



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (49) 3664-1261

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

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

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

Ofício nº219/2022.
Maravilha SC, 14 de outubro de 2022.

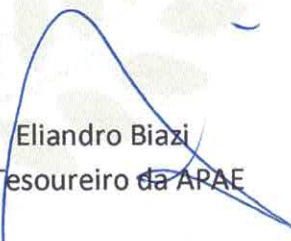
Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, a qual vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/09/2022 no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) referente ao 4º (quarto) repasse correspondente ao mês de agosto/2022. 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,


Renata Pinto Ponciano Donhauser
Presidente da APAE


Eliandro Biazzi
Tesoureiro da APAE



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (49) 3664-1261

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

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

DECLARAÇÃO

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, vem por meio deste Declarar para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Maravilha, conforme à Lei Municipal Nº 4.006 de 25 de abril de 2017, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) repassados no dia 15/09/2022, referente ao mês de agosto/2022, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 14 de outubro de 2022

Renata Pinto Ponciano Donhauser
Presidente/APAE

Eliandro Biazzi
Tesoureiro/APAE

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
15/09/2022	R\$ 10.000,00 ✓

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

Metas Atingidas com descrição detalhada ✓
Através do recurso financeiro recebido deste convenio foi realizado pagamento de despesas tais como: INSS, IRRF, lavagem e manutenção do ônibus escolar, materiais de limpeza; consultas com médicos neurologista, psiquiatra e de medicina do trabalho, pagamento de salário do motorista Leonir E. Guilland, compra de alimentos, flores, substrato e vaso para o jardim sensorial.

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

Maravilha SC, 14 de outubro de 2022.



Presidente da Entidade
Renata Pinto Ponciano Donhauser



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 14/10/2022 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/09/2022 no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha SC.

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

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Maravilha SC, 14/10/2022


Alex Roberto Grünwaldt


Amarildo Minela


Marcos Pertusatti



APAE DE MARAVILHA

Rua Presidente Jucelino, 215 - centro -
CEP 89874-000 - Maravilha - SC
CNES: 5776902 - CNPJ:
78.472.545/0001-98 - IE: isento

MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 15/09/2022 a 13/10/2022

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
15/09/2022	Convênio Prefeitura de Maravilha	1.2.1.1.0 - subvenção pública	10.000,00 ✓	10.000,00
19/09/2022	Clinica Agostini	2.1.2.26.0 - saúde e segurança no trabalho	-225 ✓	9.775,00
19/09/2022	IRRF	2.1.1.2.0 - irrf folha	-1.653,77 ✓	8.121,23
19/09/2022	INSS	2.1.1.4.0 - inss folha	-3.622,45 ✓	4.498,78
19/09/2022	lavagem de Veiculos Mercosul	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-150 ✓	4.348,78
23/09/2022	Plasel Embalagens - cheque nº341	2.1.2.5.0 - material de limpeza	-900,7 ✓	3.448,08
27/09/2022	Laudivan Palinski	2.1.2.24.0 - despesas jardim sensorial	-286 ✓	3.162,08
05/10/2022	Leonir E. Guiland - salario setembro	2.1.1.1.0 - folha	-2.400,00 ✓	762,08
05/10/2022	lavagem de Veiculos Mercosul	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-150 ✓	612,08
10/10/2022	Clinica Medica São Miguel	2.1.2.18.0 - consultas medicas	-250 ✓	362,08
13/10/2022	Atacarejo Kluge	2.1.2.22.0 - compra de alimentos	-362,08 ✓	0
Saldo anterior			0	
Entradas			10.000,00	
Saídas			10.000,00	
Saldo atual				0

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA DE MARAVILHA
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE/MARAVILHA
RESPONSÁVEL: (PRESIDENTE) RENATA PINTO PONCIANO DONHAUSER

DATA DO REPASSE: 15/09/2022 **VALOR:** R\$10.000,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

O CONVÊNIO TEM POR OBJETIVO A EXECUÇÃO DE FORMA DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA DE APOIO A PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA. Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente a parcela do mês de agosto/2022.

Maravilha SC, 14 de outubro de 2022.


