



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 nº269/2022.
Maravilha SC, 15 de dezembro de 2022.

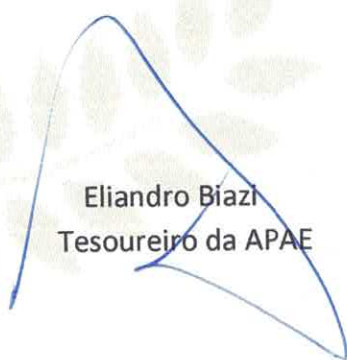
Prezado Senhor,

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 11/11/2022 no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) referente ao 6º (sexto) repasse correspondente ao mês de outubro/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



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: 11/11/2022 à 14/12/2022

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
11/11/2022	Convenio Prefeitura de Maravilha	1.2.1.1.0 - subvenção pública	R\$ 10.000,00 ✓	10.000,00 ✓
14/11/2022	Clinica Agostini	2.1.2.26.0 - saude e segurança no trabalho ✓	-R\$ 255,00 ✓	9.745,00
14/11/2022	Maravilha Sistema de Alarmes Eireli	2.1.2.14.0 - monitoramento de alarme ✓	-R\$ 134,00 ✓	9.802,86
14/11/2022	Irmãos Pissatto e Cia Ltda	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos ✓	-R\$ 330,87 ✓	9.471,99
14/11/2022	Casaseg MH	2.1.2.11.0 - manutenção instalações ✓	-R\$ 90,00 ✓	9.381,99
18/11/2022	DARF - INSS	2.1.1.4.0 - inss folha ✓	-R\$ 4.594,71 ✓	4.595,42
18/11/2022	DARF - IRRF	2.1.1.2.0 - irrf folha ✓	-R\$ 1.525,58 ✓	3.069,84
18/11/2022	Clínica Medica São Miguel Ltda	2.1.2.18.0 - consultas medicas ✓	-R\$ 250,00 ✓	2.819,84
18/11/2022	Maravilhas Sistemas de Segurança Eireli	2.1.2.14.0 - monitoramento de alarme ✓	-R\$ 158,00 ✓	2.661,84
23/11/2022	Neurodont	2.1.2.18.0 - consultas medicas ✓	-R\$ 1.200,00 ✓	1.461,84
29/11/2022	Irno Jose Gotardo - Serviços Gerais	2.1.1.5.0 - 13º salário ✓	-R\$ 252,50 ✓	1.209,34
29/11/2022	Lovane Becker Benetti - Cozinha	2.1.1.5.0 - 13º salário ✓	-R\$ 904,46 ✓	304,88
01/12/2022	Kirch e Kirch Ltda	2.1.2.7.0 - material pedagógico ✓	-R\$ 304,88 ✓	0
Saldo anterior		0		
Entradas		10.000,00		
Saídas		10.000,00		
Saldo atual		0		

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

ENTIDADE BENEFICIADA APAE/MARAVILHA

RESPONSÁVEL: (PRESIDENTE) RENATA PINTO PONCIANO DONHAUSER

DATA DO REPASSE: 11/11/2022 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 COM DEFICIÊNCIA. Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente a parcela do mês de outubro/2022.

Maravilha SC, 15 de dezembro de 2022.

RENATA PINTO PONCIANO DONHAUSER
Presidente da APAE

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

14/12/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:54:37

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
25/10/2022		SALDO ANTERIOR	1.841,21C
25/10/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/11/2022	5004280	DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO CELESC	812,76D
07/11/2022	5004281	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL LAVAÇÃO ONIBUS APAE	100,00D
		SALDO DO DIA =====>	928,45C
08/11/2022	5011512	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: ISMAEL EDSON FEYH Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 manutencao APAE	330,00D
		SALDO DO DIA =====>	598,45C
10/11/2022	5026173	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: IGUATEMI ALIMENTOS LTDA Despesas alimentos APAE	406,59D
		SALDO DO DIA =====>	191,86C
11/11/2022	253465848	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T796865051	10.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	10.191,86C
14/11/2022	5041250	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ATACAREJO KLUGE LTDA Despesas APAE	191,86D
14/11/2022	5042642	DÉB. TÍTULO COBRANÇA SST	255,00D
14/11/2022	5042643	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	134,00D
14/11/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	330,87D

