



**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 nº17/2023.  
Maravilha SC, 15 de fevereiro de 2023.

Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, neste ato representada por sua atual presidente a Sra. Simone Nair Tonello, juntamente com o Sr. Alex Roberto Grunwaldt - diretor financeiro, os quais vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/01/2023 no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) correspondente ao mês de dezembro/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,

  
Simone Nair Tonello  
Presidente

ALEX ROBERTO  
GRUNWALDT:0  
8119125908

Assinado de forma digital  
por ALEX ROBERTO  
GRUNWALDT:08119125908  
Dados: 2023.02.15 09:42:33  
-03'00'

Alex Roberto Grunwaldt  
Diretor financeiro



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

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

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

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

## **DECLARAÇÃO**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, vem por meio deste Declarar para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados 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 16/01/2023, referente ao mês de dezembro/2022, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 15 de fevereiro de 2023

  
Simone Nair tonello  
Presidente

ALEX ROBERTO  
GRUNWALDT:0  
8119125908

Assinado de forma digital  
por ALEX ROBERTO  
GRUNWALDT:08119125908  
Dados: 2023.02.15 09:33:03  
-03'00'

Alex Roberto Grünwaldt  
1º Diretor financeiro

# 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)

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

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

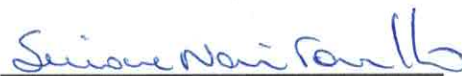
<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
16/01/2023	R\$ 10.000,00

<b>Objetivo do Projeto</b>
Auxiliar através de recursos financeiros na manutenção do <b>CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – CAESP</b> , Mantido pela APAE – Assoc. dos Pais e Amigos dos Excepcionais.

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
Através do recurso financeiro recebido deste convenio foi realizado pagamento de despesas tais como: guia de INSS, manutenção e inspeção do ônibus escolar, monitoramento de alarmes, combustível, consultas neurológicas aos educandos, assim como pagamento de salários referente ao mês de janeiro/2023 dos colaboradores: Leonir Eleandro Guiland e Lovane Becker Benetti os quais desempenham a função de motorista e cozinheira. Para fim de fechamento de parcela foi realizado o pagamento parcial das despesas com produtos de limpeza.

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

Maravilha SC, 15 de fevereiro de 2023.

  
**Simone Nair Tonello**  
Presidente



**APAAE DE MARAVILHA**

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

APAAE - MARAVILHA

**MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA**

Período: 16/01/2023 à 15/02/2023

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
16/01/2023	Convenio Prefeitura de Maravilha	1.2.1.1.0 - subvenção pública	10.000,00	10.000,00
18/01/2023	Irmãos Pissatto Ltda	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-1.603,79	8.396,21
18/01/2023	DART INSS	2.1.1.4.0 - inss folha	-4.333,76	4.062,45
19/01/2023	Oeste Inspeção Veicular Ltda	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-400	3.662,45
20/01/2023	Maravilha Sistema de Segurança	2.1.2.14.0 - monitoramento de alarme	-158	3.504,45
03/02/2023	Neurodont	2.1.2.18.0 - consultas medicas	-600	2.904,45
03/02/2023	BS Acessorios	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-80	2.824,45
03/02/2023	Ceraça	2.1.2.12.0 - combustível e lubrificante	-181,79	2.642,66
06/02/2023	Leonir Eleanro Guilland	2.1.1.1.0 - folha	-1.844,84	797,82
06/02/2023	Lovane Becker Benetti	2.1.1.1.0 - folha	-336,73	461,09
13/02/2023	Criativa Embalagens	2.1.2.5.0 - material de limpeza	-461,09	0

Saldo anterior

0

Entradas

10.000,00

Saídas

10.000,00

Saldo atual

0

UNIDADE CONCEDENTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

APAAE/MARAVILHA

(PRESIDENTE) SIMONE NAIR TONELLO

DATA DO REPASSE:

16/01/2023 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 DEZEMBRO/2022.

