



## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (49) 3664-1261

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

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

Ilmo. Sr. Sandro Donati  
Prefeito Municipal de Maravilha - SC

Ofício nº114/2024  
Maravilha SC, 12 de junho de 2024.

Prezado Senhor,

Cumprimenta-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, neste ato representada por sua atual presidente a Sra. Simone Nair Tonello, juntamente com o Sr. Eliandro Henrique Biazi – diretor financeiro, os quais vêm por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/05/2024 no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) correspondente aos serviços prestados nas áreas da saúde, educação e assistência social, aos educandos/usuários do município de Maravilha, referente aos meses de março e abril/2024. Conforme termo de fomento n.004/2024.

Sendo o que tínhamos a tratar, apresentamos votos de elevada estima e consideração.  
Atenciosamente,

**SIMONE NAIR  
TONELLO:**

Assinado de forma  
digital por SIMONE NAIR  
TONELLO:  
Dados: 2024.06.12  
16:32:27 -03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

**ELIANDRO  
HENRIQUE  
BIAZI:**

Assinado de forma digital por  
ELIANDRO HENRIQUE  
BIAZI:  
Dados: 2024.06.12 16:32:41  
-03'00'

Eliandro Henrique Biazi  
Diretor financeiro



**APAE**  
Maravilha - SC

**APAE MARAVILHA**  
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - CEP 89874-000 - MARAVILHA - SC  
CNES: 5776902 - CNPJ: 78.472.545/0001-98 - IE: ISENT0

## MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 16/05/2024 à 12/06/2024

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
16/05/2024	CONVENIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	30.000,00 ↗	30.000,00
20/05/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	2.1.1.3.0 - FGTS FOLHA ✓	-4.484,50 ↘	25.515,50
20/05/2024	DARF ( INSS+IRRF)	2.1.1.7.0 - DARF (INSS+IRRF) ✓	-7.771,88 ↗	17.743,62
20/05/2024	INFOPOINT EQUIPAMENTOS	2.1.2.9.0 - MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS ✓	-120,00 ↘	17.623,62
22/05/2024	LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-130,00 ↗	17.493,62
22/05/2024	SS HEALTH	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS ✓	-350,00 ↗	17.143,62
29/05/2024	COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE	2.1.2.25.0 - DESPESAS COM A EQUOTERAPIA ✓	-74,00 ↗	17.069,62
03/06/2024	CERAÇA	2.1.2.11.0 - MANUTENÇÃO INSTALAÇÕES ✓	-208,82 ↗	16.860,80
03/06/2024	LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-190,00 ↗	16.670,80
05/06/2024	EVERTON BOFF E CIA LTDA	2.1.2.21.0 - FARMÁCIA ✓	-765,24 ↗	15.905,56
05/06/2024	CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA ✓	-1.848,99 ↗	14.056,57
06/06/2024	LOVANE BECKER BENETTI - COZINHEIRA	2.1.1.1.0 - FOLHA ✓	-1.749,60 ↗	12.306,97
06/06/2024	LEONIR ELEANDRO GUILLAND - MOTORISTA	2.1.1.1.0 - FOLHA ✓	-2.777,10 ↗	9.529,87
06/06/2024	LÉA MARIS KANITZ ZONATTO - SERVENTE DE LIMPEZA	2.1.1.1.0 - FOLHA ✓	-1.613,68 ↗	7.916,19
06/06/2024	FABIOLA BUZATTO - FONOAUDIOLOGA	2.1.1.1.0 - FOLHA ✓	-2.432,23 ↗	5.483,96
06/06/2024	NIVEA C. MOCELLIN CAMPANA - ASSISTENTE SOCIAL	2.1.1.1.0 - FOLHA ✓	-5.125,59 ↗	358,37
10/06/2024	T1 TELECOM LTDA	2.1.2.3.0 - COMUNICAÇÃO ✓	-79,90 ↗	278,47
11/06/2024	CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA ✓	-278,47 ↘	-0,00

Saldo anterior	0,00
Entradas	30.000,00
Saídas	30.000,00
Saldo atual	0,00

TERMO DE FOMENTO N.004/2024

UNIDADE CONCEDENTE: MUNICIPIO DE MARAVILHA

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE MARAVILHA

RESPONSÁVEL:(PRESIDENTE) SIMONE NAIR TONELLO

DATA DO REPASSE: 16/05/2024 VALOR: R\$30.000,00

REPASSE REFERENTE AOS MESES DE: MARÇO E ABRIL/2024

MARAVILHA SC, 12 DE JUNHO DE 2024

**SIMONE NAIR  
TONELLO:**

Assinado de forma digital  
por SIMONE NAIR  
TONELLO:

Dados: 2024.06.12 15:12:00  
-03'00'

