

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

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

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

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



Ilmo Senhor

Cláudio Zembruski

Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal

Maravilha - SC

Ofício nº159/2022.

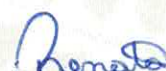
Maravilha SC, 15 de agosto de 2022.

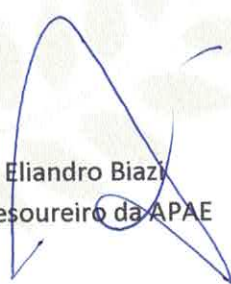
Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, a qual vem por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria, a prestação de contas referente ao repasse do dia 15/06/2022 no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) referente ao 1º (primeiro) repasse correspondente aos meses de março, abril e maio/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 Donhauser
Presidente da APAE


Eliandro Biaz
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: 15/06/2022 à 12/08/2022
 Conta: CONTA CONVENIO PREF. DE MARAVILHA - (129691-4)

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
		1.2.1.1.0 - subvenção pública	30.000,00	30.000,00
15/06/2022	Convenio Pref. de Maravilha			
15/06/2022	lavagem de veiculos mercosul	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-100	29.900,00
15/06/2022	iguatemi alimentos	2.1.2.22.0 - compra de alimentos	-541,09	29.358,91
15/06/2022	atacarejo kluge	2.1.2.22.0 - compra de alimentos	-893,58	28.465,33
15/06/2022	clinica agostini	2.1.2.26.0 - saude e segurança no trabalho	-255	28.210,33
15/06/2022	inviolavel	2.1.2.14.0 - monitoramento de alarme	-118	28.092,33
15/06/2022	inviolavel	2.1.2.14.0 - monitoramento de alarme	-140	27.952,33
20/06/2022	darf - inss	2.1.1.4.0 - inss folha	-757,99	27.194,34
20/06/2022	darf - irrf	2.1.1.2.0 - irrf folha	-1.799,42	25.394,92
20/06/2022	criativa embalagens	2.1.2.5.0 - material de limpeza	-461,89	24.933,03
24/06/2022	neurodont - consulta neuro	2.1.2.18.0 - consultas medicas	-250	24.683,03
30/06/2022	lavagem de veiculos mercosul	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-100	24.583,03
05/07/2022	fgts	2.1.1.3.0 - fgts folha	-3.834,73	20.748,30
05/07/2022	salario diretora silvana gotardo	2.1.1.1.0 - folha	-4.172,75	16.575,55
05/07/2022	salario fisioterapeuta - alisson pandolfo	2.1.1.1.0 - folha	-2.161,77	14.413,78
05/07/2022	salario terapeuta ocup. - priscila calheiros	2.1.1.1.0 - folha	-1.145,20	13.268,58
05/07/2022	salario psicologa - marcia vogel	2.1.1.1.0 - folha	-2.161,77	11.106,81
05/07/2022	salario serviço gerais - valdemir loss	2.1.1.1.0 - folha	-1.046,36	10.060,45
05/07/2022	salario motorista - leonir guiland	2.1.1.1.0 - folha	-2.400,00	7.660,45
05/07/2022	serviço de limpeza- marilete spiecker	2.1.1.1.0 - folha	-1.900,00	5.760,45
05/07/2022	celesc	2.1.2.2.0 - energia eletrica	-1.129,70	4.630,75
12/07/2022	clinica agostini	2.1.2.26.0 - saude e segurança no trabalho	-225	4.405,75
12/07/2022	irmãos pissatto	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-139,3	4.266,45
15/07/2022	darf - irrf	2.1.1.2.0 - irrf folha	-1.686,99	2.579,46
15/07/2022	darf - inss	2.1.1.4.0 - inss folha	-784,8	1.794,66
21/07/2022	oeste inspeção veicular	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-380	1.414,66
02/08/2022	clinica medica smo - consulta psiquiatria	2.1.2.18.0 - consultas medicas	-250	1.164,66
02/08/2022	casaseg mh	2.1.2.11.0 - manutenção instalações	-131	1.033,66
02/08/2022	lavagem de veiculos mercosul	2.1.2.10.0 - manutenção de veículos	-135	898,66
03/08/2022	neurodont - consultas neuro	2.1.2.18.0 - consultas medicas	-750	148,66
05/08/2022	kirch e kirch ltda	2.1.2.7.0 - material pedagógico	-148,66	0
Saldo anterior		0		
Entradas		30.000,00		
Saídas		30.000,00		
Saldo atual		0		

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA DE MARAVILHA
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE/MARAVILHA
RESPONSÁVEL: (PRESIDENTE) RENATA PINTO PONCIANO DONHAUS CPF: 053.952.279-11
DATA DO REPASSE: 15/06/2022 VALOR: R\$30.000,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:
 O CONVÊNIO TEM POR OBJETIVO A EXECUÇÃO DE FORMA DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA DE APOIO A PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA.
 Prestação de Contas do Convênio conforme Lei Municipal nº 4.006 de 25 de abril de 2017. Referente as parcelas dos meses de março, abril e maio/2022.

Maravilha SC, 15 de agosto de 2022.


 RENATA PINTO PONCIANO DONHAUSER
 Presidente da APAE



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

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

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

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

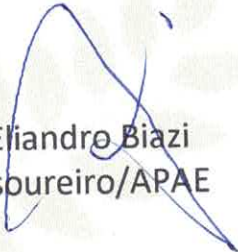
DECLARAÇÃO

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\$ 30.000,00 (trinta mil reais) repassados no dia 15/06/2022, referente aos meses de março, abril e maio/2022, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 15 de agosto de 2022


Renata 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	78.472.545/0001-98

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
15/06/2022	R\$ 30.000,00

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 dos recursos financeiros recebidos deste convenio foi realizado pagamento de despesas tais como: pagamento de IRRF, INSS, salário dos profissionais das áreas de fisioterapia, terapia ocupacional, psicóloga, serviços gerais, motorista e serviço de limpeza, assim como demais despesas a fim de manter a manutenção do CAESP/APAE DE MARAVILHA.

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

Maravilha SC, 15 de agosto de 2022.



Presidente da Entidade
Renata Pinto Ponciano Donhauser
CPF: 053.952.279-11



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 15/08/2022 com a finalidade de verificar a prestação de contas, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 15/06/2022 no valor de R\$ 30.000,00 (trinta 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, 15/08/2022


Alex Roberto Grunwaldt


Caroline Maldaner


Marcos Pertusatti

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

08/08/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:42:06

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
17/12/2021		SALDO ANTERIOR	0,00C
17/12/2021		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
15/06/2022	239036972	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T766615830	30.000,00C
15/06/2022	4382883	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL lavação onibus APAE	100,00D
15/06/2022	4382884	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: IGUATEMI ALIMENTOS LTDA compra de alimentos APAE	541,09D
15/06/2022	4382885	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: ATACAREJO KLUGE LTDA Despesas mercado APAE	893,58D
15/06/2022	4382886	DÉB.TÍTULO COBRANÇA SST	255,00D
15/06/2022	4382887	DÉB.TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarmes	118,00D
15/06/2022	4382888	DÉB.TÍTULO COBRANÇA monitoramento de alarmes	140,00D
		SALDO DO DIA =====>	27.952,33C
20/06/2022	4397388	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	757,99D
20/06/2022	4397389	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.799,42D
20/06/2022	4397390	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA MATERIAIS DE LIMPEZA APAE	461,89D
		SALDO DO DIA =====>	24.933,03C
24/06/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.158.319 0001-17 CONSULTA CANDICE NEURO	250,00D
		SALDO DO DIA =====>	24.683,03C