Maravilha SC, 15 de fevereiro de 2023.

  
SIMONE NAIR TONELLO  
Presidente da APAAE



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

13/02/2023

## EXTRATO CONTA CORRENTE

10:50:40

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
22/12/2022		SALDO ANTERIOR	0,00C
22/12/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
16/01/2023	259655484	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T809992053	10.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	10.000,00C
18/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 85.197.630 0001-50	1.603,79D
		MANUTENCAO ONIBUS	
18/01/2023	5352600	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.333,76D
		SALDO DO DIA =====>	4.062,45C
19/01/2023	5356491	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FÁV.: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98	400,00D
		inspecao onibus APAE MH	
		SALDO DO DIA =====>	3.662,45C
20/01/2023	5345187	DÉB.TIT. COBRANÇA EFETIVADO MONITORAMENTO DE ALARMES	158,00D
		SALDO DO DIA =====>	3.504,45C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	3.504,45C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	3.504,45C
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

13/02/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

10:50:51

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
20/01/2023		SALDO ANTERIOR	3.504,45C
20/01/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/02/2023	5413948	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTR combustivel apae	181,79D
03/02/2023	5413949	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: BS ACESSORIOS EIRELI tapete onibus apae	80,00D
03/02/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.158.319 0001-17 Consultas Neuro apae mh	600,00D
		SALDO DO DIA =====>	2.642,66C
06/02/2023	5429370	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND salario janeiro	1.844,84D
06/02/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.215.309-** saldo salario janeiro	336,73D
		SALDO DO DIA =====>	461,09C
13/02/2023	5465673	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA compras apae	461,09D
		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:  
PREVISÃO TARIFAS:

0,00D  
0,00D

**Limites de Crédito Disponíveis**


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

**EXTRATO No.:000**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 18139	Número da nota 12280
	Data da emissão da nota 18/01/2023 09:48:46	
	Data do fato gerador 18/01/2023 09:44:13	
	Código de verificação VN0BFVOE3	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: IRMAOS PISSATTO LTDA  
Nome/Razão social: IRMAOS PISSATTO & CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50 Inscrição municipal: 299 Inscrição estadual: 25.019.014-1  
Endereço: R DO TRABALHO Número: 139 Bairro: LOTEAMENTO PRIMAVERA CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-0411  
Complemento: ACESSO BR 282  
Município: Maravilha UF: SC  
E-mail: PISSATTONFE@GMAIL.COM Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA  
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
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:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICO DE MECANICA HE	66,5000	2,6700	177,5600	177,56x4,00 =	7,10

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	177,56								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 177,56</b>		<b>Valor líquido = R\$ 177,56</b>			

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

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	177,56	7,10

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)  
Situação desta NFS-e: Normal  
Orcamento(s) de origem: 01/146778 VEICULO PLACA QJM6482 – DADOS PARA DEPOSITO - SICREDI AG 0230 C/C 29172-2  
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarmotaeletronica?link=1674046126564122801813306928913033076108563821148015887>  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 23,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,33 (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 18/01/23  
Nome: *Suzane da Silva*  
Cargo: *PRESIDENTE*  
Assinatura: *PRESIDENTE*



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: 18/01/2023 Valor Total: R\$ 1.426,23

NF-e  
Nº 000.025.632  
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 000.025.632  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0185 1976 3000 0150 5500 1000 0256 3212 9800 8635

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230012194191 18/01/2023 09:47:46

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 18/01/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3664-1261
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:42:53

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 598,96	VALOR DO ICMS 101,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.501,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 75,07	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.426,23