		85.197.630 0001-50	
		MANUT ONIBUS APAE	
14/11/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	90,00D
		Pagamento Pix	
		41.793.374 0001-99	
		MANUT EM ELETRICA APAE	
		SALDO DO DIA =====>	9.190,13C
18/11/2022	5063029	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.594,71D
18/11/2022	5063030	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.525,58D
18/11/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	250,00D
		Pagamento Pix	
		32.728.684 0001-39	
		CONSULTA PSQUIATRA APAE MH	
18/11/2022	5063031	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	158,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
		SALDO DO DIA =====>	2.661,84C
23/11/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.200,00D
		Pagamento Pix	
		15.158.319 0001-17	
		CONSULTAS NEURO APAE MH	
		SALDO DO DIA =====>	1.461,84C
29/11/2022	5104532	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	252,50D
		FAV.: IRNO JOSE GOTARDO	
		1 PARCELA 13 SALARIO	
29/11/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	904,46D
		Pagamento Pix	
		***.215.309-**	
		1 PARC. 13 SALARIO	
		SALDO DO DIA =====>	304,88C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	304,88C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	304,88C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	6,95%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

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



EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

14/12/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

14:54:57

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/11/2022		SALDO ANTERIOR	304,88C
29/11/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/12/2022	5117081	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA materiais de livraria APAE	304,88D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

RESUMO

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

Limites de Crédito Disponíveis

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

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

R



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) creditado no dia 11/11/2022, referente ao mês de outubro/2022, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 15 de dezembro 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 Convenio – Lei Municipal nº 4.006 de 25/04/2017	Período de Execução	
	Início março	Término Dezembro

Data do Repasse 11/11/2022	Valor do Repasse 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, manutenção do ônibus escolar, manutenção na parte elétrica da APAE, monitoramento de alarmes de segurança; consultas com médico neurologista e de medicina do trabalho, assim como pagamento da primeira parcela do 13º salário aos funcionários Irno Jose Gotardo e Lovane Becker Benetti, os quais desempenham a função de serviços gerais e cozinheira. Para fim de fechamento de parcela foi realizado o pagamento parcial das despesas com livreria.
--

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

Maravilha SC, 15 de dezembro 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

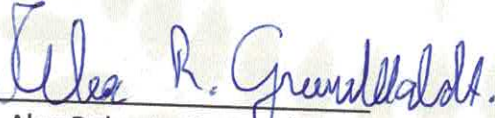
Os membros do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012.

Reuniu-se, no dia 15/12/2022 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 11/11/2022 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, 15/12/2022



Alex Roberto Grunwaldt



Caroline Maldaner



Marcos Pertussatti



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 14/11/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 1902-9	Nº Documento 1141	Valor documento 255,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 14/11/2022	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 255,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000		Nosso Número 1902-9	Nº Documento 1141		

Autenticação Mecânica



756


75691.30326 01078.643804 00190.290015 1 91690000025500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 14/11/2022	
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438	
Data do documento 09/11/2022		N. documento 1141	Espécie DS	Acéite N	Data processamento 09/11/2022
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 255,00
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH RUA PRESIDENTE JUCELINO CENTRO MARAVILHA - SC		78.472.545/0001-08 89874-000			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



A

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 1141
	Data da emissão da nota 09/11/2022 09:04:12	
	Data do fato gerador 09/11/2022 09:04:12	
	Código de verificação P1YGGNATC	

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MEDICINA DO TRABALHO	255,0000	1,0000	255,0000	255,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	255,00								

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\$ 255,00			Valor líquido = R\$ 255,00		

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	255,00	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\$ 34,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 09/11/2022
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Renata P. P. Donhouse*
Presidente
APAE Maravilha/SC



756-0

75691.30326 01030.352601 12996.930017 1 91700000013400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/11/2022	
Beneficiário MARAVI LHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/ 0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 21/10/2022					Nosso Numero 0129969-3	
Nº Documento 0000328791		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 21/10/2022		(=) Valor do Documento 134,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,68 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00014289 - 01 Nota Eletronica: 0000014095	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/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 12996.930017 1 91700000013400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/11/2022	
Beneficiário MARAVI LHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/ 0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 21/10/2022					Nosso Numero 0129969-3	
Nº Documento 0000328791		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 21/10/2022		(=) Valor do Documento 134,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,68 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00014289 - 01 Nota Eletronica: 0000014095	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/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 12996.930017 1 91700000013400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/11/2022	
Beneficiário MARAVI LHA SI SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/ 0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Data do Documento 21/10/2022					Nosso Numero 0129969-3	
Nº Documento 0000328791		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 21/10/2022		(=) Valor do Documento 134,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,68 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,23 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00014289 - 01 Nota Eletronica: 0000014095	
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4204	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 14289	Número da nota 14095
	Data da emissão da nota 21/10/2022 08:40:15	
	Data do fato gerador 21/10/2022 00:00:00	
	Código de verificação SNMF8I0UV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: 25.641.219-7
 Telefone: (49) 3664-2094