30/06/2022

4434739

DÉB. TRANSF. CONTAS
DIF. TITULARIDADE
FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS
MERCOSUL EIREL

100,00D

lavagem onibus APAE

SALDO DO DIA =====>

24.583,03C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	24.583,03C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	24.583,03C
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

08/08/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

16:54:46

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/06/2022		SALDO ANTERIOR	24.583,03C
30/06/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/07/2022	4454547	DÉBITO CONV. FGTS	3.834,73D
05/07/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.019.489-** salario junho	4.172,75D
05/07/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.649.889-** salario junho	2.161,77D
05/07/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.776.094-** salario junho	1.145,20D
05/07/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.882.969-** salario junho	2.161,77D
05/07/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.196.970-** salario junho	1.046,36D
05/07/2022	4454551	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND salario junho	2.400,00D
05/07/2022	4454552	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: MARILETE SPIECKER serviço de limpeza	1.900,00D
05/07/2022	4454553	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS celesc	1.129,70D
		SALDO DO DIA =====>	4.630,75C
12/07/2022	4495668	DÉB. TÍTULO COBRANÇA medicina do trabalho	225,00D

12/07/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 85.197.630 0001-50 manutencao onibus APAE	139,30D
		SALDO DO DIA =====>	4.266,45C
15/07/2022	242034166	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T772738261	10.000,00C
15/07/2022	4511359	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.686,99D
15/07/2022	4511360	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	784,80D
		SALDO DO DIA =====>	11.794,66C
21/07/2022	4531711	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA	380,00D
		SALDO DO DIA =====>	11.414,66C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	11.414,66C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	11.414,66C
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

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

09/08/2022

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:30:26

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
21/07/2022		SALDO ANTERIOR	11.414,66C
21/07/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/08/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 32.728.684 0001-39 consulta psiquiatra APAE	250,00D
02/08/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.793.374 0001-99 servico de manutencao APAE	131,00D
02/08/2022	4574035	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIREL lavação veiculos APAE	135,00D
		SALDO DO DIA =====>	10.898,66C
03/08/2022	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.158.319 0001-17 consultas Neuro APAE	750,00D
		SALDO DO DIA =====>	10.148,66C
05/08/2022	4593556	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: KIRCH E KIRCH LTDA Despesas livraria APAE	148,66D
05/08/2022	4593557	DÉBITO CONV. FGTS	3.798,10D
05/08/2022	4593558	DÉB. CONV. EN. ELÉTRICA E GÁS celesc	836,00D
05/08/2022	4593559	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: ATACAREJO KLUGE LTDA Despesas mercado APAE	685,46D
05/08/2022	4593560	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: EVERTON BOFF & CIA LTDA Despesa Farmacia APAE	117,45D
		SALDO DO DIA =====>	4.562,99C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	4.562,99C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	4.562,99C
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota 2400
Data da emissão da nota	11/06/2022 13:17:10
Data do fato gerador	11/06/2022 13:17:10
Código de verificação	FSZ5F49AK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
 CPF/CNPJ: 03.343.012/0001-07 Inscrição municipal: 978
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 196 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: BOX 02
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: lavagemmercosulmh@outlook.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3664-1874

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem placa QJM6482	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	100,00								

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\$ 100,00		Valor líquido = R\$ 100,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	100,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

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

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



Verificar autenticidade

AG: 3032
 CONTA: 1391291

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 NA, em 11/06/2022
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: *[Assinatura]* CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SO

RECEBEMOS DE IGUATEMI ALIMENTOS LTDA
CS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

A VISTA

APAE - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MH)

541,09

NE-e
Nº. 000069108
SÉRIE 2



IGUATEMI ALIMENTOS LTDA

AV. SUL BRASIL, 1746
BAIRRO NOVO BAIRRO
MARAVILHA - SC
CEP 89874-000
Telefone: (49)36641865

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 000069108
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 2123 8500 0149 5500 2000 0691 0813 2231 3100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220113253198 06/06/2022 15:24:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253890241

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.212.385/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

CNPJ/CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

06/06/2022

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

06/06/2022

MUNICÍPIO

MARAVILHA

PHONE/FAX

(49)36641261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:23

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	541,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	541,09

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

NCME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

,

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

32,39

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,00

PESO LÍQUIDO

6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30250	BALAO STARK FESTA FELIZ ANIV JUN 1490Z	95030099	000	5929	UN	2,000	19,99	39,98					
522	BATATA MONALISA kg	07019000	040	5929	KG	4,450	4,98	22,16					
9167	CARNE BOV EUROPEIA kg MOIDA 2ª	02012010	000	5929	KG	4,014	26,55	108,17					
24	CARNE BOV EUROPEIA kg RETALHOS P/PANELA	02071400	000	5929	KG	5,246	19,99	104,86					
14	CARNE SUI kg C/PELE COSTELA	02031900	000	5929	KG	1,336	23,47	31,35					
529	CENCURA kg	07061000	040	5929	KG	2,605	6,45	16,80					
16016	CR DE LEITE (NATA) TERRA VIVA 900g SC	04015029	000	5929	UN	2,000	27,98	55,96					
22157	MARG COAMO 500g C/SAL CREMOZA	15171000	000	5929	UN	4,000	7,98	31,92					
553	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,535	8,49	4,54					
557	REPOLHO VERDE UND	07049000	040	5929	UN	1,000	8,99	8,99					
34576	SALSICHA NOBRE AURORA 3kg HOT DCG	16010000	000	5929	UN	2,000	46,99	93,98					
577	TCMATE LONGA VIDA kg	07020000	040	5929	KG	3,205	6,99	22,40					

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

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
Cargo: **Presidente**
Assinatura: *[Assinatura]* CPF: **053.952.279-11**

APAE Maravilha/SC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 18 NÚM. FAB.: EP11141000000000301 CUPOM: 285702; ECF: 20 NÚM. FAB.: EP11141000000000284 CUPOM: 451703
Pedido: 69892, forma/condição de pagamento: a vista/a vista, transacionador: 2806-APAE
Nome: IGUATEMI ALIMENTOS LTDA, Endereço de entrega: AV. SUL BRASIL, 1746 - MARAVILHA/SC - BAIRRO: NOVO BAIRRO - CEP: 89874-000
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 36,50 (6,75%), Est. R\$ 58,10 (10,74%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

kg. 3032/CC: 100.858-7

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATACAREJO KLUGE LTDA ME

AVENIDA SUL BRASIL 1267
CENTRO
MARAVILHA - SC
CEP: 89874-000 FONE: (0xx49)98413-2024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.779
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0621 9700 4600 0103 5500 0000 0007 7915 2605 1467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220113856072 EM 07/06/2022 ÀS 09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257586806

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.970.046/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