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
22323	OLEO LUBRIF SAE10W40 SINTETICO BALDE URANTA	27101932	060	5405	UND	0,87	1.000,98	43,58	827,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22826	FILTRO OLEO LUBRIF BLIND W1160 51.05501.7160 PSL908	84212300	000	5102	UND	1,00	104,35	5,21	99,14	99,14	16,85	0,00	17,00	0,00
22222	FILTRO COMB ELEMENTO DIESEL PU1059X KX191/1D 51.12503-0063	84219999	000	5102	UND	1,00	140,40	7,02	133,38	133,38	22,67	0,00	17,00	0,00
22582	FILTRO COMB BLIND SEPARADOR R120LJ-10M-AQIT 2R0.127.177J	84219999	000	5102	UND	1,00	194,04	9,70	184,34	184,34	31,34	0,00	17,00	0,00
13243	FILTRO AR ARS9839 HD2631 CA5626PU C27830 XL2107 AF25997	84213100	000	5102	UND	1,00	140,00	7,00	133,00	133,00	22,61	0,00	17,00	0,00
13457	APARABARRO CORREIA 70CM	40082100	000	5102	UND	0,33	129,48	2,13	40,60	40,60	6,90	0,00	17,00	0,00
15379	PARAF SOBERBO GRANDE	73181500	000	5102	UND	1,00	0,79	0,03	0,76	0,76	0,13	0,00	17,00	0,00
14576	CHAVETA ANEIS PRESSAO 20MM	73182900	000	5102	UND	1,00	2,14	0,10	2,04	2,04	0,35	0,00	17,00	0,00
19483	FATXA REFLETTVA	39191020	000	5102	UND	1,00	6,00	0,30	5,70	5,70	0,97	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.

MH em 18/01/23  
Nome: *Silvanete Pissatto*  
Cargo:  
Assinatura: *PRESIDENTE*

### 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 Orçamento(s) de origem: 01/146778 VEICULO PLACA QJM6482 - DADOS PARA DEPOSITO - SICREDI AG 0230 C/C 29172-2	RESERVADO AO FISCO
<<Você pagou aproximadamente: R\$ 471,11 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 471,11 Fonte: >> SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CFE, ANEXO 03 RICMS/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

**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: 18/01/2023 - 11:11:19  
Valor do Pagamento: 1603,79

**Descrição:****ID Transação:**

MANUTENCAO ONIBUS  
E788581072023011813373IZEbFVUhW1  
OUVIDORIA SICOOB: 06007250996



CNPJ <b>78.472.545/0001-98</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23011.0631916-5</b>	Pagar este documento até <b>20/01/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000105788853</b>			Valor Total do Documento <b>4.333,76</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.333,76			4.333,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
	<b>Totais</b>	<b>4.333,76</b>			<b>4.333,76</b>

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 11/01/2023 15:35:51

85810000043 9 33760385230 9 20071623011 1 06319165027 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000043 9	33760385230 9	20071623011 1	06319165027 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 78.472.545/0001-98  
Número: 07.16.23011.0631916-5  
Pagar até: 20/01/2023  
Valor: 4.333,76

Pague com o PIX





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

13/02/2023

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

10:50:12

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

---

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 5352600  
**DATA PAGAMENTO:** 18/01/2023  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85810000043337603852302007162301106319165027  
**VALOR TOTAL:** 4.333,76  
**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MA  
**AUTENTICAÇÃO:** 02230E66-9FE7-4766-9FCD-2D04F0BB30B1

---

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 2665
Data da emissão da nota 19/01/2023 07:59:34	
Data do fato gerador 19/01/2023 07:59:34	
Código de verificação 1J6NSDRIA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \*\*\*\*\*  
 Nome/Razão social: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA  
 CPF/CNPJ: 29.680.173/0001-80 Inscrição municipal:  
 Endereço: ROD BR 163 Número: 1441 Bairro: INTERIOR CEP: 89900-000  
 Complemento: KM 72 3  
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3621-3003  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

DADOS BANCÁRIOS  
 BANCO SICOOB  
 AGÊNCIA: 3039  
 CONTA: 117.385-5

PIX: 29.680.173/0001-80

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 400,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 400,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	400,00	8,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