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME	134,0000	1,0000	134,0000	134,00x3,50=	4,69

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	134,00								

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\$ 134,00		Valor líquido = R\$ 134,00			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	134,00	4,69

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3,5%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarmotaeletronica?link=1666352415170140951813306915108163253081350077426678543>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,64 (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 21/10/2022

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Renata P. P. Donhouse
 Presidente

APAE Maravilha/SC

13/12/2022

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

16:54:26

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 00190.290015 1
91690000025500
Nº documento: 1141
Nosso Número: 01007864380000019029
No. Agendamento: 5.042.642
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
ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
Nome Fantasia Pagador: 78.472.545/0001-98
CPF/CNPJ Pagador: 14/11/2022-18:00:33
Data Agendamento: 14/11/2022
Data Pagamento: 14/11/2022
Data Vencimento: 255,00
Valor Documento: 0,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 255,00
Valor Pago: Efetivado
Situação: Não
Autorizou pagar valor diferente do agendado: SST
Observação: b7a75304-6953-4bd4-8d2f-0d04fb6353a6
Autenticação:

13/12/2022

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

16:54:26

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

Linha digitável: 75691.30326 01030.352601 12996.930017 1
91700000013400
Nº documento: 0000328791
Nosso Número: 01003035260001299693
No. Agendamento: 5.042.643
Instituição Emissora: 756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento: Título
Nome/Razão Social do Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
CPF/CNPJ Beneficiário: 13.635.399/0001-29
Nome/Razão Social do Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador: 78.472.545/0001-98
Data Agendamento: 14/11/2022-18:00:34
Data Pagamento: 14/11/2022
Data Vencimento: 15/11/2022
Valor Documento: 134,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 0,00
Valor Pago: 134,00
Situação: Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não
Observação: MONITORAMENTO DE ALARMES
Autenticação: 7075012c-9e70-43a2-acde-94713209444e

Recebemos de IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA - RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA - SC.
Emissão: 03/11/2022 Valor Total: R\$ 273,82

NF-e

Nº 000.024.986

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA

RUA DO TRABALHO, 139

FREI DAMIAO - MARAVILHA - SC
Fone: (49)3664-0411 CEP: 89874-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.986
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 1185 1976 3000 0150 5500 1000 0249 8616 5120 6466

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220228430017 03/11/2022 10:17:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADO. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250190141

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.197.630/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

03/11/2022

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2022

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:10

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 18/11/2022
Valor R\$: 273,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	273,82	VALOR DO ICMS	46,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	288,23		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	14,41	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	273,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
22222	FILTRO COMB ELEMENTO DIESEL PU1059X KX191/1D S1.12503-0063	84219999	000	5102	UND	1,00	111,23	5,56	105,67	105,67	17,96	0,00	17,00	0,00
22582	FILTRO COMB BLIND SEPARADOR R120LJ-10M-AQII 2R0.127.177.J	84219999	000	5102	UND	1,00	172,30	8,62	163,68	163,68	27,83	0,00	17,00	0,00
20782	FITA DUPLA FACE - EM MT	39191020	000	5102	UND	0,50	9,40	0,23	4,47	4,47	0,76	0,00	17,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 03/11/2022

Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura:


Renata P. P. Donhauser
Presidente
APAE Maravilha/SC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orcamento(s) de origem: 01/144699,01/144710 VEICULO PLACA QJM6482. --DADOS CHAVE PIX--85.197.630.0001-50--	
<<Voce pagou aproximadamente: R\$ 89,03 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 89,03 Fonte: >>	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 17848	Número da nota 11990
	Data da emissão da nota 03/11/2022 10:18:37	
	Data do fato gerador 03/11/2022 10:16:14	
	Código de verificação W8JNL4ZZI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50 Inscrição municipal: 299
 Endereço: R DO TRABALHO Número: 139 Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA CEP: 89874-000
 Complemento: ACESSO BR 282
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: PISSATTONFE@GMAIL.COM Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 03/11/2022
 Nome: Renata P. P. Donhaus
 Cargo: Presidente
 Assinatura: Renata P. P. Donhaus
 APAE Maravilha/S