06/06/2022 14:39

ENDEREÇO

Rua Presidente Juscelino 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

06/06/2022

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 893,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	893,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			271,64	893,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
7412	1,25 MENTOS STICK RAINBOW 26,8G	17049020	0101	5102	UN	3	17,99	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00
8406	DROPS MENTOS MINT Ref.: 50781 Numero FCI: A6E95FAB-9825-42F7-841B-D9E73542EF81	17049020	0101	5102	CXA	2	17,99	35,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67
1044	1,75 ACUCAR DE BAUNILHA APTI 100G	17019100	0101	5102	UN	3	1,75	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,59
4050	19,99 BOLACHAO DE MEL SEM CALDA GIRASSOL 1,3KG	19053100	0101	5102	UN	2	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,79
2069	4,25 FILTRO PAPEL P/CAFE 103 MELITTA 30UND	48232099	0101	5102	UN	2	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91
4052	19,99 BOLACHAO DE MEL CHOCOLATE GIRASSOL 1,3KG	19053100	0101	5102	UN	2	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,79
4873	5,00 ISQUEIRO A GAS BIC J6 MAXI UN	96131000	0101	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95
4050	19,99 BOLACHAO DE MEL SEM CALDA GIRASSOL 1,3KG	19053100	0101	5102	UN	2	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,79
1635	5,99 MARGARINA CREMOSY COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,05
4387	5,50 COLORIFICO CAROL PCT 500G	91082000	0101	5102	UN	2	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6532	9,99 OVOS VERMELHOS EMBALADOS COM 12 OVOS	04072900	0101	5102	UN	5	9,99	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,71
2777	17,49 CAFE NESCAFE SOLUVEL ORIGINAL EXTRAFORTE VIDRO 200G	21011110	0101	5102	UN	2	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 268fc3e84da5b78f89dae772b24700cb
Trib aprox R\$ 138,24 Federal e R\$ 133,40 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC @EBB1B
Dinheiro: 893,58

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 06/06/2022
Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura: CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SC

Ag 3032 / CC. 127.911-4

ATACAREJO KLUGE LTDA ME

AVENIDA SUL BRASIL 1267

CENTRO

MARAVILHA - SC

CEP: 89874-000 FONE: (0xx49)98413-2024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.000.779

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0621 9700 4600 0103 5500 0000 0007 7915 2605 1467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220113856072 EM 07/06/2022 ÀS 09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257586806

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.970.046/0001-03

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC IC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
1141	10,50 SACOS LIXO ROLO 100LT C/25 UN	39232110	0101	5102	UN	3	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,70
3942	14,99 AGUA SANITARIA Q BOA 5LT	28289011	0101	5102	UN	1	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57
1189	3,25 DETERGENTE ZAVASKI 1000 ML GLICERINAD	34025000	0101	5102	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6019	7,50 SAPOLIO RADIUM CREMOSO LIMAO 250ML	34054000	0101	5102	UN	2	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93
1190	3,25 DETERGENTE ZAVASKI 1000 ML NEUTRO	34025000	0101	5102	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7966	20,99 ACUCAR CRISTAL UNIAO CRISTALCUCAR 5KG	17019900	0101	5102	UN	2	20,99	41,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,69
3322	6,99 APRESUNTADO FATIADO AURORA 200G	16024900	0101	5102	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,12
5796	19,99 QUEIJO MUSSARELA FATIADO TIROL 400G	04061010	0101	5102	UN	2	19,99	39,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,18
2777	17,49 CAFE NESCAFE SOLUVEL ORIGINAL EXTRAFORTE VIDRO 200G	21011110	0101	5102	UN	2	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,13
2213	7,50 FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0101	5102	UN	3	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85
5399	8,49 OLEO SOJA COAMO PET 900ML	15079011	0101	5102	UN	6	10,89	65,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63
1618	5,50 FILME PVC STAR 30METROS DE 28cm	39204390	0101	5102	UN	4	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,57
4504	10,99 PURIF AR ULTRAFRESH PETALAS DE ROSA 400ML AEROSOL	38085910	0101	5102	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35
3846	8,99 PURIF AR ULTRAFRESH LAVANDA 360ML AEROSOL	38085910	0101	5102	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04
7236	8,99 PURIF AR ULTRAFRESH CITRUS 400ML AEROSOL	38085910	0101	5102	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04
7676	8,99 PURIF AR ULTRAFRESH AE JASMIN 400ML	38085910	0101	5102	UN	1	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,04
4153	7,50 SAPOLIO RADIUM CREMOSO ORIGINAL 300ML	34054000	0101	5102	UN	5	7,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,83
4329	12,50 TALCO REXONA PES EFFICIENT PO 100GR ORIG(E)	33072090	0101	5102	UN	1	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,62
5012	3,99 MOLECAO LUMA 280G	17039000	0101	5102	UN	9	3,99	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,64
4724	6,50 MORTADELA TIPO BOLOGNA FATIADA AURORA 200G	16010000	0101	5102	UN	2	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96
5796	19,99 QUEIJO MUSSARELA FATIADO TIROL 400G	04061010	0101	5102	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09
3265	6,50 MAIONESE SALADA REGULAR 500G SACHE	21039011	0101	5102	UN	2	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,96
7572	3,50 NOZ MOSCADA EM GRAO MIRIAM 2UN	09081100	0101	5102	UN	1	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,89
6532	9,99 OVOS VERMELHOS EMBALADOS COM 12 OVOS	04072900	0101	5102	UN	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17
3227	5,99 AGUA SANITARIA Q BOA 2L	28289011	0101	5102	UN	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65

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

em 26.06.2022

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
Cargo: **Presidente**
Assinatura: **APAE Maravilha/SO**
CPF: **033.952.279-44**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR08/08/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:47:07

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

Favorecido:
Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

Data da Transferência: 15/06/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 100,00
Documento: 4382883
Autenticação: F5029AB3-9443-4942-BF10-76CE2023B573
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR08/08/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:47:07

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: 100.858-7 / IGUATEMI ALIMENTOS LTDA

Data da Transferência: 15/06/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 541,09
Documento: 4382884
Autenticação: 4F45C5C9-B028-4C10-914F-32E3C02E9EF9
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/08/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

16:47:07

Remetente:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

127.911-4 / ATACAREJO KLUGE LTDA

Data da Transferência: 15/06/2022**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 893,58

Documento:

4382885

Autenticação:

8435D967-1FCA-4872-B3F4-73F656D8F2C3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 15/06/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 1023-7	Nº Documento 703	Valor documento 255,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 15/06/2022	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		38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000	Valor documento 255,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 1023-7	Nº Documento 703	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica




756

75691.30326 01078.643804 00102.370012 1 90170000025500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 15/06/2022
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA 38.385.790/0001-43				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438
Data do documento 07/06/2022	N. documento 703	Espécie DS	Acicite N	Data processamento 07/06/2022
Nº da Conta / Respons. 1		Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor documento 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		78.472.545/0001-98 89874-000		
Beneficiário Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota 703
	Data da emissão da nota 07/06/2022 13:55:26	
	Data do fato gerador 07/06/2022 13:55:26	
	Código de verificação HZIUNXV9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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
Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000	Inscrição estadual:
Complemento:	
Município: Maravilha	UF: SC
E-mail: rudi_favero@outlook.com	Telefone:
	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MEDICINA DO TRABALHO	15,0000	17,0000	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 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 0%

Situação desta NFS-e: Normal

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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



Verificar autenticidade

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

em 07/06/2022

Nome: **Renata P. P. Donhauser**

Cargo: **Presidente**

Assinatura: **CPF: 053.952.279-11**

Presidente
APAE Maravilha/SÜ



756-0

75691.30326 01030.352601 12730.070013 1 90170000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2022
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 23/05/2022	Nº Documento 0000325669	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/05/2022	Nosso Numero 0127300-7
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 118,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,36 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(-) Desconto
					Ref.Duplicata: 00013277 - 01
					Nota Eletronica: 0000013085
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12730.070013 1 90170000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2022
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 23/05/2022	Nº Documento 0000325669	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/05/2022	Nosso Numero 0127300-7
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 118,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,36 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(-) Desconto
					Ref.Duplicata: 00013277 - 01
					Nota Eletronica: 0000013085
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4204