SIMONE NAIR TONELLO - PRESIDENTE- APAE DE MARAVILHA

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

12/06/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:31:50

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
09/02/2024		SALDO ANTERIOR	0,00C
09/02/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
16/05/2024	302748110	CRÉD.TED-STR PM MARAVILHA 82.821.190 0001-72 CODIGO TED: T911918368	30.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	30.000,00C
20/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 00.360.305 0001-04	4.484,50D
20/05/2024	7935309	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	7.771,88D
20/05/2024	7935310	DÉB.TÍTULO COBRANÇA BOBINA RELOGIO PONTO	120,00D
		SALDO DO DIA =====>	17.623,62C
22/05/2024	7948362	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA LAVAÇÃO ONIBUS APAE	130,00D
22/05/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 28.238.545 0001-50 CONSULTA PSIQUIATRICA APAE MARAVILHA	350,00D
		SALDO DO DIA =====>	17.143,62C
29/05/2024	7983290	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO Ração para cavalo	74,00D
		SALDO DO DIA =====>	17.069,62C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	17.069,62C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	17.069,62C
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

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

12/06/2024

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:32:13

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/05/2024		SALDO ANTERIOR	17.069,62C
29/05/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/06/2024	8000106	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS	208,82D
		MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO	
03/06/2024	8000107	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	190,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	
		LAVAÇÃO DE VEICULOS	
		SALDO DO DIA =====>	16.670,80C
05/06/2024	8018187	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	765,24D
		FAV.: EVERTON BOFF & CIA LTDA	
		PROD HIGIENE PESSOAL APAE	
05/06/2024	8018188	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	1.848,99D
		FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	
		MAT DE LIMPEZA APAE	
		SALDO DO DIA =====>	14.056,57C
06/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.749,60D
		Pagamento Pix	
		***.215.309-**	
		SALARIO MAIO	
06/06/2024	8027352	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	2.777,10D
		FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND	
		SALARIO MAIO	
06/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.613,68D
		Pagamento Pix	
		***.663.589-**	
		SALARIO MAIO	
06/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	2.432,23D
		Pagamento Pix	
		***.665.119-**	
		SALARIO MAIO	
06/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	5.125,59D
		Pagamento Pix	
		***.016.849-**	

		<b>SALARIO MAIO</b>	
		SALDO DO DIA =====>	358,37C
10/06/2024	8055724	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS	79,90D
		<b>TELEFONE FIXO</b>	
		SALDO DO DIA =====>	278,47C
11/06/2024	8065283	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	278,47D
		FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	
		<b>MAT DE HIGIENE E LIMPEZA</b>	
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

**RESUMO**

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

**Limites de Crédito Disponíveis**

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

**EXTRATO No.:000**

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

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

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

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

## **DECLARAÇÃO**

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Maravilha, vem por meio deste Declarar para os devidos fins e efeitos legais, que os recursos repassados pelo Município de Maravilha, conforme termo de fomento n.004/2024, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) creditado no dia 16/05/2024, referente aos meses de março e abril de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 12 de junho de 2024

**SIMONE NAIR  
TONELLO:**

Assinado de forma  
digital por SIMONE  
NAIR  
TONELLO  
Dados: 2024.06.12  
15:18:50 -03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

**ELIANDRO  
HENRIQUE  
BIAZI:**

Assinado de forma digital  
por ELIANDRO HENRIQUE  
BIAZI:  
Dados: 2024.06.12  
15:19:11 -03'00'

Eliandro Henrique Biazzi  
Diretor financeiro

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

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

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

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Termo de Fomento n.004/2024	março	Dezembro

Data do Repasse	Valor do Repasse
16/05/2024	R\$ 30.000,00

Objetivo do Projeto
Ofertar serviços na área da saúde, educação e assistência social as pessoas com deficiência intelectual e múltipla, transtorno do espectro autista e outras doenças associadas, aos educandos matriculados do Município de Maravilha/SC.

Metas Atingidas com descrição detalhada
<p>A Apae de Maravilha cumpriu com as metas pré estabelecidas no plano de trabalho, visto que prestou atendimentos as pessoas com deficiência intelectual e múltipla, transtorno do espectro autista e outras doenças associadas, dos educandos matriculados do município de Maravilha, sendo nas áreas de saúde, educação e assistência social, sendo de forma gratuita e contínua.</p> <p>Quanto o recurso financeiro recebido deste convênio foi realizado pagamento de despesas tais como: guias de IRRF/INSS, telefone, consulta médica na área da psiquiatria, compra de materiais de limpeza, higiene e de manutenção, assim como pagamento de salário mensal dos funcionários os quais exercem a função: assistente social, fonoaudióloga, cozinheira, motorista e servente de limpeza.</p>

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

Maravilha SC, 12 de junho de 2024

**SIMONE NAIR  
TONELLO**


Assinado de forma digital por  
SIMONE NAIR  
TONELLO:  
Dados: 2024.06.13 09:09:04  
-03'00'

**Simone Nair Tonello  
Presidente**

CPF/CNPJ do Empregador 78,472.545	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124050306905518-6	Tag 03/05/2024 09:26
Observações		Pagar este documento até <b>20/05/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher <b>4.484,50</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	16	4.484,50	0,00	0,00	0,00	4.484,50
<b>Total Geral:</b>		<b>4.484,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.484,50</b>

  
**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

Data de geração da Guia: 03/05/2024 às 09:26:19 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