NFE-S  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 53,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,56 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 19/01/23  
 Nome: Simonon Nair Paullo  
 Cargo: PRESIDENTE  
 Assinatura:

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

**Pagador**

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

**Pagamento**

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

**Destinatário**

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

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 19/01/2023 - 10:15:03

Valor do Pagamento: 400,00

**Descrição:** Inspecao onibus APAE MH

**ID Transação:** E788581072023011911526IZTAcQdJ5I

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





756-0

75691.30326 01030.352601 13175.120016 2 92360000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 20/01/2023	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Avenida Sul Brasil Nº 486 - Centro - Maravilha/SC - CEP:89874-000 Fone: (49) 3664-2094					Nosso Número 0131751-2	
Data do Documento 14/12/2022	Nº Documento 0000334995	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 14/12/2022		
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: 00014761 - 01 Nota Eletronica: 0000014565	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)

756-0

75691.30326 01030.352601 13175.120016 2 92360000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 20/01/2023	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Avenida Sul Brasil Nº 486 - Centro - Maravilha/SC - CEP:89874-000 Fone: (49) 3664-2094					Nosso Número 0131751-2	
Data do Documento 14/12/2022	Nº Documento 0000334995	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 14/12/2022		
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: 00014761 - 01 Nota Eletronica: 0000014565	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

756-0

75691.30326 01030.352601 13175.120016 2 92360000015800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SI COOB					Vencimento 20/01/2023	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
Avenida Sul Brasil Nº 486 - Centro - Maravilha/SC - CEP:89874-000 Fone: (49) 3664-2094					Nosso Número 0131751-2	
Data do Documento 14/12/2022	Nº Documento 0000334995	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 14/12/2022		
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: 00014761 - 01 Nota Eletronica: 0000014565	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

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 14761	Número da nota 14565
Data da emissão da nota 14/12/2022 08:50:40	
Data do fato gerador 14/12/2022 00:00:00	
Código de verificação HOEGA5YS8	

**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
<b>Valor bruto = R\$ 158,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 158,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

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

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

\*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*. Alíquota do ISS 3.5%

Situação desta NFS-e: Normal

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeftronica?link=1671018640325145651813306915101804675783135663123857227>  
 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.  
 em 14/12/23  
 Nome: *Smara Nair Paulo*  
 Cargo: *PRESIDENTE*  
 Assinatura: *PRESIDENTE*



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

13/02/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boletô**

11:09:50

**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 13175.120016 2  
92360000015800  
**Nº documento:** 0000334995  
**Nosso Número:** 01003035260001317512  
**No. Agendamento:** 5.345.187  
**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:** 16/01/2023-17:20:57  
**Data Pagamento:** 20/01/2023  
**Data Vencimento:** 20/01/2023  
**Valor Documento:** 158,00  
**(-) Desconto / Abatimento:** 0,00  
**(+) Outros acréscimos:** 0,00  
**Valor Pago:** 158,00  
**Situação:** Efetivado  
**Autorizou pagar valor diferente do agendado:** Não  
**Observação:** MONITORAMENTO DE ALARMES  
**Autenticação:** f3d8896a-bcbd-4b00-bab1-4822daaf8c47



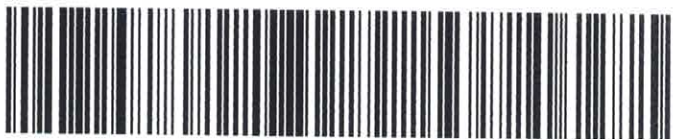


Favor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

RECEBEMOS DE 18-CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E ABAIXO NO VALOR DE R\$ 181,79, DE 23/0:		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ( APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS )	Nº 24.475
		SÉRIE 1