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12730.070013 1 90170000011800

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/06/2022
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP:89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526
Data do Documento 23/05/2022	Nº Documento 0000325669	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/05/2022	Nosso Numero 0127300-7
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 118,00
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,36 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - Sacador/Avalista:					(-) Desconto
					Ref.Duplicata: 00013277 - 01
					Nota Eletronica: 0000013085
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					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 13277	Número da nota 13085
Data da emissão da nota 23/05/2022 10:53:59	
Data do fato gerador 23/05/2022 00:00:00	
Código de verificação AL00TM61L	

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	118,0000	1,0000	118,0000	118,00x3,50 =	4,13

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	118,00								

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\$ 118,00		Valor líquido = R\$ 118,00			

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	118,00	4,13

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3.5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1653314039935130851813306915106820555128722776302121323>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 15,87 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,21 (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 23/05/2022
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **Renata P. P. Donhauser**
CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SO



756-0

75691.30326 01030.352601 12733.220011 1 90220000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2022
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - 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
					Nosso Numero 0127332-2
Data do Documento 23/05/2022	Nº Documento 0000325701	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/05/2022	(=) Valor do Documento 140,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Ref.Duplicata: 00013309 - 01 Ref NF: 013309-RPS					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELI NO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 - CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					Chave 4150
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 12733.220011 1 90220000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2022
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - 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
					Nosso Numero 0127332-2
Data do Documento 23/05/2022	Nº Documento 0000325701	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/05/2022	(=) Valor do Documento 140,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Ref.Duplicata: 00013309 - 01 Ref NF: 013309-RPS					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELI NO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 12733.220011 1 90220000014000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2022
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA EIRELI ME - 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
					Nosso Numero 0127332-2
Data do Documento 23/05/2022	Nº Documento 0000325701	Esp. Doc. DM	Aceite N	Dt. Proc. 23/05/2022	(=) Valor do Documento 140,00
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Outras deduções/Abatimento
Ref.Duplicata: 00013309 - 01 Ref NF: 013309-RPS					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELI NO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



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

Número do RPS	Número da nota
13309	13117
Data da emissão da nota	
24/05/2022 09:54:45	
Data do fato gerador	
23/05/2022 00:00:00	
Código de verificação	
ON0AEXEBC	

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	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x3,50 =	4,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	140,00				

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\$ 140,00			Valor líquido = R\$ 140,00		

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	140,00	4,90

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 3.5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1653396885175131171813306915104737572554266184310611275>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,81 (2,72%) , 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 23/05/2022
 Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **CPF: 053.952.270-11**

Presidente
APAE Maravilha/SQ

08/08/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

16:48:29

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 00102.370012 1
90170000025500
703
Nº documento: 01007864380000010237
Nosso Número: 4.382.886
No. Agendamento: 756-BANCO SICOOB S.A.
Instituição Emissora: Título
Tipo Documento: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social do Beneficiário: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário: 38.385.790/0001-43
CPF/CNPJ Beneficiário: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
MARAVILH
Nome/Razão Social do Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
MARAVILH
Nome Fantasia Pagador: 78.472.545/0001-98
CPF/CNPJ Pagador: 15/06/2022-15:36:48
Data Agendamento: 15/06/2022
Data Pagamento: 15/06/2022
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: bb3faabc-bd60-4eac-9f20-7384df0c64c1
Autenticação:

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/08/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

16:48:29

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 12730.070013 1
90170000011800
0000325669
Nº documento: 01003035260001273007
Nosso Número: 4.382.887
No. Agendamento: 756-BANCO SICOOB S.A.
Instituição Emissora: Título
Tipo Documento: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
Nome/Razão Social do Beneficiário: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário: 13.635.399/0001-29
CPF/CNPJ Beneficiário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome/Razão Social do Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador: 78.472.545/0001-98
CPF/CNPJ Pagador: 15/06/2022-15:36:49
Data Agendamento: 15/06/2022
Data Pagamento: 15/06/2022
Data Vencimento: 118,00
Valor Documento: 0,00
(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Outros acréscimos: 118,00
Valor Pago: EFETIVADO
Situação: Não
Autorizou pagar valor diferente do agendado: monitoramento de alarmes
Observação: d4dc77b3-fea1-45ec-89a7-d3e30b4084be
Autenticação:

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

08/08/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

16:48:29

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 12733.220011 1 90220000014000
Nº documento:	0000325701
Nosso Número:	01003035260001273322
No. Agendamento:	4.382.888
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:	15/06/2022-15:36:49
Data Pagamento:	15/06/2022
Data Vencimento:	20/06/2022
Valor Documento:	140,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	140,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	monitoramento de alarmes
Autenticação:	00993b1c-e0ef-4f95-8315-369a06b45806

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 Maio/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.16.22164.0683851-8

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000056990138

Valor Total do Documento 757,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	757,99			757,99
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	757,99			757,99

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000007 3 57990385221 3 71071622164 2 06838518708 3



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.22164.0683851-8
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 757,99

Pague com o PIX





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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.799,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.799,42
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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.799,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.799,42
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

08/08/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

16:30:22

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 4397388
DATA PAGAMENTO: 20/06/2022
CÓDIGO DE BARRAS: 85870000007579903852217107162216406838518708
VALOR TOTAL: 757,99
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 6A265FDA-A35D-4689-B01C-1A729D0158A9

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

BANCOOB 08006464001

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

08/08/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

16:30:22

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 4397389
DATA PAGAMENTO: 20/06/2022
PERÍODO APURAÇÃO: 31/05/2022
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 20/06/2022
VALOR PRINCIPAL: 1.799,42
VALOR TOTAL: 1.799,42
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: D9850F3A-16CB-45D5-9267-C72E384AFD70

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

BANCOOB 08006464001

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.002.526 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CRIATIVA EMBALAGENS LTDA AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 83674-000 Fone: (49)3664-4682 quilimp@mhnet.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.526 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0524 8469 2600 0160 5500 2000 0025 2611 5106 6195
		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 342220102035415 23/05/2022 09:38:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 24.846.926/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	23/05/2022
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:33:00

FATURA	DADOS DA FATURA Número: NFF2526 - Valor Original: R\$ 461,89 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 461,89
---------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 22/06/2022 Valor : R\$ 461,89
-------------------	---

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	461,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,89	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS		() - REMETENTE				
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215		MUNICÍPIO CENTRO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:33:00	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
38	Volumes					