RENATA PINTO PONCIANO DONHAUSER
Presidente da APAE

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

13/10/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:54:39

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
26/08/2022		SALDO ANTERIOR	9.285,90C
26/08/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/09/2022	4720547	DÉBITO CONV. FGTS	3.688,68D
05/09/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.019.489-** salario agosto	4.172,75D
05/09/2022	4720548	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: IRNO JOSE GOTARDO SALARIO AGOSTO	911,53D
05/09/2022	4720549	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: VALTER JOSE DILL MANUTENÇÃO ONIBUS APAE	240,00D
		SALDO DO DIA =====>	272,94C
12/09/2022	4761700	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA MATERIAIS DE EXPEDIENTE APAE	272,94D
		SALDO DO DIA =====>	0,00D
15/09/2022	248030152	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T785136466	10.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	10.000,00C
19/09/2022	4792443	DÉB. TÍTULO COBRANÇA SST	225,00D
19/09/2022	4792444	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.653,77D
19/09/2022	4792445	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.622,45D
19/09/2022	4792447	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL LAVAÇÃO ONIBUS E VEICULO APAE	150,00D
		SALDO DO DIA =====>	4.348,78C
23/09/2022	000.341	CHEQUE PAGO CAIXA	900,70D
		SALDO DO DIA =====>	3.448,08C

27/09/2022

4823080

TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB

286,00D ✓

FAV.: LAUDIVAN PALINSKI

Transferência Pix

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIO

78.472.545 0001-98

flores APAE

SALDO DO DIA =====>

3.162,08C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	3.162,08C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	3.162,08C
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

13/10/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:54:54

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
27/09/2022		SALDO ANTERIOR	3.162,08C
27/09/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/10/2022	4855978	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND salario setembro	2.400,00D ✓
05/10/2022	4855979	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL lavação veiculos	150,00D ✓
10/10/2022	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 32.728.684 0001-39 consulta psiquiatra APAE	612,08C 250,00D ✓
13/10/2022	4899818	SALDO DO DIA =====> DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ATACAREJO KLUGE LTDA compras alimentos APAE	362,08C 362,08D ✓
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

RESUMO

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

Limites de Crédito Disponíveis

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

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 19/09/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 1646-7	Nº Documento 993	Valor documento 225,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 19/09/2022	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		Valor documento 225,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000		Nosso Número 1646-7	Nº Documento 993		

Autenticação Mecânica




756

75691.30326 01078.643804 00164.670010 6 91130000022500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 19/09/2022
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA 38.385.790/0001-43					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438
Data do documento 11/09/2022	N. documento 993	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 12/09/2022	Nosso número 1646-7
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 225,00
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS					(=) Valor cobrado
Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH RUA PRESIDENTE JUCELINO CENTRO MARAVILHA - SC		78.472.545/0001-98 89874-000			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 993
	Data da emissão da nota 11/09/2022 11:42:10	
	Data do fato gerador 11/09/2022 11:42:10	
	Código de verificação 1RVDAUHUD	

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: APAE
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 80.622.459/0001-66 Inscrição municipal:
Endereço: RUA LA SALLE Número: 954 Bairro: CENTRO CEP: 89908-000
Complemento:
Município: Romelândia UF: SC
E-mail: rudi_favero@outlook.com Telefone: Celular:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MEDICINA DO TRABALHO	15,0000	15,0000	225,0000	225,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	225,00								

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\$ 225,00			Valor líquido = R\$ 225,00		

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	225,00	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\$ 30,26 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,75 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
M.H. em 11.09.2022
Nome:
Cargo:
Assinatura:  Renata P. P. Donhauser

Presidente
APAE Maravilha/SC

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

13/10/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

14:47:05

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 00164.670010 6 91130000022500
Nº documento:	993
Nosso Número:	01007864380000016467
No. Agendamento:	4.792.443
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	38.385.790/0001-43
Nome/Razão Social do Pagador:	ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
Nome Fantasia Pagador:	ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	19/09/2022-16:36:25
Data Pagamento:	19/09/2022
Data Vencimento:	19/09/2022
Valor Documento:	225,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	225,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	SST
Autenticação:	fd01c8fb-25e9-4700-9b17-010f9562d96c

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA (49) 3664-1261

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.653,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.653,77
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA (49) 3664-1261

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.653,77
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.653,77
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
78.472.545/0001-98