**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

**Destinatário**


Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB: 00360305

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 20/05/2024 - 13:23:48  
Valor do Pagamento: 4484,50  
Identificador: 0eff06e9e0604b279db29763d21a8d14  
**ID Transação:** E78858107202405201427fjSI2ALA7KK  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ <b>78.472.545/0001-98</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA</b>		
Período de Apuração <b>Abril/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24123.8780361-0</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 5000227284993</b>			Valor Total do Documento <b>7.771,88</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	5.087,06			5.087,06
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.684,82			2.684,82
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
<b>Totais</b>		<b>7.771,88</b>			<b>7.771,88</b>

  
**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 02/05/2024 17:44:48

85800000077 1 71880385241 7 41071624123 7 87803610915 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000077 1 71880385241 7 41071624123 7 87803610915 8



CNPJ: 78.472.545/0001-98  
Número: 07.16.24123.8780361-0  
Pagar até: 20/05/2024  
Valor: 7.771,88

Pague com o PIX



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

21/05/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

07:38:48

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 7935309  
DATA PAGAMENTO: 20/05/2024  
CÓDIGO DE BARRAS: 85800000077718803852414107162412387803610915  
VALOR TOTAL: 7.771,88  
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MA  
AUTENTICAÇÃO: 401ABF7D-00B3-4F14-8B96-BA83C87F632C

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

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

**INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**  
 ANITA GARIBALDI, 340 - SL 01  
 CENTRO - CEP: 89874-000  
 MARAVILHA - SC Fone: (49) 3664-0574

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº.: 13034**  
**Série: 5**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0506 1590 7000 0173 5500 5000 0130 3415 7931 3643**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**242240000143964 - 06/05/2024 08:46:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **254731619** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **06.159.070/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL **APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE M** CNPJ / CPF **78.472.545/0001-98** DATA DE EMISSÃO **06/05/2024**  
 ENDEREÇO **CENTRO, 215 - .** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **89874-000** DATA ENTRADA / SAÍDA **06/05/2024**  
 MUNICÍPIO **MARAVILHA** FONE / FAX **(49) 3664-1261** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08:56:20**

FATURA / DUPLICATA  
 Número **001**  
 Vencimento: **20/05/2024**  
 Valor: **R\$ 120,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	<b>120,00</b>	VALOR DO ICMS	<b>20,40</b>	VALOR DO ICMS SUBST.	<b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO	<b>0,00</b>	VALOR DO PIS	<b>0,78</b>	V. TOTAL PRODUTOS	<b>120,00</b>
VALOR DO FRETE	<b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO	<b>0,00</b>	DESCONTO	<b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS	<b>0,00</b>	VALOR IPI	<b>0,00</b>	VALOR DO COFINS	<b>3,60</b>
										VALOR TOTAL DA NOTA	<b>120,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL **9-Sem Transporte** FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
105	BOBINA P/ REGISTRO DE PONTO 57X300	48119090	000	5.102	UN	4,00	30,00	120,00	120,00	20,40		17,00		

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em **06/05/2024**  
 Nome: **Simone Nair Tonello**  
 Cargo: **Presidente**  
 Assinatura: **APAE - Maravilha**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: . Trib aprox R\$: 17,99 Federal, 20,40 Estadual e 0,00 Municipal (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC).  
 RESERVADO AO FISCO



756-0

75691.30326 01008.145003 42195.500014 5 97220000012000

<b>BENEFICIÁRIO</b> INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73 ANITA GARIBALDI, 340, 89874000 - CENTRO MARAVILHA/SC		Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 421955-0
Número do Documento 13034 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/05/2024	(=) Valor do Documento 120,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
<b>PAGADOR</b> APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



756-0

75691.30326 01008.145003 42195.500014 5 97220000012000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 20/05/2024
<b>BENEFICIÁRIO</b> INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 06/05/2024	No. do Documento 13034 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/05/2024	Nosso Número 421955-0
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 120,00
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,00 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA.  SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
<b>PAGADOR</b> APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					
Sacador/Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

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


21/05/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

07:43:39

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

<b>Linha digitável:</b>	75691.30326 01008.145003 42195.500014 5 97220000012000
<b>Nº documento:</b>	00000000013034
<b>Nosso Número:</b>	01000814500004219550
<b>No. Agendamento:</b>	7.935.310
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	06.159.070/0001-73
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	20/05/2024-13:23:49
<b>Data Pagamento:</b>	20/05/2024
<b>Data Vencimento:</b>	20/05/2024
<b>Valor Documento:</b>	120,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	120,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	BOBINA RELOGIO PONTO
<b>Autenticação:</b>	eb94a8e5-815d-446e-8353-da1dbd2a8f15

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 3661
	Data da emissão da nota 20/05/2024 09:34:41	
	Data do fato gerador 20/05/2024 09:34:41	
	Código de verificação RTLDCWKO	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Lavagem Mercosul Ltda  
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA  
 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: lavagemmercoulmh@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 QJM6E82 .	130,0000	1,0000	130,0000	130,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	130,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 130,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 130,00</b>			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	130,00	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](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\$ 17,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,10 (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 Maravilha, em 20/05/2024

Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: [Assinatura]