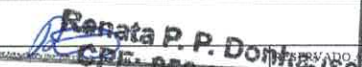
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
4553	DETERGENTE TRIPLA AÇAO SCO	34029039	0102	5102	UN	3,00	13,50	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00
4309	SAPONACEO SANIMIX CREMOSO FLORAL	34054000	0102	5102	UN	4,00	3,99	0,00	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00
4404	SABAO DE ALCOOL 400g FACAI	34011900	0102	5102	UN	2,00	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00
19	SACO DE LIXO NOSSO ROL 30 LT	39232190	0102	5102	UN	4,00	12,75	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	SACO LIXO NOSSO ROLL 100 LT	39232190	0102	5102	UN	4,00	12,75	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248	SACO DE LIXO NOSSO ROL 50 LTS	39232190	0102	5102	UN	4,00	12,75	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4212	DETERGENTE CRISTAL GOTA LIMPA	34029039	0102	5102	UN	2,00	16,50	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	DESINFETANTE DE CANELA	38089119	0102	5102	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3093	DESINFETANTE BRISA DO MARLOWEST 15 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3526	DESINFETANTE FLORAL DEION SLTS	38089119	0102	5102	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00
86	DESINFETANTE LOWEST FLORAL 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00
4413	SABONETE LÍQUIDO CEREJA E VELA 5 L	34011110	0102	5102	UN	1,00	23,85	0,00	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00
816	AGUA SANITARIA QBOA 05 LT	28289011	0102	5102	UN	4,00	14,90	0,00	59,60	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	TOALHAS DE PAPEL CREME20X20CM	48182000	0102	5102	UN	10,00	7,20	0,00	72,00	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 23/05/2022

Nome: **Renata P. P. Donizet**

Cargo: **Presidente**

Assinatura: 

CPF: **053.952.279-11**

APAE Maravilha/SC

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AGENCIA SICREDI 0230 CONTA 88895.7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. Conforme Tomada de Preços Nº 123/2006. GAS DE LIQUEFEITOS ONU 1075 GASES RISCO 23 SUBSIDIARIO3 SUB CLASSE 2.1, CERTIFICA QUE O PRODUTO NÃO ESTÁ ADQUADAMENTE ACONDIC P/ SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTADO, TRANSPORTE COM REGULAGEM EM VIRGO RESOL ANTT 1644/2006 ITEM 5.4.1.11.2. NUMERO RISCO: 23 NUMERO ONU: 1075 CLASSE OU SUBCLASSE: 2-DESCRIÇÃO DA CLASSE OU SUBCLASSE: GASES INFLAMAVEIS GRUPO DE EMBALAGEM: NAMDS: D0E9AC404ED61FC2A7B7F1D16E259DC0.

Ag. 3032/CC. 147.828-1

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
08/08/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:52:01

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

Favorecido:
Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 147.828-1 / CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

Data da Transferência: 20/06/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 461,89
Documento: 4397390
Autenticação: 5770396B-17B1-454B-864A-077D005CE4A8
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

4237

Data da emissão da nota

22/06/2022 10:52:01

Data do fato gerador

22/06/2022 10:52:01

Código de verificação

UGRADDINO

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:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3621-4963

Celular:

Site:

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 da pacienc Ana Maria Cembranel CPF: 011.044.229-64	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: São Miguel do Oeste

NFE-S

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 33,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,20 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

em 22/06/2022

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Renata P. P. Donha:isor

CPF: 053.952.279-11

Presidente

APAE Maravilha/SO

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

Pagador

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

Destinatário

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

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 24/06/2022 - 17:53:36
Valor do Pagamento: 250,00


Observação:

CONSULTA CANDICE NEURO

ID Transação:

E788581072022062416401mYcJ3nHrCY

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 2426
	Data da emissão da nota 29/06/2022 09:33:53	
	Data do fato gerador 29/06/2022 09:33:53	
	Código de verificação E0M3YBEJD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
 CPF/CNPJ: 03.343.012/0001-07 Inscrição municipal: 978
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 196 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: BOX 02
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: lavagemmercossulmh@outlook.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3664-1874

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem placa QJM-6482	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	100,00								

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\$ 100,00		Valor líquido = R\$ 100,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	100,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,69 (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.
 em 29/06/2022
 Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura: CPF: 053.952.279-11

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR08/08/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:53:59

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

Favorecido:
Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

Data da Transferência: 30/06/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 100,00
Documento: 4434739
Autenticação: A2D7D722-F58E-4F4C-B0B2-14646AC3D2BB
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2022 - 14:04:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049)36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.934,13	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.834,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.834,73
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858000000380 347301792203 707666050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2022 - 14:04:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049)36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.934,13	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.834,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.834,73
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858000000380 347301792203 707666050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

08/08/2022

SISBR – SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB

16:30:22

CONTA DEBITADA:	1296914
NOME:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000038347301792207076660508784725450001
CNPJ/CEI EMPRESA:	78.472.545/0001-98
COD. CONVÊNIO:	0179
DATA DE VENCIMENTO:	07/07/2022
COMPETÊNCIA:	06/2022
VALOR RECOLHIDO:	3.834,73
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO:	FGTS 062022
CÓDIGO DA OPERAÇÃO:	1
PAGAMENTO EFETUADO EM :	05/07/2022
AUTENTICAÇÃO:	B4AB88FA-A1D1-436D-8EB7-F27CA2D38BEF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2022 - 14:04:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO				02-DDD/TELEFONE (0049) 36641261
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.934,13	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 78.472.545/0001-98	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.834,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.834,73
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858000000380 347301792203 707666050874 847254500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Page 1 of 1

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

08/08/2022 **SISBR - SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB** 16:30:22

CONTA DEBITADA: 1296914
NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
CÓDIGO DE BARRAS: 85800000038347301792207076660508784725450001
CNPJ/CEI EMPRESA: 78.472.545/0001-98
COD. CONVÊNIO: 0179
DATA DE VENCIMENTO: 07/07/2022
COMPETÊNCIA: 06/2022
VALOR RECOLHIDO: 3.834,73
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO: FGTS 062022
CÓDIGO DA OPERAÇÃO: 1
PAGAMENTO EFETUADO EM : 05/07/2022
AUTENTICAÇÃO: B4AB88FA-A1D1-436D-8EB7-F27CA2D38BEF

CNPJ 78.472.545/0001-98		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 225	Nome do Funcionário SILVANA LUCIA GOTARDO	131310	210	1	02	01
DIRETORA		Data Admissão:		08/02/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	200:00 hs	4.875,00	
70	Anuênio	1,00 %	48,75	
920	IRRF	22,50 %		225,50
950	INSS	14,00 %		525,50

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

U.H. em 05.07.2022
 Nome: Renata P. P. Donha:ser
 Cargo: Presidente
 Assinatura: *[assinatura]* CPF: 053.952.279-11
 APAE Maravilha/SC

Total 4.923,75 751,00

Total Líquido 4.172,75

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
4.875,00	4.923,75	4.923,75	393,90	4.398,25	22,50	0

Recebi em: 05/07/22 Assinatura: *Silvana Gotardo*

CNPJ 78.472.545/0001-98		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 228	Nome do Funcionário ALISSON PANDOLFO	223605	210	1	02	01
FISIOTERAPEUTA		Data Admissão:		17/05/2021		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	080:00 hs	2.355,00	
70	Anuênio	1,00 %	23,55	
920	IRRF	7,50 %		20,90
950	INSS	9,00 %		195,80

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

U.H. em 05.07.2022
 Nome: Renata P. P. Donha:ser
 Cargo: Presidente
 Assinatura: *[assinatura]* CPF: 053.952.279-11
 APAE Maravilha/SC

Total 2.378,55 216,70

Total Líquido 2.161,75

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	D
2.355,00	2.378,55	2.378,55	190,28	2.182,67	7,50	0

Recebi em: 05/07/22 Assinatura: *Alisson Pandolfo*

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

Pagador

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

Destinatário

Nome: ALISSON PANDOLFO
CPF/CNPJ: ***.882.969-**
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED
DESBRAVADORA
ISPB: 01039011

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 05/07/2022 - 15:24:58
Valor do Pagamento: 2161,77