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

Período de Apuração
Agosto/2022

Data de Vencimento
20/09/2022

Número do Documento
07.16.22257.5043861-3

Pagar este documento até
20/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000077467575

Valor Total do Documento
3.622,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022	3.622,45			3.622,45
Totais		3.622,45			3.622,45

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

14/09/2022 10:00:13

85850000036 3 22450385222 8 63071622257 4 50438613472 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000036 3 22450385222 8 63071622257 4 50438613472 8

CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.22257.5043861-3
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 3.622,45

Pague com o PIX



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

13/10/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

14:37:01

ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 4792444
DATA PAGAMENTO: 19/09/2022
PERÍODO APURAÇÃO: 31/08/2022
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 20/09/2022
VALOR PRINCIPAL: 1.653,77
VALOR TOTAL: 1.653,77
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: D1AF4BBB-0FA4-4076-8F2B-25E4C753108E

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

BANCOOB 08006464001

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

13/10/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

14:37:01

ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 4792445
DATA PAGAMENTO: 19/09/2022
CÓDIGO DE BARRAS: 85850000036224503852226307162225750438613472
VALOR TOTAL: 3.622,45
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 3195F10D-3422-42F7-A050-F78C6F0B239E

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

BANCOOB 08006464001

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 2587
Data da emissão da nota	15/09/2022 16:59:47
Data do fato gerador	15/09/2022 16:59:47
Código de verificação	RZU11MXKO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
 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 placas RXK9F60 e QJM-6482	150,0000	1,0000	150,0000	150,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	150,00								

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\$ 150,00			Valor líquido = R\$ 150,00		

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	150,00	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\$ 20,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,04 (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.

MA, em 15/09/2022
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Renata P. P. Donhauser*

presidente
 APAE Maravilha/SC

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

13/10/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

14:49:53

Remetente:**Cooperativa:****Conta:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

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

Favorecido:**Cooperativa:****Conta:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

Data da Transferência: 19/09/2022**Finalidade:****Valor:****Documento:****Autenticação:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

R\$ 150,00

4792447

DC189C8C-9994-4619-ADCA-FCC9D6410B2A

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Comp 018 Banco 756 Cooperativa 3032 C1 2 SEITE Conta 000129691-4 C2 1 SEITE Série 001 Cheque N° 000341 QUATRO C3 7 TRÊS 8569 R\$ 900,70

Pague por este Cheque a quantia de Novelcentos reais e setenta centavos.

a Plasel Embalagens. e centavos acima ou à sua ordem



Maravilha 19 de Setembro de 2022

Renata P. P. Donhauser

COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO DE ASSOCIADOS AURIVERDE - SICOOB - CREDIAL/SC AV ANITA GARIBALDI, 248 CENTRO MARAVILHA SC TEL.: 49-3664-0578 Ouvidoria - 08007250996 Central de Atendimento do Banco Central (DDG) 0800-9752345

QU3032SICOOBASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP000341QU3032SICOOBASSOC. DOS PAIS E AM ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP CNPJ: 78.472.545/0001-98 CLIENTE BANCARIO DESDE: 10/2011 TEL.: 49 3664-1261

75630327 0180003415 00012969143

PLASEL COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Embalagens plásticas, e de papel em geral, Sacolas bobinas, copos, guardanapos, linha completa para lancheria e outros

Av. Araucária, 328 - Sala 01 - Centro Maravilha Santa Catarina

CNPJ 06.867.200/0001-22 Inscr. Est. 254.805.698

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR Nº 005309

Mod. 2 - Série D-1 1ª Via Cliente 2ª Via Bloco

Data Emissão: 19/09/2022

Para o Sr. APAE Maravilha MH-SC

Endereço: _____

Quant.	Discriminação	Unitário	TOTAL
60	pac papel Toalha	10,00	600,00
03	Borrifador	10,00	30,00
10	pac Saquinho lixo	14,99	149,90
06	pac Saquinho lixo	5,00	30,00
40	pac guardanapo	0,77	30,80
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.			
em <u>19/09/2022</u>			
Nome: _____			
Cargo: <u>Proprietária</u>			
Assinatura: <u>Renata P. P. Donhauser</u>			
<u>APAE Maravilha/SC</u>			
TOTAL RS			<u>900,70</u>

"Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de ISS e de IPI."