**APAE - Maravilha**

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

23/05/2024

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:05:22

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

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

**Conta:**

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

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

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

**Conta:**

139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA

**Data da Transferência:** 22/05/2024**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

**Valor:**

R\$ 130,00

**Documento:**


7948362

**Autenticação:**

AAD25169-967D-400C-92A4-9DB15C4EE9B2

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 169
	Data da emissão da nota 17/05/2024 16:45:27	
	Data do fato gerador 17/05/2024 16:45:27	
	Código de verificação U7T2D2CW4	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SS HEALTH  
 Nome/Razão social: SS HEALTH EIRELI  
 CPF/CNPJ: 28.238.545/0001-50      Inscrição municipal: 7377  
 Endereço: AV ORLANDO VALERIO ZAWADZKI Número: 588 Bairro: UNIVERSITÁRIO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: SSHEALT6@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: ISENT0  
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: financeiropaemh@gmail.com      Telefone:      Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONSULTA MEDICA .	350,0000	1,0000	350,0000	350,00x2,00 =	7,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	350,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 350,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 350,00</b>			

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	350,00	7,00

**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](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\$ 47,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,38 (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 17/05/2024  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo: **Presidente**  
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**

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

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

**Pagador**

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

**Pagamento**

Pix via chave  
Tipo chave: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*238.545/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: SS HEALTH GESTAO NA SAUDE LTDA  
CPF/CNPJ: 28.238.545/0001-50  
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED  
DESBRAVADORA  
ISPB: 01039011

**Dados****Pagamento**

Data do Pagamento: 22/05/2024 - 13:34:52

Valor do Pagamento: 350,00

**Descrição:****ID Transação:**

CONSULTA PSIQUIATRICA APAE MARAVILHA

E78858107202405221428SNzfyUf2une

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS	COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE - POSTO 26 83.731.927/0027-68 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-E Nº 327704 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR Dest.: APAE MARISOL DE TRANSP.: PLACA:	EMISSÃO :30/04/2024 VALOR : 74,00 REIMPRESSAO

 <p>COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE - POSTO 26</p> <p>AVENIDA ANITA GARIBALDI, 00420 - predio CENTRO MARAVILHA, SC - 89874000 Tel.: 49 36640079</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 327704 SÉRIE 1</p>	 <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora</p> <p>CHAVE DE ACESSO NF-e 4224 0483 7319 2700 2768 5500 1000 3277 0412 1062 1665</p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA VENDAS MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251010880	INSC. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240117588051 30/04/2024 08:19:00	Página 1 / 1
--	---------------------------------	-------------------------------------	--	-----------------

DESTINATÁRIO-REMETENTE		CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 30/04/2024
NOME-RAZÃO SOCIAL APAE MARISOL DE MARAVILHA		CEP 89874000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 30/04/2024
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE SAÍDA 08:18:59
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 4936641261	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA

FATURA E DUPLICATA

NUM. FAT.: 000327704 - VL. LIQ.: 74,00 | 001 - DT. VENC.: 30/05/2024 - VALOR: 74,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 74,00	VALOR DO ICMS 12,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 74,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 74,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES		RAZÃO SOCIAL	Modalidade do frete: 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	PLACA DO REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 40,000			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	% IPI
0301938	RACAO EQUINO COLINA ELITE 40KG	23099010	000	5102	sc	1,000	74,0000	74,00	74,00	12,58		17,00	

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

maravilha em 30.4.24

Nome: *Simone Nair Tonello*  
Cargo:  
Assinatura: *Simone Nair Tonello*

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

REIMPRESSAO

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 938	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** Reg.CIDASC Orig.: 472 * Usu: guilhermeg Seq: 1062166 ** Ponto Emissor: 002 ** Operacao: 0138 ** HORA SAIDA: 08:18 ** Vendedor: 770 ** Cond.Pagto: A PRAZO ** Cart: 0101 - VENDAS CONTA CLIENTES ** Index: 01 ** Parceiro: 0024870/000				RESERVADO AO FISCO

**Banco Itaú S.A.**

341-7

34191.09008 13971.110328 70709.750007 4 97320000007400

Local do Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>					Vencimento: <b>30/05/2024</b>	
Beneficiário: <b>COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE</b>				Cnpj Beneficiário: <b>83.731.927/0027-68</b>		Agência/Código Beneficiário: <b>0327/07097-5</b>
Endereço Beneficiário: <b>AVENIDA ANITA GARIBALDI, 00420, CENTRO, MARAVILHA (SC) CEP: 89874-000</b>						
Data Documento: <b>30/04/2024</b>		Nr. Documento: <b>000327704/01</b>		Espécie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>30/04/2024</b>
Nosso Número: <b>109/00139711-1</b>						
Uso do Banco:		Carteira: <b>00</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade:	Valor:	(-) Valor do Documento: <b>74,00</b>
Instruções: <b>Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade do beneficiário.</b>						(-)Desconto:
Juros por dia de atraso - R\$ <b>0,19</b>						(-)Outras Deduções:
Protestar no quarto dia útil apos o vencimento.						(+Mora/Multa:
						(+Outros Acréscimos:
						(=)Valor Cobrado:
Pagador: <b>0024870 - APAE MARISOL DE MARAVILHA</b> <b>RUA PRESIDENTE JUCELINO, 000215 , CENTRO, MARAVILHA-SC</b> <b>Cep: 89874-000</b>					Cpf/Cnpj: <b>78.472.545/0001-98</b>	