Observação: salario junho

ID Transação: E78858107202207051641xmZPrs6MZ1p

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Pagador

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

Destinatário

Nome: SILVANA GOTARDO
CPF/CNPJ: ***.019.489-**
Instituição: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB: 01181521
Agência: 230
Conta: 29.517-5

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 05/07/2022 - 15:24:56
Valor do Pagamento: 4172,75

Observação: salario junho

ID Transação: E78858107202207051637aTL0NPS9swt
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		06/2022		Mensal	
CNPJ		78.472.545/0001-98					
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	
233	PRISCILA FERREIRA FRAGOSO CALHEIROS		223905	210	1	02	
		TERAPEUTA OCUPACIONAL		Data Admissão:		01/02/2022	
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Desconto	
1	Horas Normais Diurnas		040:00 hs	1.177,00			
150	Salário Família		1,00	56,47			
950	INSS		7,50 %			88,2	
			Total		1.233,47	88,2	
			Total Líquido			1.145,20	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
1.177,00		1.177,00	1.177,00		94,16	1.088,73	0,00

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

MA em 05/07/22

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **APAE Maravilha/SC**
 CPF: **053.952.279-11**

Recebi em: 05/07/22 Assinatura: *Priscila Ferrigno Fragoso Colheiras*

0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		Recibo de Pagamento de Salário					
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		Maravilha		06/2022		Mensal	
CNPJ		78.472.545/0001-98					
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	
229	MARCIA VOGEL		251530	210	1	02	
		PSICOLOGA		Data Admissão:		25/05/2021	
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Desconto	
1	Horas Normais Diurnas		080:00 hs	2.355,00			
70	Anuênio		1,00 %	23,55			
920	IRRF		7,50 %			20,9	
950	INSS		9,00 %			195,8	
			Total		2.378,55	216,7	
			Total Líquido			2.161,7	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa
2.355,00		2.378,55	2.378,55		190,28	2.182,67	7,50

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

MA em 05/07/22

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **APAE Maravilha/SC**
 CPF: **053.952.279-11**

Recebi em: 05/07/22 Assinatura: *[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

Destinatário

Nome: MARCIA VOGEL
CPF/CNPJ: ***.6**.889-**
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000
Agência: 858
Conta: 33.590-8

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 05/07/2022 - 15:24:57
Valor do Pagamento: 2161,77

Observação: salario junho

ID Transação: E78858107202207051638ELVKwRVSDh
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Pagador

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

Destinatário

Nome: PRISCILA FERREIRA FRAGOSO CALHEIROS
CPF/CNPJ: ***.776.094-**
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 05/07/2022 - 15:24:57
Valor do Pagamento: 1145,20

Observação: salario junho

ID Transação: E7885810720220705164026EbeL6F8Hr
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 06/2022 Mensal

CNPJ 78.472.545/0001-98


Cadastro 234 Nome do Funcionário VALDEMIR PAULINHO LOSS CBO 784205 Empresa 210 Local 1 Departamento 02 FL 0

SERVICOS GERAIS Data Admissão: 03/06/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
1	Horas Normais Diurnas	093:20 hs	1.131,20	
950	INSS	7,50 %		84,8

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

M.H. em 05.07.2022

Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura:  CPF: 053.952.279-11
 APAE Maravilha/SC

Total 1.131,20 84,84

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.212,00	1.131,20	1.131,20	1.046,36	90,49	1.046,36	0,00	00

Recebi em: / / Assinatura:



0210-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Recibo de Pagamento de Salário
 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA Maravilha 06/2022 Mensal

CNPJ 78.472.545/0001-98


Cadastro 139 Nome do Funcionário LEONIR ELEANRO GUILLAND CBO 782410 Empresa 210 Local 1 Departamento 02 FL 01

MOTORISTA Data Admissão: 01/08/2006

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	2.321,36	
70	Anuênio	15,00 %	348,20	
920	IRRF	7,50 %		40,22
950	INSS	12,00 %		229,34

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

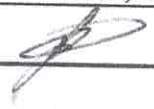
M.H. em 05.07.2022

Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura:  CPF: 053.952.279-11
 APAE Maravilha/SC

Total 2.669,56 269,56

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	Total Líquido	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
2.321,36	2.669,56	2.669,56	2.400,00	213,56	2.440,22	7,50	00

Recebi em: 05/10/2022 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

Destinatário

Nome: VALDEMIR PAULINHO LOSS
CPF/CNPJ: ***.196.970-**
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO RURAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE -
SULCREDI/SÃO MIGUEL
ISPB: 08253539

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 05/07/2022 - 15:24:59
Valor do Pagamento: 1046,36

Observação: salario junho

ID Transação: E78858107202207051642Bn4OTkNMw8C
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

09/08/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

15:19:37

Remetente:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

105.688-3 / LEONIR ELEANDRO GUILLAND

Data da Transferência: 05/07/2022**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 2.400,00


Documento:

4454551

Autenticação:

06A06ECD-2759-4E2D-B3FE-4E384C104E6D

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 254
	Data da emissão da nota 05/07/2022 14:06:05	
	Data do fato gerador 05/07/2022 14:06:05	
	Código de verificação RYZJRX2FH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TUANY LIMPEZAS
 Nome/Razão social: MARILETE SPIECKER
 CPF/CNPJ: 32.654.098/0001-97 Inscrição municipal: 7813
 Endereço: R SANTA BARBARA Número: 165 Bairro: BELA VISTA CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: sccountabil@mhnet.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 98867-5386

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: thiago.sccountabil@mhnet.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço de limpeza.	1.900,0000	1,0000	1.900,0000	1.900,00x2,00 =	38,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.900,00								

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\$ 1.900,00		Valor líquido = R\$ 1.900,00			

Códigos dos serviços:

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.900,00	38,00

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 2%

Situação desta NFS-e: Normal

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 255,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,05 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Ag. 3032

ce. 140.065-7

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.	
MAR	em 05/07/2022
Nome:	Renata P. P. Donhauser
Cargo:	CPF: 053.952.279-11
Assinatura:	Presidente
APAE Maravilha/SÜ	

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

09/08/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

15:21:00

Remetente:

Cooperativa:

Conta:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

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

Favorecido:

Cooperativa:

Conta:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

140.065-7 / MARILETE SPIECKER

Data da Transferência: 05/07/2022

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 1.900,00

Documento:

4454552

Autenticação:

79DEF93E-2F14-4E61-A7B2-CA867CCA746A

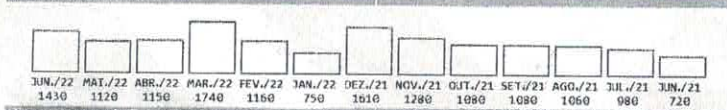
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Mês/Ano - Fatura N° Unidade Consumidora
06/2022 5110700

Nome do Consumidor
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPJ: 78472545000198
R PRES JUSCELINO
89874000 CENTRO MARAVILHA SC
Loc/Etapa/Liv:1106,11,014063 - Medidor: 918079 - TENSÃO NOMINAL:220V - 3ØV - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 50 AS [1.5.138.8]

