão social: SERVIMAR COMÉRCIO E SERVICOS MECÂNICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 04.365.541/0001-74 Inscrição municipal: 1118  
 Endereço: AV MARAVILHA Número: 510 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento: SALA 05  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: financeiro@brutscher.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3664-0616

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

Maravilha em 18/09/2023  
 Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura:

APAE - Maravilha

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARAVILHA  
 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: atendimento@brutscher.com.br Telefone: Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
M. OBRA OFICINA PLACA: QJM-6482	240,0000	1,0000	240,0000	240,00x2,01 =	4,82

### Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	22/09/2023	A prazo	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
<b>Valor bruto = R\$ 240,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 240,00</b>			

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	240,00	4,82

### 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](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\* Aliquota do ISS 2.01%

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\$ 32,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,26 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

**Pagador**

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

**Pagamento**

Pix via chave  
Tipo chave: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*365.541/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: SERVIMAR COMERCIO E SERVICOS MECANICOS LTDA - ME  
CPF/CNPJ: 04.365.541/0001-74  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 20/09/2023 - 17:54:00  
Valor do Pagamento: 240,00

**Descrição:****ID Transação:**

MANUTENCAO ONIBUS APAE  
E78858107202309202019A7IOv1CQioZ  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2023 - 09:42:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE MH				02-DDD/TELEFONE (0049)31981720
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 56.036,05	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.482,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.482,88
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858900000441 828801792313 007681050877 847254500010


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Page 1 of 1

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

09/10/2023 **SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB** 15:32:40

CONTA DEBITADA: 1296914  
NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
CÓDIGO DE BARRAS: 85890000044828801792310076810508784725450001  
CNPJ/CEI EMPRESA: 78.472.545/0001-98  
COD. CONVÊNIO: 0179  
DATA DE VENCIMENTO: 07/10/2023  
COMPETÊNCIA: 09/2023  
VALOR RECOLHIDO: 4.482,88  
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO: FGTS 092023  
CÓDIGO DA OPERAÇÃO: 1  
PAGAMENTO EFETUADO EM : 05/10/2023  
AUTENTICAÇÃO: 89BD56BD-AA35-4BC5-A310-223EEFF5491F

  
Simone Nair Tonello  
Presidente  
APAE - Maravilha



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF\_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS

Número da nota

562

Data da emissão da nota

05/10/2023 08:12:02

Data do fato gerador

05/10/2023 08:12:02

Código de verificação

UZJGKTUNO

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEURODONT

Nome/Razão social: NN MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861

Endereço: R JOAO ANTONIO SIMIONI Número: 93 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000

Complemento:

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3621-4963

Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE

Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Presidente Jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000

Complemento:

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br

Telefone: (49) 3664-1261

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.200,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

NFE-S

Situação desta NFS-e: Normal

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

Esta Nota Fiscal possui Carta de Correção



Verificar autenticidade

*Simone Nair Tonello*  
**Simone Nair Tonello**  
 Presidente  
 APAE - Maravilha



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF\_e SÉRIE ÚNICA

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 05/10/2023

Número do RPS	Número da nota 5625
Data da emissão da nota	05/10/2023 08:12:02
Data do fato gerador	05/10/2023 08:12:02
Código de verificação	UZJGKTUNC

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE  
 Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Presidente Jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1,200,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1,200,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S  
 Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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

Maravilha, em 5/10/23  
 Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: Simone Nair Tonello

Presidente  
 APAE - Maravilha

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

**Pagador**

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

**Pagamento**

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

**Destinatário**

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

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 05/10/2023 - 11:49:23

Valor do Pagamento: 1200,00

**Descrição:** CONSULTAS NEURO APAE

**ID Transação:** E788581072023100512477HvJvEzDyOm

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE EVERTON BOFF & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000 002 746
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

 <b>EVERTON BOFF &amp; CIA LTDA</b> AV MARAVILHA 316 SALA - CENTRO, Maravilha, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 3664-0528	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000 002 746 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 1003 6107 7900 0155 5500 1000 0027 4616 6765 2265 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230233129692 09/10/2023 08:41:21
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com ECF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253999120	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.610.779/0001-55