Controle Beneficiário

**Banco Itaú S.A.**

341-7

34191.09008 13971.110328 70709.750007 4 97320000007400

Local do Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>					Vencimento: <b>30/05/2024</b>	
Beneficiário: <b>COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE</b>				Cnpj Beneficiário: <b>83.731.927/0027-68</b>		Agência/Código Beneficiário: <b>0327/07097-5</b>
Endereço Beneficiário: <b>AVENIDA ANITA GARIBALDI, 00420, CENTRO, MARAVILHA (SC) CEP: 89874-000</b>						
Data Documento: <b>30/04/2024</b>		Nr. Documento: <b>000327704/01</b>		Espécie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>30/04/2024</b>
Nosso Número: <b>109/00139711-1</b>						
Uso do Banco:		Carteira: <b>00</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade:	Valor:	(-) Valor do Documento: <b>74,00</b>
Instruções: <b>Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade do beneficiário.</b>						(-)Desconto:
Juros por dia de atraso - R\$ <b>0,19</b>						(-)Outras Deduções:
Protestar no quarto dia útil apos o vencimento.						(+Mora/Multa:
						(+Outros Acréscimos:
						(=)Valor Cobrado:
Pagador: <b>0024870 - APAE MARISOL DE MARAVILHA</b> <b>RUA PRESIDENTE JUCELINO, 000215 , CENTRO, MARAVILHA-SC</b> <b>Cep: 89874-000</b>					Cpf/Cnpj: <b>78.472.545/0001-98</b>	
Pagador/Avalista:					Cod.Baixa:	

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

**Banco Itaú S.A.**

341-7

34191.09008 13971.110328 70709.750007 4 97320000007400

Local do Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>					Vencimento: <b>30/05/2024</b>	
Beneficiário: <b>COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE</b>				Cnpj Beneficiário: <b>83.731.927/0027-68</b>		Agência/Código Beneficiário: <b>0327/07097-5</b>
Endereço Beneficiário: <b>AVENIDA ANITA GARIBALDI, 00420, CENTRO, MARAVILHA (SC) CEP: 89874-000</b>						
Data Documento: <b>30/04/2024</b>		Nr. Documento: <b>000327704/01</b>		Espécie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>30/04/2024</b>
Nosso Número: <b>109/00139711-1</b>						
Uso do Banco:		Carteira: <b>00</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade:	Valor:	(-) Valor do Documento: <b>74,00</b>
Instruções: <b>Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade do beneficiário.</b>						(-)Desconto:
Juros por dia de atraso - R\$ <b>0,19</b>						(-)Outras Deduções:
Protestar no quarto dia útil apos o vencimento.						(+Mora/Multa:
						(+Outros Acréscimos:
						(=)Valor Cobrado:
Pagador: <b>0024870 - APAE MARISOL DE MARAVILHA</b> <b>RUA PRESIDENTE JUCELINO, 000215 , CENTRO, MARAVILHA-SC</b> <b>Cep: 89874-000</b>					Cpf/Cnpj: <b>78.472.545/0001-98</b>	
Pagador/Avalista:					Cod.Baixa:	

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica



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

03/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

08:01:20

---

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

---

<b>Linha digitável:</b>	34191.09008 13971.110328 70709.750007 4 97320000007400
<b>Nº documento:</b>	--
<b>Nosso Número:</b>	--
<b>No. Agendamento:</b>	7.983.290
<b>Instituição Emissora:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	COOPERATIVA REGIONAL AURIVERDE
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	83.731.927/0001-29
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	APAE MARISOL DE MARAVILHA
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	APAE MARISOL DE MARAVILHA
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	29/05/2024-18:55:19
<b>Data Pagamento:</b>	29/05/2024
<b>Data Vencimento:</b>	30/05/2024
<b>Valor Documento:</b>	74,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	74,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	Ração para cavalo
<b>Autenticação:</b>	435617ad-8ee8-46bd-80a8-8da36af15651

---

Favor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

RECEBEMOS DE 5 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESENV.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NFE ABAIXO NO VALOR DE R\$ 208,82, EMITIDA EM 24/05/2024.		<b>NF-e</b> Nº 103081 SÉRIE 3
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ( APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS )	

5 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESENV.VALE DO ARACA **DANFE**

AV. SETE DE SETEMBRO,, 525

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1



Centro

MARAVILHA (SC)

Fone: 04936640197

Cep: 89874-000

Nº: 103081

Folha

SÉRIE: 3 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIR DE TERC (5102)		CHAVE DE ACESSO 4224 0583 0866 0300 0509 5500 3000 1030 8110 0324 3850	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250401827	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 83.086.603/0005-09	NÚMERO DO PROTOCOLO 242240017303307 DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 24/05/2024 10:11:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ( 12591, 0)		78.472.545/0001-98	24/05/2024
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/05/2024
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 10:03:24