NANDIR LUIZ FAVERO - RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 11 - SALA 02 - Fone (49) 3664-0035 - Maravilha - SC CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.669 - 05 Blo. - 50x2 - de 005251 a 005500 - 30/04/2021. Cred. 82/98 - 8ª. GEREÇ - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412107/00007034 - Chapecó - SC

GRATOS PELA PREFERÊNCIA NÃO VALE COMO RECIBO

RECEBEMOS DE LAUDIVAN PALINSKI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 006.218.956 SÉRIE: 890 CNPJ: 14.176.740/0001-98

 <p align="center">LAUDIVAN PALINSKI</p> <p align="center">RUA JOSE BONIFACIO, 309 - CENTRO, MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: (49)3664-0032</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº. 006.218.956</p> <p>SÉRIE: 890</p> <p>FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0982 9513 1000 0156 5589 0006 2189 5610 5014 5164</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220198864312 - 26/09/2022 14:39:20</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256499195	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 14.176.740/0001-98
--	------------------------------------	---------------------------------------

DESTINÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais-APAE MARAVILHA		78.472.545/0001-98	26/09/2022 14:33
ENDEREÇO Presidente Jucelino, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS


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 286,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 286,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	CAIXAS DE FLORES	06029029	0102	5102	CX	2,0000	18,0000	36,00					
2	CX DE FLORES	06029029	8102	5102	CX	2,0000	15,0000	30,00					
3	SUBSTRATO 20KG	31010000	0102	5102	SC	1,0000	25,0000	25,00					
4	VASO	39269090	0102	5102	UN	1,0000	195,0000	195,00					

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

MA em *26/09/2022*

Nome:
Cargo:
Assinatura:  **Renata P. P. Donhauser**
Presidente
APAE Maravilha/SC

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006</p>	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
Agência: 3032
Conta: 129.691-4

Destinatário

Nome: LAUDIVAN PALINSKI
CPF/CNPJ: 14.176.740/0001-98
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
ISPB: 78858107

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 27/09/2022 - 17:33:45
Valor do Pagamento: 286,00

Observação: flores APAE

ID Transação: E78858107202209271953Z4QmWN2ZHik
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

13/10/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 15:01:42

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: 105.688-3 / LEONIR ELEANDRO GUILLAND

Data da Transferência: 05/10/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 2.400,00
Documento: 4855978
Autenticação: 0573E2B9-D661-4A23-85AC-7EF2A65734B1
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	09/2022 Mensal			
CNPJ	78.472.545/0001-98					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa			
139	LEONIR ELEANDRO GUILLAND	782410	210			
	MOTORISTA	Local	Departamento			
		1	02			
		Data Admissão:	FL			
		01/08/2006	01			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.321,36			
70	Anuênio	15,00 %	348,20	40,22		
920	IRRF	7,50 %		229,34		
950	INSS	12,00 %				
<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>M.N. em 05/10/2022</p> <p>Nome: Renata P. P. Donhauser</p> <p>Cargo: Presidente</p> <p>Assinatura:  Renata P. P. Donhauser</p> <p>APAE Maravilha/SC</p> </div>						
Total			2.669,56	269,56		
Total Líquido				2.400,00		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
2.321,36	2.669,56	2.669,56	213,56	2.440,22	7,50	00
Recebi em: 05/10/2022		Assinatura: 				

AG.: 3032
CONTA: 1391291

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 2616
	Data da emissão da nota 03/10/2022 14:08:33	
	Data do fato gerador 03/10/2022 14:08:33	
	Código de verificação BTRZKFW7C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
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
Lavagens placa QJM6482 e RXK9F60.	150,0000	1,0000	150,0000	150,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	150,00								

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\$ 150,00			Valor líquido = R\$ 150,00		

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	150,00	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\$ 20,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,04 (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 03/10/2022
Nome:
Cargo: Mariana P. P. Donhauser
Assinatura:  Presidente

APAE Maravilha/SC

 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 437
	Data da emissão da nota 22/09/2022 15:33:27	
	Data do fato gerador 22/09/2022 15:33:27	
	Código de verificação B66VVKTEJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA
 Inscrição estadual: _____
 Telefone: (49) 3621-2709