Medidor: 918079 **Consumo Med/Fat:** 1430/1430 **Unidade de Medida:** kWh
Leit. Atual: 2676 **Número de Dias Faturados:** 30 **Origem da Leitura:** LIDA
Leit. Anter: 2533 **Consumo Médio Diário (kWh):** 47,67 **Fator de Potência:**
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados de Inscricoes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	18/05/2022	ABR./22	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	17/06/2022	DIC	10,00			0,00
Emissao/Apresentacao:	17/06/2022	FIC	5,00			0,00
Próx. Leitura:	18/07/2022	DMIC	7,00			0,00
		Conj. ANEEL:	MARAVILHA CM (5): 281,57			



Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	1430		0,738825		1056,52
Subtotal 1					1056,52
COSIP					73,18
Subtotal 2					73,18

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	423,32	DISTRIBUICAO	159,72	Resolucao	2971/2022
TRANSMISSAO	54,13	TRIBUTOS	295,43	TUSD	0,244850
ENC. SETORIAIS	129,92	SOMA DEMONSTRATIVO	1.056,52	TE	0,28739
Tributos (Incluidos) no Total a Pagar					
ICMS	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)		Valor (R\$)	
PIS/PASEP	1056,52	25		264,12	
COFINS	792,38	0,70		5,55	
Mensagens	792,38	3,25		25,76	

Periodos Band.Tarif.: Escas.Hidro119/05-31/05 Verde01/06-17/06

Certifico que o valor do serviço constante neste documento foi recebido integralmente e está em conformidade com as movimentações feitas em minha conta.
Data: 06/07/2022
Renata P. P. Donhauser
CPF: 053.942.279-11
Presidente
APAE Maravilha/SO

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO		
PAGAMENTO EM ATRASO	Data do Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	06/07/2022	R\$ 1.129,70
Reservado ao Fisco	Periodo Fiscal:	01/06/2022
1F1B.D159.D23D.25E0.94E4.C907.1473.86B1		

Comprovante de Arrecadação AS [1.5.138.8]
Autenticacao no verso:
2676.1430-000-10.43.46
Mês/Ano - Fatura N° Unidade Consumidora

Número da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20229094034944-75	5110700	R\$ 1.129,70



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


09/08/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

15:22:28

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Celesc Distrib - Sc
Código de Barras: 83650000011 29700162000 00101020229 09403494475
No. Agendamento: 4.454.553
NSU: 221860430722
Data Agendamento: 05/07/2022-15:25:00
Data Pagamento: 05/07/2022
Valor do documento: 1.129,70
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 1.129,70
Observação: celesc
Autenticação: 12250E28-099D-4737-9F33-A2327D896151

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 771
	Data da emissão da nota 05/07/2022 13:33:37	
	Data do fato gerador 05/07/2022 13:33:37	
	Código de verificação XZC83MFED	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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
Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000	Inscrição estadual:
Complemento:	
Município: Maravilha	UF: SC
E-mail: rudi_favero@outlook.com	Telefone:
	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 225,00			Valor líquido = R\$ 225,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	225,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

OUTRAS 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 0%

Situação desta NFS-e: Normal

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

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



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especifica�es nele consignadas. <i>M.A.</i> , em <i>05/07/2022</i>	
Nome:	Renata P. P. Donhauser
Cargo:	CPF: 053.952.279-11
Assinatura:	Presidente

APAE Maravilha/S 



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 12/07/2022	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1190-2	Nº Documento 771	Valor documento 225,00	



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		Vencimento 12/07/2022	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		38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000	Valor documento 225,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 1190-2	Nº Documento 771		

Autenticação Mecânica



756

75691.30326 01078.643804 00119.020014 1 90440000022500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/07/2022
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA 38.385.790/0001-43					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438
Data do documento 05/07/2022	N. documento 771	Espécie DS	Acerte N	Data processamento 05/07/2022	Nosso número 1190-2
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 225,00
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. 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					78.472.545/0001-88 89874-000

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

09/08/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**


15:23:34

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 00119.020014 1 90440000022500
Nº documento:	771
Nosso Número:	01007864380000011902
No. Agendamento:	4.495.668
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	38.385.790/0001-43
Nome/Razão Social do Pagador:	ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
Nome Fantasia Pagador:	ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	12/07/2022-17:25:52
Data Pagamento:	12/07/2022
Data Vencimento:	12/07/2022
Valor Documento:	225,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	225,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	medicina do trabalho
Autenticação:	97e785c3-fa53-4ec9-b7d6-f4c1aef9daa2

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 17497	Número da nota 11639
	Data da emissão da nota 04/07/2022 16:22:48	
	Data do fato gerador 04/07/2022 16:07:52	
	Código de verificação TJ21C6NLN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 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 FA	70,0000	0,1700	11,9000	11,90x4,00=	0,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	13/07/2022	A prazo	11,90								

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\$ 11,90		Valor líquido = R\$ 11,90			

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	11,90	0,48

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: 01/140970 VEICULO PLACA QLM6482 DADOS PARA DEP SICOOB COOP:3032 C/C 139.061-9 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1656962568876116391813306928910566842276714175521047721>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,56 (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.
 em 04/07/2022
 Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: CPF: 053.952.279-11
 Assinatura: 

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: 04/07/2022 Valor Total: R\$ 127,40

NF-e

Nº 000.024.061

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 000.024.061
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0785 1976 3000 0150 5500 1000 0240 6119 5772 3426

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

342220134600654 04/07/2022 16:21:19

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

04/07/2022

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

04/07/2022

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:16

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/07/2022
Valor R\$: 127,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
127,40	21,66	0,00	0,00	127,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,40

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

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
22222	FILTRO COMB ELEMENTO DIESEL PU1059X KX191/1D 51.12503-0063	84219999	000	5102	UND	1,00	125,40	0,00	125,40	125,40	21,32	0,00	17,00	0,00
19000	PARAF SEXT 8.8 06MM c 1/4" X1"	73181500	000	5102	UND	2,00	1,00	0,00	2,00	2,00	0,34	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 04/07/2022
Nome: Renata P. P. Donhauser
Cargo: Presidente
Assinatura: [Assinatura] CPF: 053.952.279-11
APAE Maravilha/SO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento(s) de origem: 01/140970 VEICULO PLACA QLM6482 DADOS PARA DEP SICOOB COOP:3032 C/C 139.061-9	
<<Voce pagou aproximadamente: R\$ 40,11 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12) R\$ 40,11 Fonte: >>	

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

Pagador

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

Destinatário

Nome: Irmaos Pissatto E Cia Ltda
CPF/CNPJ: 85.197.630/0001-50
Instituição: COOP SICREDI ALT URUG RS/SC/MG
ISPB: 87733770

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/07/2022 - 17:25:54
Valor do Pagamento: 139,30

Observação:

manutenção onibus APAE

ID Transação:

E78858107202207121722hxUTraKoGKu
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.686,99
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.686,99
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	30/06/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	78.472.545/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.686,99
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	1.686,99
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

CNPJ
78.472.545/0001-98

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

Período de Apuração
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22195.4445253-9

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000065004850

Valor Total do Documento
784,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	784,80			784,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	Totais	784,80			784,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 84800385222 4 01071622195 8 44452539990 6



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.22195.4445253-9
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 784,80

Pague com o PIX



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

09/08/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

14:59:31

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 4511359
DATA PAGAMENTO: 15/07/2022
PERÍODO APURAÇÃO: 30/06/2022
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 78472545000198
CÓDIGO RECEITA: 0561
DATA VENCIMENTO: 20/07/2022
VALOR PRINCIPAL: 1.686,99
VALOR TOTAL: 1.686,99
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 126267E8-A71A-4A99-86F2-AB3E4D3AE013