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	03/06/2024	208,82						

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,82	32,64	0,00	0,00	61,61	214,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,08	0,00	0,00	208,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL (0)		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO S/N	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALQ. ICMS	IPI
82308	ASSENTO SANIT ALM OFADADO BELLART BCO 484 DURIN	39222000	000	5102	PC	1,000	58,9000	58,90	57,23	6,87	0,00	9,54	12,00	0,000
113252	LUVA MULTITATO NBR PRO 9" TAM G PTA 1010 020553	61161000	200	5102	PAR	1,000	10,4000	10,40	10,11	1,72	0,00	3,17	17,00	0,000
32276	PARAFUSO P/ASSENTO SANITARIO BELLART BR 1575 DUR	73181500	000	5102	PC	2,000	12,0000	24,00	23,32	3,96	0,00	8,49	17,00	0,000
78687	VARAL DE CHAO C/ABAS MAXI 006010 MOR	73239900	000	5102	PC	1,000	121,6000	121,60	118,16	20,09	0,00	40,41	17,00	0,000

DESCONTOS: 6,08

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Imposto Retido por Substituição Tributária - Anexo 3 do RICMS-SC/2001. Conforme Regulamento RICMS/SC - Art. 26, III, "m"-Lista Anexo 1, Seção XXII. XML DISPONÍVEL NO SITE DA CERACA. ACESSE WWW.CERACA.COM.BR/NFE E BAIXE O SEU. OBRIGADO. O comprador atesta que recebeu a mercadoria em perfeitas condições de conservação e funcionamento, desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto estado do produto a partir da entrega do mesmo. FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO Trib aprox R\$:28,02 Federal, R\$33,59 Estadual e R\$0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO A5G7R1 NR. CONTROLE: 324385 - NR. NOTA: 103081 VENDEDOR: 5 CERACA-COOP DE INFRA-EST. E DESENV. VALE DO ARACA NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC USUARIO: FERNANDA	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

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

maravilha em 24/05/2024  
 Nome:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>03/06/2024</b>	
Beneficiário <b>CERAÇA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA - CNPJ: 83.086.603/0005-09</b>					Coop.Conveniada/Código do Beneficiário <b>3036 / 2354-0</b>	
Data Documento <b>24/05/2024</b>	Nº Documento <b>103081/ 1</b>	Espécie Doc <b>NF</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>24/05/2024</b>	Nosso Número <b>0335361-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor <b>208.82</b>	(-) Valor do Documento <b>208.82</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% após o vencimentoApós o vencimento juro de 0,04% ao diaNão receber após o 10º dia, sujeito à protesto					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215 89874000 MARAVILHA SC					Cód. 12591 CNPJ: 78.472.545/0001-98 CENTRO 04936641261	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO CAIXA

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>03/06/2024</b>	
Beneficiário <b>CERAÇA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA - CNPJ: 83.086.603/0005-09</b>					Coop.Conveniada/Código do Beneficiário <b>3036 / 2354-0</b>	
Data Documento <b>24/05/2024</b>	Nº Documento <b>103081/ 1</b>	Espécie Doc <b>NF</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>24/05/2024</b>	Nosso Número <b>0335361-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor <b>208.82</b>	(-) Valor do Documento <b>208.82</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% após o vencimentoApós o vencimento juro de 0,04% ao diaNão receber após o 10º dia, sujeito à protesto					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215 89874000 MARAVILHA SC					Cód. 12591 CNPJ: 78.472.545/0001-98 CENTRO 04936641261	

Sacador/Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

04/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

08:34:47

---

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

---

<b>Linha digitável:</b>	75691.30367 01002.354007 33536.130017 1 97360000020882
<b>Nº documento:</b>	0010308101
<b>No. Número:</b>	01000235400003353613
<b>No. Agendamento:</b>	8.000.106
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	CERACA COOPERATIVA DE INFRAESTRUTURA E DESENV.
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	CERACA COOPERATIVA DE INFRAESTRUTURA E DESENV.
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	83.086.603/0001-85
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	APAEASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	APAEASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	03/06/2024-11:44:36
<b>Data Pagamento:</b>	03/06/2024
<b>Data Vencimento:</b>	03/06/2024
<b>Valor Documento:</b>	208,82
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	208,82
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO
<b>Autenticação:</b>	68877ac2-9981-4f2b-93ec-b2349f87f8fd

---





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

Número do RPS	Número da nota 3685
Data da emissão da nota 31/05/2024 08:37:46	
Data do fato gerador 31/05/2024 08:37:46	
Código de verificação VVS6KS06Q	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA  
 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: financeiroapaemh@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lavagem placa QJM6E82 .	130,0000	1,0000	130,0000	130,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	130,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 130,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 130,00</b>			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	130,00	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](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\$ 17,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,10 (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 31/5/24  
 Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: Simone Nair Tonello

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS	Número da nota 3662
	Data da emissão da nota 21/05/2024 09:18:58	
	Data do fato gerador 21/05/2024 09:18:58	
	Código de verificação JVVTOAVCW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA		Telefone: (49) 3664-1874	
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:		

**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 RXK9F60 .	60,0000	1,0000	60,0000	60,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	60,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 60,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 60,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	60,00	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](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

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

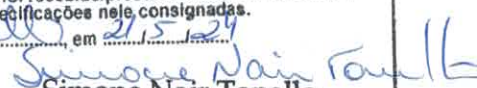
Situação desta NFS-e: Normal

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 8,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,81 (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 21/05/2024  
 Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: 