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DOS PAIS E AMI DOS EXCEP DE MH	CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 09/10/2023	
ENDEREÇO R. PRES JUSCELINO, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/10/2023
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX 3664 1261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA/ENTREGA</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

<b>FATURA</b>
Pagamento a vista

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 150.00	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 75.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 75.00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15053	LUVA DESC M par	40151900	00102	5929	UN	100.00	1.50	150.00	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 9/10/23  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

**Presidente**  
**APAE - Maravilha**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0.00	VALOR DO ISSQN 0.00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES MD-5:91BC84583AA54B2FD023B3B69E4B6388 Lançamento decorrente da emissão de Cupons fiscais COO:140859 Nr:359047 ECF:EP122010000000035514  INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO FISCO:	RESERVADO AO FISCO



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR09/10/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:00:46

**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:** 09/10/2023  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 75,00  
**Documento:** 6667660  
**Autenticação:** CEEE9ACE-ABC1-4201-9BF2-7ABCD805E05E  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.004.078  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CRIATIVA EMBALAGENS LTDA**

AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 -  
CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP:  
89874-000  
Fone: (49)3664-4682  
quimilimp@mhnet.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.004.078  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4223 1024 8469 2600 0160 5500 2000 0040 7813 9032 6010**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342230233256700 09/10/2023 09:50:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 24.846.926/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98 DATA DA EMISSÃO 09/10/2023  
ENDERECO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 89874-000 DATA DA SAÍDA 09/10/2023  
MUNICÍPIO MARAVILHA UF SC TELEFONE / FAX 3664-1261 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:44:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: NFF4078 - Valor Original: R\$ 745,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 745,14

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 09/10/2023  
Valor : R\$ 745,14

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	762,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	17,04	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				745,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
92	Volumes				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6756	TOALHA DE BANHO	96039000	0102	5102	UN	2,00	38,99	1,74	77,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5405	LAVA ROUPAS PO GOTA LIMP 5-4000 - EQUILIBRIO	34029031	5102	5102	UN	1,00	39,50	0,88	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5406	LAVA ROUPAS PO GOTA LIMP 5-4000 - HARMONIA	34029031	5102	5102	UN	1,00	39,50	0,88	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5797	VASSOURA NOVICA	96031000	0102	5102	UN	1,00	33,75	0,75	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1917	COPO ORLEPLAS 180 ML	39241000	0102	5102	UN	25,00	5,30	2,96	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1321	PAPEL TOALHA INTERF BRANCO SORT C/ 1000 20 X 21	48181000	0102	5102	UN	15,00	9,99	3,35	149,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2702	GUARDANAPO BELA VISTA PLUS 29,5X 29,5	48183000	0102	5102	UN	40,00	2,25	2,01	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4268	ALCOOL LIQUIDO 70% 5 litros	22072019	0102	5102	UN	3,00	38,90	2,60	116,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALVEJANTE S/CLORO NACIONAL 5 LT	32064100	0102	5102	UN	2,00	21,00	0,93	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	AMACIANTE NACIONAL CONFORTEC 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	19,90	0,44	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5927	AMACIANTE CLASSICO DEO LINE	38091090	0102	5102	UN	1,00	20,50	0,50	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 09/10/23  
Nome: Simone Nair Tonello  
Cargo: Presidente  
Assinatura:

**APAE - Maravilha**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
.. PDV REF: 24927. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006. GAS DE LIQUEFEITOS ONU 1075 [GASES] RISCO 23 SUBSDIARIO3 SUB CLASSE 2.1, CERTIFICA QUE OS PRODUTOS ESTA ADQUADAMENTE ACONDIC P/ SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONF REGULAGEM EM VIRGOR RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.11.2.NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU:1075 CLASSE OU SUBCLASSE:2DESCRICAO DA CLASSE OU SUBCLASSE:GASES INFLAMAVEISGRUPO DE EMBALAGEM: NAMDS: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0.

RESERVADO AO FISCO

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

**Pagador**

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

**Pagamento**

Pix via chave  
Tipo chave: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*846.926/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 24.846.926/0001-60  
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO  
ISPB: 87733770

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 09/10/2023 - 10:52:25  
Valor do Pagamento: 745,14

**Descrição:** Mat de limpeza APAE

**ID Transação:** E78858107202310091244NftJ8g7SW9a

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996