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

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

09/08/2022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

14:59:31

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 4511360
DATA PAGAMENTO: 15/07/2022
CÓDIGO DE BARRAS: 85800000007848003852220107162219544452539990
VALOR TOTAL: 784,80
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 72EFE14D-D1C1-483E-9BC2-8A6BDB75F319

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 1787
Data da emissão da nota 20/07/2022 09:23:41	
Data do fato gerador 20/07/2022 09:23:41	
Código de verificação 6H4YZDSA3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA
 CPF/CNPJ: 29.680.173/0001-80 Inscrição municipal: 14711
 Endereço: R 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: Inscrição estadual:
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: Centro CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: financeiropaemh@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	380,0000	1,0000	380,0000	380,00x2,00=	7,60

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SICCOB
 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	380,00								

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\$ 380,00		Valor líquido = R\$ 380,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	380,00	7,60

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.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 20/07/2022
 Nome: **Renata P. P. Donkauer**
 Cargo: **CPF: 053.952.279-11**
 Assinatura: **Presidente**



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 51,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 46,89 (12,33%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

09/08/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

15:29:26

Remetente:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3039-2 / SICOOB SÃO MIGUEL SC/PR/RS

Conta:

117.385-5 / OESTE INSPECAO VEICULAR LTDA

Data da Transferência: 21/07/2022**Finalidade:**

TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 380,00


Documento:

4531711

Autenticação:

8C1C902B-8935-42BD-9511-710B6A849943

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 400
	Data da emissão da nota 01/08/2022 09:17:44	
	Data do fato gerador 01/08/2022 09:17:44	
	Código de verificação KABVMX7IW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO MIGUEL LTDA		Telefone: (49) 3621-2709	
CPF/CNPJ: 32.728.684/0001-39	Inscrição municipal: 15359		
Endereço: R CHUI Número: 273 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000			
Complemento: SALA 401		Celular:	
Município: São Miguel do Oeste	UF: SC		
E-mail: ENIO_1401@HOTMAIL.COM		Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica com Psiquiatra para om paciente Guilherme Gustavo Bosson, atendido pela Dra. Sabrina Perondi Casagrande	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	 Verificar autenticidade
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	

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

MH, em 01/08/2022

Nome: **Renata P. P. Donhauser**
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **APAE Maravilha/SO**
 CPF: 053.952.279-11

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

Pagador

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

Destinatário


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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 02/08/2022 - 16:28:44
Valor do Pagamento: 250,00

Observação: consulta psiquiatra APAE

ID Transação: E78858107202208021746gpgC2uqL2ZH
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	
			47
	Data da emissão da nota	01/08/2022 21:33:09	
	Data do fato gerador	01/08/2022 21:33:09	
	Código de verificação	1TAP7YWMW	

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
MANUTENÇÃO EM ELETRICA E HIDRAULICA	131,0000	1,0000	131,0000	131,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	131,00								

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\$ 131,00			Valor líquido = R\$ 131,00		

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	131,00	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\$ 17,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,13 (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~~
 em 01/08/2022
 Nome: Renata P. P. Donhaizon
 Cargo: Presidente
 Assinatura: CPF: 053.952.279-11
 APAE Maravilha/SO

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

Pagador

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

Destinatário

Nome: CASASEG MH
CPF/CNPJ: 41.793.374/0001-99
Instituição: COOP SICREDI ALT URUG RS/SC/MG
ISPB: 87733770

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 02/08/2022 - 16:28:45
Valor do Pagamento: 131,00

Observação:

serviço de manutenção APAE

ID Transação:

E78858107202208021749KXIYnD6Ba1e

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 2466
Data da emissão da nota 19/07/2022 16:11:51	
Data do fato gerador 19/07/2022 16:11:51	
Código de verificação E0HQPJLYX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEÍCULOS MERCOSUL EIRELI
 CPF/CNPJ: 03.343.012/0001-07 Inscrição municipal: 978 Inscrição estadual:
 Endereço: AV 7 DE SETEMBRO Número: 196 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-1874
 Complemento: BOX 02
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: lavagemmercosulmh@outlook.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LAVAGENS PLACA QJM 6482 E MLV 8901	135,0000	1,0000	135,0000	135,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	135,00								

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\$ 135,00		Valor líquido = R\$ 135,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	135,00	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. *** Aliquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,33 (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.

em 19/07/2022
 Nome: Renata P. P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura: CPF: 053.952.279-11
 APAE Maravilha/SC

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR09/08/2022 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 15:39:47

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

Favorecido:
Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL EIRELI

Data da Transferência: 02/08/2022
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 135,00
Documento: 4574035
Autenticação: 5D53BEA3-6B40-43FD-9965-752AC81F959C
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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 4362
Data da emissão da nota	03/08/2022 11:04:48
Data do fato gerador	03/08/2022 11:04:48
Código de verificação	CQJNSOWYH

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 Victoria Pietra Miorando CPF: 118.007.089-55 Lorenzo Tumelero Alexander CPF: 110.903.659-00 Arthur Miguel da Silva Canabarro CPF: 147.889.479-27	750,0000	1,0000	750,0000	750,00x2,50 =	18,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	750,00								

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\$ 750,00		Valor líquido = R\$ 750,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	750,00	18,75

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\$ 100,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,60 (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.
 N.A. em 03/08/2022
 Nome: Renata P. Donhauser
 Cargo: Presidente
 Assinatura: CPF: 053.952.279-11

**Presidente
 APAE Maravilha/SÜ**

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

Pagador

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

Destinatário

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

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 03/08/2022 - 16:30:40
Valor do Pagamento: 750,00

Observação: consultas Neuro APAE

ID Transação: E78858107202208031858IGUHe1ogIri

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

09/08/2022

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

15:46:55

Remetente:

Cooperativa:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:

Cooperativa:

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

120.888-8 / KIRCH E KIRCH LTDA

Data da Transferência: 05/08/2022

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 148,66

Documento:

4593556

Autenticação:

CD8D30F2-9CED-4D6D-BA36-B10C6FB38CCA
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

KIRCH E KIRCH LTDA.

BAZAR E PAPELARIA DUENDE

(49) 3664-1101

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

CNPJ 11.484.012/0001-55

Inscr. Est. 256.020.000

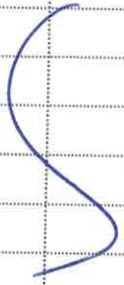
NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR
 Mod. 2 - Série D-11ª Via Cliente
 2ª Via Bloco

Data Emissão: 08/08/22

Nº 014167

Para o Sr. *Ps. de Pais e Amigos Excepcionais*

Endereço:

Quant.	Discriminação	Valor Unit.	TOTAL
0,1	<i>c x danetaic quadro Branco</i>		148,66
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas, em 08/08/2022.			
Nome: Renata P. P. Donhauser Cargo: Presidente Assinatura: CPF: 053.952.779-11 Presidente APAE Maravilha/SQ			
Não vale como Recibo			
		TOTAL RS	148,66

Ivandır Luiz Favero ME - Rua Presidente Juscelino, 11 - Sala 02 - Fone 49 3664-0035 - Maravilha - SC
 CNPJ 14.346.211/0001-95 - Inscr. Est. 256.526.869 - 40 BIs. - 50x2 - de 012501 a 014500 - 01/06/2021.
 Cred. 82/98 - 8ª. GEREÇ - Nota Fiscal Mod. 2 - Série D-1 - AIDF 412107700008768 - Chapecó - SC