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO DE MECANICA AN	61,7600	0,1700	10,5000	10,50x4,00 =	0,42
SERVICO DE MECANICA HE	66,5000	0,7000	46,5500	46,55x4,00 =	1,86

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	18/11/2022	A prazo	57,05								

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\$ 57,05		Valor líquido = R\$ 57,05			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	57,05	2,28

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Orcamento(s) de origem: 01/144699,01/144710 VEICULO PLACA QJM6482. --DADOS CHAVE PIX --85.197.630.0001-50-- <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1667481517858119901813306928913428523038607511150775742>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,68 (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
Agência: 3032
Conta: 129.691-4

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***197.630/0001-**

Destinatário

Nome: Irmaos Pissatto E Cia Ltda
CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO
ISPB: 87733770

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 14/11/2022 - 18:00:35
Valor do Pagamento: 330,87


Observação:

MANUT ONIBUS APAE
E78858107202211141959hb9GmVEqP65

ID Transação:

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 57
	Data da emissão da nota 11/11/2022 10:45:38	
	Data do fato gerador 11/11/2022 10:45:38	
	Código de verificação PETCE8WOX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASASEG MH
 Nome/Razão social: JOACIR JOAO BECKER 07248906964
 CPF/CNPJ: 41.793.374/0001-99 Inscrição municipal: 8812
 Endereço: AV GUSTAVO OSVALDO SEHNEN Número: 550 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: AURORA
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: CASASEGMH@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ELETRICA/LAMPADAS.	90,0000	1,0000	90,0000	90,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	90,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 90,00		Valor líquido = R\$ 90,00			

Códigos dos serviços:

07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 12,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,84 (3,15%) , 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 11/11/2022

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Renata 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

Pagamento

Tipo chave: Pix via chave
CPF/CNPJ
Chave: ***793.374/0001-**

Destinatário

Nome: CASASEG MH
CPF/CNPJ: 41.793.374/0001-99
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO
ISPB: 87733770

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 14/11/2022 - 18:00:35
Valor do Pagamento: 90,00

Observação:**ID Transação:**

MANUT EM ELETRICA APAE
E78858107202211142000UtSci5ry7ub
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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
Outubro/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.16.22314.8928796-8

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000089108253

Valor Total do Documento
4.594,71

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.594,71			4.594,71
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
	Totais	4.594,71			4.594,71

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

10/11/2022 13:45:23

85810000045 5 94710385223 2 22071622314 4 89287968055 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000045 5 94710385223 2 22071622314 4 89287968055 8



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.22314.8928796-8
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 4.594,71

Pague com o PIX



RE



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	31/10/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.525,58
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.525,58
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	31/10/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.525,58
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.525,58
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

13/12/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

16:28:46

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 5063029
DATA PAGAMENTO: 18/11/2022
CÓDIGO DE BARRAS: 85810000045947103852232207162231489287968055
VALOR TOTAL: 4.594,71
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA

AUTENTICAÇÃO: FC69ECB6-DDA1-44F6-B412-878BFAAD2B7D

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

BANCOOB 08006464001SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

13/12/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

16:28:46

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 5063030
DATA PAGAMENTO: 18/11/2022
PERÍODO APURAÇÃO: 31/10/2022
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 18/11/2022
VALOR PRINCIPAL: 1.525,58
VALOR TOTAL: 1.525,58
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA

AUTENTICAÇÃO: 59F6F524-D764-4288-97DA-FA5B74B22042

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

BANCOOB 08006464001



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
	458
Data da emissão da nota	
17/11/2022 16:01:09	
Data do fato gerador	
17/11/2022 16:01:09	
Código de verificação	
RISCLEOND	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA
 CPF/CNPJ: 32.728.684/0001-39 Inscrição municipal: 15359
 Endereço: R DOUTOR GUILHERME JOSE MISSEN Número: 165 Bairro: Centro CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 05 B-03
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: ENIO_1401@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3621-2709
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESCOLA MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: maravilha@apae.sc.org.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica com Psiquiatra para a paciente ALESSANDRA HENNING, 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 dele consignadas.
 em 17/11/2022
 Nome: Renata P. P. Donhouse
 Cargo: Presidente
 Assinatura: 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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***728.684/0001-**