18-CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA DANFE

AVENIDA 7 DE SETEMBRO, 142 Documento Auxiliar da  
CENTRO Nota Fiscal Eletrônica  
MARAVILHA (SC) 0-Entrada 1  
Fone:04936642282 Cep: 89874-000 Nº: 24.475 Folha  
nfe.matriz@ceraca.com.br SÉRIE: 1 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDAS SIMBOLICA REF ECF (5929)		CHAVE DE ACESSO 4223 0183 0866 0300 1823 5500 1000 0244 7510 0259 6430
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258082046	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.086.603/0018-2
		NÚMERO DO PROTOCOLO 342230016033062
		DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 23/01/2023 16:38:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ( 12591, 0)		CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 23/01/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89874-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 23/01/2023
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:38:32

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL (0)	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO RXX9F60	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 35	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO S/N	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)													
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CPOP	UND	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB. ICMS/IPI	ALQ
24450	GASOLINA COMUM IPIRANGA	7101259	060	5929	LT	35,730	5,0880	181,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>O comprador atesta que recebeu a mercadoria em perfeitas condições de conservação e funcionamento, desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto estado do produto a partir da entrega do mesmo.</p> <p>BASE SUBST TRIB R\$ 141,13 ICMS SUBST TRIB R\$ 23,99 NR. CONTROLE: 259643 - NR. NOTA: 0 NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC REFERENTE AO(S) CUPOM(NS) FISCAL(IS) NR.: 699392 DO(S) DIA(S): 23/01/23 Placa: RXX9F60 KM: 0;</p>	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
M.H. em 23.01.23  
Nome: Sione Nair Favelb  
Cargo: PRESIDENTE  
Assinatura:

Recebemos de BS ACESSORIOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e  
Nº 000.002.489  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BS ACESSORIOS EIRELI**



RODOVIA: BR 282 KM 606,5, 000 -  
INDUSTRIAL - MARAVILHA - SC - CEP:  
89874-000  
Fone: (49)3664-0557  
rodomarmaravilha@yahoo.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.489  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4223 0125 4072 1300 0163 5500 1000 0024 8915 4725 7276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230015563674 23/01/2023 10:39:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258092734

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.407.213/0001-63

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAIS DE MAR

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO  
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

23/01/2023

MUNICÍPIO  
MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:38:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				80,00

**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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1220	VERNIZ MARMORE VERMELHO AK (TAPETE)	56031490	0101	5102	MT	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 23/01/23  
 Nome: *Silvanor Paulo*  
 Cargo:  
 Assinatura: *PRESIDENTE*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB AG:3032 C.C:138.097-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

13/02/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 11:03:31

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

**Data da Transferência:** 03/02/2023  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 181,79  
**Documento:** 5413948  
**Autenticação:** 54589E30-7FF4-4A84-B6B2-BD35B260E3B6  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

13/02/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 11:03:31


**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:** 138.097-4 / BS ACESSORIOS EIRELI

**Data da Transferência:** 03/02/2023  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 80,00  
**Documento:** 5413949  
**Autenticação:** 522B5767-C11D-4CD9-8703-BC0E02CF22D2  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA</b>	Número do RPS	Número da nota 4864
	Data da emissão da nota 01/02/2023 14:56:20	
	Data do fato gerador 01/02/2023 14:56:20	
	Código de verificação Z6ZVNTQIK	

**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
Rederente atendimento médico com DR Candice dos educandos a Baixo discriminados Regina Dietrich Polazzo cpf: 103.398.079-03 Jean Carlos Monteiro cpf: 128.565.219-32	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,50 =	15,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 600,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 600,00</b>		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	15,00

**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\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,48 (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 01/02/23  
 Nome: *Sisonai Paulo*  
 Cargo: *PRESIDENTE*  
 Assinatura: *PRESIDENTE*

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

**Destinatário**

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

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 03/02/2023 - 10:45:42  
Valor do Pagamento: 600,00

**Descrição:**

**ID Transação:**

Consultas Neuro apae mh  
E78858107202302031302k72ymQITp9m  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR  
**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