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

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

04/06/2024

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:36:23

**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 LTDA

**Data da Transferência:** 03/06/2024**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

**Valor:**

R\$ 190,00

**Documento:**

8000107

**Autenticação:**

3F7FD7DB-8D57-4E16-8855-B96593DD6CC0

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

RECEBEMOS DE EVERTON BOFF & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000 002 986
		SÉRIE: 001

 <b>EVERTON BOFF &amp; CIA LTDA</b> AV MARAVILHA 316 SALA - CENTRO, Maravilha, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 3664-0528	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4224 0603 6107 7900 0155 5500 1000 0029 8618 0170 8948 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com ECF	Nº 000 002 986 SÉRIE: 001 Página 1 de 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253999120	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.610.779/0001-55
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DOS PAIS E AMI DOS EXCEP DE MH	CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 03/06/2024
ENDEREÇO R. PRES JUSCELINO, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874000
MUNICÍPIO Maravilha	FONE/FAX 3664 1261	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/06/2024
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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

<b>FATURA</b>
Pagamento a vista

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0.00	VALOR DO ICMS ST 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.148.30	
VALOR DO ICMS DESONERADO 0.00	VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 383.06	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
					VALOR TOTAL DA NOTA 765.24

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	UNIT. DESONERADO	TOTAL DESONERADO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15053	LUVA DESC M par	4015190	0102	5929	UN	250.0	1.50	187.50	375.00	0.00	0.00	0.00			0.00	
32059	SH TRES bril lam 650ml	3305100	0102	5929	UN	1.00	26.90	4.03	26.90	0.00	0.00	0.00			0.00	
32058	SH TRES blin ant friz 650ml	3305100	0102	5929	UN	1.00	26.90	4.03	26.90	0.00	0.00	0.00			0.00	
28155	DES ABOVE elem urban	3307201	0102	5929	UN	1.00	9.75	0.00	9.75	0.00	0.00	0.00			0.00	
26648	DES ABOVE unique	3307201	0102	5929	UN	1.00	9.75	0.00	9.75	0.00	0.00	0.00			0.00	
15053	LUVA DESC M par	4015190	0102	5929	UN	250.0	1.50	187.50	375.00	0.00	0.00	0.00			0.00	
13245	GILL ESP BARB PRES 150gr	3307100	0102	5929	UN	4.00	19.50	0.00	78.00	0.00	0.00	0.00			0.00	
8300	POMB PERMANG un	3004909	0102	5929	UN	10.00	0.90	0.00	9.00	0.00	0.00	0.00			0.00	
18744	FR AD CONF mega M 26un	9619000	0102	5929	UN	4.00	59.50	0.00	238.00	0.00	0.00	0.00			0.00	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES MD-5:EBC92878B40F56BFB9E1B75B7032A286 Lançamento decorrente da emissão de Cupons fiscais COO:173748 Nr:390952 ,COO:172221 Nr:389441 ,COO:175899 Nr:392931 ,COO:176012 Nr:393025 ,COO:176492 Nr:393510 ECF:EP122010000000035514  INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO FISCO:	RESERVA DO FISCO Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. em 3.6.24 Nome: Cargo: Assinatura: <i>Simone Nair Tonello</i> <b>Presidente</b> <b>APAE - Maravilha</b>
---	---

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

06/06/2024

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

07:58:50

**Remetente:**

**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

**Conta:**

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

**Favorecido:**

**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

**Conta:**

103.386-7 / EVERTON BOFF & CIA LTDA

**Data da Transferência:** 05/06/2024

**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

**Valor:**

R\$ 765,24

**Documento:**

8018187

**Autenticação:**

441119E4-8B6E-4846-A4FE-0DD80DEA6B5D

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

NF-e  
Nº 000.004.768  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CRIATIVA EMBALAGENS LTDA

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

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.004.768  
Série 002  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4224 0624 8469 2600 0160 5500 2000 0047 6815 6661 0273

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

242240028142023 05/06/2024 10:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257976809

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

24.846.926/0001-60

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

05/06/2024

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

05/06/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NFF4768 - Valor Original: R\$ 1.848,99 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.848,99

### DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 05/06/2024

Valor : R\$ 1.848,99

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00			0,00	0,00	1.848,99
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	1.848,99