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: 18/11/2022 - 16:09:47
Valor do Pagamento: 250,00

Observação:**ID Transação:**

CONSULTA PSQUIATRA APAE MH
E78858107202211181848dUAIAXtzyoe

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





756-0

75691.30326 01030.352601 13000.050016 4 91750000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/11/2022	
Beneficiário MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0130000-5	
Data do Documento 21/10/2022	Nº Documento 0000328822	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 21/10/2022		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,27 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00014320 - 01 Nota Eletronica: 0000014126	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI LHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELI NO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/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 13000.050016 4 91750000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/11/2022	
Beneficiário MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0130000-5	
Data do Documento 21/10/2022	Nº Documento 0000328822	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 21/10/2022		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,27 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00014320 - 01 Nota Eletronica: 0000014126	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI LHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELI NO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/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 13000.050016 4 91750000015800


Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/11/2022	
Beneficiário MARAVI LHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EI RELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0130000-5	
Data do Documento 21/10/2022	Nº Documento 0000328822	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 21/10/2022		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,16 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,27 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00014320 - 01 Nota Eletronica: 0000014126	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI LHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELI NO,215 - CENTRO - MARAVI LHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

R

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 14320	Número da nota 14126
	Data da emissão da nota 21/10/2022 08:46:51	
	Data do fato gerador 21/10/2022 00:00:00	
	Código de verificação GGCJEHRTH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
 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	158,0000	1,0000	158,0000	158,00x3,50 =	5,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	158,00								

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\$ 158,00		Valor líquido = R\$ 158,00			

Códigos dos serviços:

11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	158,00	5,53

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3,5%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1666352811420141261813306915105133203333267648220301870>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 21,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,30 (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.

U.N. em 21/10/2022

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Ronata R. B. Donhauser

Presidente

APAE Maravilha/SC

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

16:58:47

13/12/2022

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

75691.30326 01030.352601 13000.050016 4
91750000015800
0000328822
01003035260001300005
5.063.031
756-BANCO SICOOB S.A.
Título
MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
13.635.399/0001-29
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
78.472.545/0001-98
18/11/2022-16:09:47
18/11/2022
20/11/2022
158,00
0,00
0,00
158,00
Efetivado
Não
MONITORAMENTO DE ALARMES
b5c2bb8e-06a6-4c75-9713-e56a35cdcb00

Linha digitável:
Nº documento:
Nosso Número:
No. Agendamento:
Instituição Emissora:
Tipo Documento:
Nome/Razão Social do Beneficiário:
Nome Fantasia Beneficiário:
CPF/CNPJ Beneficiário:
Nome/Razão Social do Pagador:
Nome Fantasia Pagador:
CPF/CNPJ Pagador:
Data Agendamento:
Data Pagamento:
Data Vencimento:
Valor Documento:
(-) Desconto / Abatimento:
(+) Outros acréscimos:
Valor Pago:
Situação:
Autorizou pagar valor diferente do agendado:
Observação:
Autenticação:



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 4694
Data da emissão da nota	23/11/2022 15:55:47
Data do fato gerador	23/11/2022 15:55:47
Código de verificação	BOZ1B6K6G

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 pacientes Lorizete de Souza CPF: 010.656.959-77 Artur Knoner Gobbi CPF: 153.052.999-93 Vandrei Luan Kreuz CPF: 003.595.929-02 Davi Souza da Silva CPF: 135.293.689-54	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
Valor bruto = R\$ 1.200,00			Valor líquido = R\$ 1.200,00		

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	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.

em 23/11/2022

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

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: 23/11/2022 - 17:49:06

Valor do Pagamento: 1200,00

Observação: CONSULTAS NEURO APAE MH

ID Transação: E78858107202211231904Lmk8vLozSwr

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

14/12/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

15:04:36

Remetente:

Cooperativa:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:

Cooperativa:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

131.608-7 / IRNO JOSE GOTARDO

Data da Transferência: 29/11/2022

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 252,50


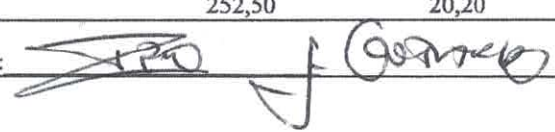
Documento:

5104532

Autenticação:

A8FD2952-24FD-4758-AB5C-2DC8755A6A15

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 11/2022				
CNPJ		78.472.545/0001-98				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa			
235	IRNO JOSE GOTARDO	784205	210			
SERVICOS GERAIS		Local	Departamento			
		1	02			
		FL				
		01				
		Data Admissão: 12/08/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
250	13o Salário Adiantamento	5 Avos	252,50			
<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.H. em 29/11/2022</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Assinatura:  Renato P. Donhauser</p> <p style="text-align: center;">Presidente ADAE Maravilha/SC</p> </div>						
Total			252,50	0,00		
Total Líquido				252,50		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.212,00	0,00	252,50	20,20	0,00	0,00	06
Recebi em: 29/11/22		Assinatura: 				

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

Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98
 Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
 ISPB: 78858107
 Agência: 3032
 Conta: 129.691-4

Pagamento

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

Destinatário

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



Dados Pagamento

Data do Pagamento: 29/11/2022 - 17:02:56
 Valor do Pagamento: 904,46

Observação: 1 PARC. 13 SALARIO

ID Transação: E78858107202211291715fx0CCS8IR95

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 11/2022	13o Salário Adiantamento		
CNPJ	78.472.545/0001-98	CBO	Empresa		
Cadastro	Nome do Funcionário	Local	Departamento		
231	LOVANE BECKER BENETTI	513205	210		
	COZINHEIRA	Data Admissão:	15/09/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto	
250	13o Salário Adiantamento	12 Avos	895,50		
264	Anuênio 13o Sal. Adiantamento	1,00 %	8,96		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 29/11/2022 Nome: Renata P. P. Donhauser Cargo: Presidente Assinatura:  Renata P. P. Donhauser APAE Maravilha/SC </div>					
Banco: 748 Sicredi - Agência: 230-23 Conta: 29636-8			Total	904,46	
			Total Líquido	904,46	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
1.791,00	0,00	904,46	72,35	0,00	0,00
Recebi em: 29/11/22		Assinatura:  Lovane B. Benetti			

KIRCH E KIRCH LTDA

NOTA FISCAL Nº 000675

1ª Via Cliente
 2ª Via Bloco
 3ª Via Fisco
 Destino/Remetente
 4ª Via Fisco

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

SAÍDA ENTRADA

SÉRIE -1
 DATA LIMITE PARA EMISSÃO

00 / 00 / 00

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

CNPJ 11.484.012/0001-55
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.020.000

NATUREZA DA OPERAÇÃO **Venda** CFOP **5102** Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais** CNPJ **78.472.545/0001-98**
 ENDEREÇO **Rua Presidente Juscelino 215** BAIRRO / DISTRITO **Centro** CEP **89874-000**
 MUNICÍPIO **Maravilha** FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA **01-12-22**
 HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS. FISC.	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	Papel Pardo			R2	01	249,00	249,00
	Papel duplo			UND	10	2,00	20,00
	Grampo 26/6			CX	1	14,98	14,98
	Papel Verge			PCT	01	20,90	20,90

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em **01/12/2022**
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: **Renata P. P. Donhauser**
Presidente
APAE Maravilha/SC

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				304,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				304,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO PLACA DO VEICULO UF CNPJ / MF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

IVANDIR LUIZ FAVERO - Rua Presidente Juscelino, 11 - S. 02 - Fone (49) 3664-0035 - Inscr. Est. 256.526.869 - CNPJ 14.346.211/0001-95 - Maravilha - SC
 10 bls. 25x4 de 000626 a 000675 - Nota Fiscal Mod. 1 - Série 1 - AIDF 412207700003100 - Créd. 82/98 - 8º GEREG - Chapecó - SC 02/03/2022

Não vale como recibo.

RECEBEMOS DE KIRCH E KIRCH LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL. Mod. 1 - Série 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL
 Nº 000675

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

13/12/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

16:51:22

Remetente:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 01/12/2022**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 304,88

Documento:

5117081

Autenticação:

91AF33F4-9A91-4C74-9B7E-EFD104CCE404

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

R