07/02/2023

13:28:36

**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:** 105.688-3 / LEONIR ELEANDRO GUILLAND

**Data da Transferência:** 06/02/2023  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 1.844,84  
**Documento:** 5429370  
**Autenticação:** 4CD063F2-5226-470E-838D-90CE7BB1A204  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Recibo de Pagamento de Salário  
 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha 01/2023 Mensal  
 78.472.545/0001-98

Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
LEONIR ELEANDRO GUILLAND	782410	210	1	02	01
MOTORISTA					

Descrição Data Admissão: 01/08/2006

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
Horas Normais Diurnas	154:00 hs	1.774,50	
Anuênio	15,00%	266,18	



Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.003.302</b> <b>Série 002</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CRIATIVA EMBALAGENS LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quimilimp@mhnet.com.br	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.003.302</b> <b>Série 002</b> <b>Folha 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4223 0224 8469 2600 0160 5500 2000 0033 0212 2345 1530</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230031328122 10/02/2023 10:39:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 24.846.926/0001-60

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 10/02/2023
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261	DATA DA SAÍDA 10/02/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:13:00

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: NFF3302 - Valor Original: R\$ 461,09 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 461,09
---------------	-----------------	---

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001	Vencimento : 15/02/2023	Valor : R\$ 461,09
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 461,09
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 461,09

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 49	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
659	VALVULA DOSADORA GROSSA	84813000	0102	5102	UN	10,00	3,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3671	SACO DE LIXO DE 15 LITS	39232190	0102	5102	UN	1,00	11,99	0,00	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	CERA LIQUIDA INGLEZA	34029039	0102	5102	UN	2,00	12,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1914	SAPONACEO CIF CREMOSO ORIGINAL 450ML	34054000	0102	5102	UN	1,00	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3384	LIMPADOR COALA CRAVO E CANELA	34029039	0102	5102	UN	1,00	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5440	AROM LIMP COALA CEREJA E AVELA 3X120ML	34029039	0102	5102	UN	1,00	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5497	AROMATIZANTE POTE FREE	33074900	0102	5102	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2459	TOALHA PAPEL SORT 20 X 21 CM BRANCO LUXO	48183000	0102	5102	UN	25,00	11,50	0,00	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	ALVEJANTE SEM CLORO LOWEST 5 LT	32064100	0102	5102	UN	2,00	17,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PEDRA SANITARIA LAVANDA 25GR SANYBRASIL CX	38089119	0102	5102	UN	3,00	1,80	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3224	PEDRA SANITARIA JASMIM 25 GR SANY	34029039	0102	5102	UN	2,00	2,12	0,00	4,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 10/02/23  
 Nome: *Sonor Nai Paulo*  
 Cargo:  
 Assinatura: *PRESIDENTE*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REP: 23159, 23545. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006. GAS DE LIQUEFEITOS ONU 1075 GASES RISCO 23 SUBSDIARIO3 SUB CLASSE 2.1, CERTIFICA QUE OS PRODUTOS ESTA ADQUADAMENTE ACONDIC P/ SUOPARTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONF REGULAGEM EM VIRGOR RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.11.2.NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU:1075 CLASSE OU SUBCLASSE:2DESCRICA0 DA CLASSE OU SUBCLASSE:GASES INFLAMAVEISGRUPO DE EMBALAGEM: NAMDS: D0E9AC04ED61FC2A7B7F1D16E259DC0.	



**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 15/02/2023 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 16/01/2023 no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) pela Prefeitura Municipal de Maravilha SC.

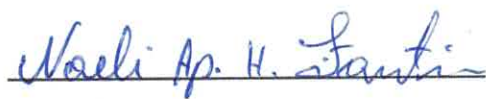
Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto à correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

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

Maravilha SC, 15/02/2023

  
\_\_\_\_\_  
Everton Boff

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

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