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

Endereço: R CHUI Número: 273 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 401
 Celular: _____

Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: ENIO_1401@HOTMAIL.COM Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 Inscrição estadual: _____

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
 Inscrição municipal: _____

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

Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@apaesc.org.br Telefone: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica com Psiquiatra para o paciente Lorenzo Tumelero Alexander, atendido pela Dra. Sabrina P Casagrande, conforme encaminhamento.	250,0000	1,0000	250,0000	250,00x2,50 =	6,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	250,00								

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\$ 250,00		Valor líquido = R\$ 250,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	250,00	6,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S
 Situação desta NFS-e: Normal


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,20 (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.

MH em 22/09/2022

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: 

Renata P. P. Donhauser
Presidente
APAE Maravilha/SC

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
Agência: 3032
Conta: 129.691-4

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 10/10/2022 - 16:48:49
Valor do Pagamento: 250,00

Observação: consulta psiquiatra APAE


ID Transação: E78858107202210101637NjrT2v5bXw6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACAREJO KLUGE LTDA ME
AVENIDA SUL BRASIL 1267
CENTRO
MARAVILHA - SC
CEP: 89874-000 FONE: (0xx49)9841-3202

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
II - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.000.925
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO
4222 1021 9700 4600 0103 5500 0000 0009 2513 6855 4367

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 mercadorias de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220213163982 EM 14/10/2022 ÀS 09:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257586806
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
21.970.046/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravi (201)
CNPJ / CPF
78.472.545/0001-98
DATA DA EMISSÃO
14/10/2022 08:36

ENDEREÇO
Rua Presidente Juscelino 215
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
89874-000
DATA DA SAÍDA
14/10/2022

MUNICÍPIO
MARAVILHA
FONE / FAX
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
08:36

FATURA / DUPLICATA
001 17/10/2022 362,08

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 365,79

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 3,71
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 101,36
VALOR TOTAL DA NOTA 362,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SF	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
7053	CRAVO DA INDIA CAROL PCT 12G	09071000	0101	5102	UN	3	4,25	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,24
8680	BOLACHAO DE MEL 1,400GR.	19053100	0101	5102	UN	2	18,49	36,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26
1759	CALDO DE GALINHA APTI 114G	21041011	0101	5102	UN	2	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52
8667	ACUCAR CRISTAL EUROQUICAR 5KG	17019900	0101	5102	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67
6532	OVOS VERMELHOS EMBALADOS COM 12 OVOS	04072900	0101	5102	UN	3	9,99	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,63
1127	OLEO DE SOJA SOYA PET 900ML	15079011	0101	5102	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29
2444	VINAGRE DE ALCOOL KOLLER 750ML (fd=23,88)	22090000	0101	5102	UN	3	2,25	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72
Numero FCI: D74C8070-3580-4F11-8ADS-29E50142D779															
2777	CAFE NESCAFE SOLUVEL ORIGINAL EXTRAFORTE VIDRO 200G 18,99	21011110	0101	5102	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57
1009	CAFE NESCAFE TRADICAO FORTE SOLUVEL 200G VD 18,99	21011110	0101	5102	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57
8690	BOLACHAO DE MEL COM GLACE 1,400GR.	19053100	0101	5102	UN	2	18,49	36,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26
4050	BOLACHAO DE MEL SEM CALDA GIRASSOL 1,3KG	19053100	0101	5102	UN	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39
1635	MARGARINA CREMOSY COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05
2213	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G 7,99	21023000	0101	5102	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43
1285	CHA DR.OETKER ERVA DOCE 10 SAQUINHOS	09096290	0101	5102	UN	4	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 268f63e84da5b78f89dae772b24700cb
Trib aprox R\$ 48,69 Federal e R\$ 52,67 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

ATACAREJO KLUGE LTDA ME

AVENIDA SUL BRASIL 1267
CENTRO
MARAVILHA - SC
CEP: 89874-000 FONE: (0xx49)9841-3202

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.925
SÉRIE 0
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1021 9700 4600 0103 5500 0000 0009 2513 6855 4367

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220213163982 EM 14/10/2022 ÀS 09:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257586806

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.970.046/0001-03

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCUO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
7966	ACUCAR CRISTAL UNIAO CRISTALCUCAR 5KG	17019900	0101	5102	UN	2	20,99	41,98	3,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74
2444	VINAGRE DE ALCOOL KOLLER 750ML (fd=23,88) Numero FCI: D74C8070-3580-4F11-8AD5-29E50142D779	22090000	0101	5102	UN	2	2,25	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15
1127	OLEO DE SOJA SOYA PET 900ML.	15079011	0101	5102	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,29

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 em 14/10/2022
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *[Assinatura]*
Renata P. P. Donhauser
Presidente
APAE Maravilha/SC

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR13/10/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:53:35

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: 127.911-4 / ATACAREJO KLUGE LTDA

Data da Transferência: 13/10/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 362,08
Documento: 4899818
Autenticação: B2F21F35-7FB0-4C5D-96B3-170DAFFD4634
OUVIDORIA SICOOB: 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 ao solicitar a empresa Atacarejo Kluge, que realizasse a emissão da nota fiscal no valor de R\$ 362,08 no dia 13/10/2022 a fim de pagamento parcial dos débitos em nome da APAE Maravilha e para fechamento de parcela do recurso recebido pela Prefeitura Municipal de Maravilha, a empresa se equivocou nos cálculos e ao solicitarmos a correção, a empresa deixou para emitir a nota fiscal corrigida no dia seguinte ao dia do pagamento ou seja; o pagamento foi efetuado no dia 13/10/2022 e a nota fiscal emitida no dia 14/10/2022.


Em anexo encaminhamos a nota fiscal recebida com o valor incorreto, a fim de comprovarmos a presente informação.

Por gentileza anexar o presente documento juntamente com a prestação de contas entregue anteriormente, correspondente ao repasse do dia 15/09/2022.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 28 de outubro de 2022


Renata Pinto Ponciano Donhauser
Presidente/APAE


Eliandro Biazi
Tesoureiro/APAE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACAREJO KLUGE LTDA ME

AVENIDA SUL BRASIL 1267
CENTRO
MARAVILHA - SC
CEP: 89874-000 FONE: (0xx49)9841-3202

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.924
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 1021 9700 4600 0103 5500 0000 0009 2414 4143 6805

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220212776943 EM 13/10/2022 ÀS 17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257586806

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.970.046/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravi (201)

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

13/10/2022 16:53

ENDEREÇO

Rua Presidente Juscelino 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

13/10/2022

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:53

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2022 262,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

261,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

75,52

VALOR TOTAL DA NOTA

262,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
9037	CANELA EM PO MIRIAM 25G Ref.: 307	09062000	0101	5102	UN	3	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05
8680	BOLACHAO DE MEL 1,400GR.	19053100	0101	5102	UN	2	18,49	36,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26
1759	CALDO DE GALINHA APTI 114G	21041011	0101	5102	UN	2	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52
8667	ACUCAR CRISTAL EUROCUCAR 5KG	17019900	0101	5102	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67
6532	OVOS VERMELHOS EMBALADOS COM 12 OVOS	04072900	0101	5102	UN	2	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09
2444	VINAGRE DE ALCOOL KOLLER 750ML (fd=23,88) Numero FCI: D74C8070-3580-4F11-8AD5-29E50142D779	22090000	0101	5102	UN	3	2,25	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72
2777	CAFE NESCAFE SOLUVEL ORIGINAL EXTRAFORTE VIDRO 200G 18,99	21011110	0101	5102	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57
1009	CAFE NESCAFE TRADICAO FORTE SOLUVEL 200G VD 18,99	21011110	0101	5102	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57
8690	BOLACHAO DE MEL COM GLACE 1,400GR.	19053100	0101	5102	UN	2	18,49	36,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,26
4050	BOLACHAO DE MEL SEM CALDA GIRASSOL 1,3KG	19053100	0101	5102	UN	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39
1635	MARGARINA CREMOSY COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59
1285	CHA DR.OETKER ERVA DOCE 10 SAQUINHOS	09096290	0101	5102	UN	1	3,24	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,83

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 268fc3e84da5b78f89dae772b24700cb
Trib aprox R\$ 35,25 Federal e R\$ 40,27 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 33EAB0

RESERVADO AO FISCO