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
4403	LIMPADOR PERFUMADO COALA LIMA LIMAO	34029031	0102	5102	UN	1,000	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	LIMPADOR COALA FLORAL	34029039	0102	5102	UN	1,000	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5440	AROM LIMP COALA CEREJA E AVELA 3X120ML	34029039	0102	5102	UN	1,000	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3364	LIMPADOR COALA CRAVO E CANELA	34029039	0102	5102	UN	1,000	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3272	LIMPADOR COALA LAVANDA	34029039	0102	5102	UN	1,000	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2370	TENIS SOFTWORKS ANTIDERRAPANTE NR. 36 BRANCO	64042000	0102	5102	UN	1,000	82,00	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALVEJANTE S/CLORO NACIONAL 5 LT	32064100	0102	5102	UN	4,000	21,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2181	AMACIANTE GOTA ACONCHEGO 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,000	22,99	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2182	AMACIANTE GOTA INTENSO 5 LT	38089429	0102	5102	UN	1,000	22,95	0,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
485	AROMATIZANTE NACIONAL SORT 500 ML	33079000	0102	5102	UN	1,000	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3641	BOM AR ROMANCE 360ML	33074900	0102	5102	UN	2,000	16,20	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	BOM AR CHEIRINHO DE TALCO	33074900	0102	5102	UN	2,000	16,20	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
975	BOM AR LAVANDA 360ML	33074900	0102	5102	UN	3,000	16,20	0,00	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3744	BOM AR ALEGRIA 360ML	33074900	0102	5102	UN	2,000	16,20	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
974	BOM AR FLORES DE JASMIN	33074900	0102	5102	UN	1,000	16,20	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7359	BALDE COM BASE 14 LT	39249000	0102	5102	UN	1,000	71,85	0,00	71,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1355	INSETICIDA SBP MUOLTI AERO 380 ML	38089119	0102	5102	UN	3,000	17,80	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1356	INSETICIDA SBP CITRONELA 380 ML	38089119	0102	5102	UN	2,000	17,80	0,00	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7467	INSETICIDA SBP EUCALIPTO	38089119	0102	5102	UN	1,000	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ODORIZANTE SPRAY COALA TOQUE DE CARINHO	34029039	0102	5102	UN	2,000	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
... PDV REF: 27344, 26755. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI.  
Conforme Termos da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

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

em 05/06/2024  
Nome: Simone Nair Tonello  
Cargo: Presidente  
Assinatura:

<b>CRIATIVA EMBALAGENS LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quimilimp@mhnet.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.004.768 Série 002 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO <b>4224 0624 8469 2600 0160 5500 2000 0047 6815 6661 0273</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240028142023 05/06/2024 10:40:39</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 24.846.926/0001-60	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C3	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
4940	AROMATIZANTE ALGODAO SPRAY	34029039	0102	5102	UN	1,000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4937	LIMPADOR COALA lavanda	34029039	0102	5102	UN	1,000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
695	PANO AZUL MEGA PANAÓ 80 X 90	56039490	0102	5102	UN	3,000	11,99	0,00	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3669	SACÓ DE LIXO DE 50 LITS	39232190	0102	5102	UN	12,000	11,99	0,00	143,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3671	SACÓ DE LIXO DE 15 LITS	39232190	0102	5102	UN	10,000	11,99	0,00	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1515	SACÓ DE LIXO 100 LTS NOSSO ROLL REFORCADO	39229000	0102	5102	UN	10,000	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1321	PAPEL TOALHA INTERF BRANCO SORT C/ 1000 20 X 21	48181000	0102	5102	UN	25,000	11,50	0,00	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	DETERGENTE DE NEUTRO CATARINA	34029090	0102	5102	UN	1,000	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8152	COLORO GEL NACIONAL 5 LT	34029090	0102	5102	UN	2,000	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	ALVEJANTE S/COLORO NACIONAL 5 LT	32064100	0102	5102	UN	8,000	21,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3536	DESINFETANTE FLORAL DEION SLTS	38089119	0102	5102	UN	2,000	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2817	DESINFETANTE TALCO 5 LTS	34029039	0102	5102	UN	1,000	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	DESINFETANTE DE CANELA	38089119	0102	5102	UN	1,000	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2820	DESINFETANTE LAVANDA SLTS	38089119	0102	5102	UN	2,000	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

06/06/2024

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

07:59:04

**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:** 05/06/2024**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

**Valor:**

R\$ 1.848,99

**Documento:**

8018188

**Autenticação:**

ECE669E5-5B9C-49E6-82EB-0744F793FCD8

**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

**Pagamento**

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

**Destinatário**

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

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 06/06/2024 - 12:49:30  
 Valor do Pagamento: 1749,60

**Descrição:**

SALARIO MAIO

**ID Transação:**

E78858107202406061303Aq3b8T35Kii

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 78.472.545/0001-98		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	LOVANE BECKER BENETTI COZINHEIRA		513205	1	1
			Admissão:	15/09/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.880,55		
201	ANUENIO	1,00	18,81		
998	I.N.S.S.	7,88		149,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.899,36	149,76	
			Valor Líquido	1.749,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.880,55	1.899,36	1.899,36	151,94	1.749,60	0,00

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

maio/24 em 06/06/24  
 Nome: Simone Nair Tonello  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: APAE - Maravilha

Deletar ter acobido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/06/24  
Data

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

12/06/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:44:24

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

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 105.688-3 / LEONIR ELEANDRO GUILLAND

**Data da Transferência:** 06/06/2024  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 2.777,10  
**Documento:** 8027352  
**Autenticação:** 67420A5A-CAFA-4F6F-BAAC-94AB61774A98  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 78.472.545/0001-98		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
2	LEONIR ELEANDRO GUILLAND MOTORISTA		782410	1	1
			Admissão:	01/08/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.661,75		
201	ANUENIO	15,00	399,26		
998	I.N.S.S.	8,69		266,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,78	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.061,01	283,91	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.777,10</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.661,75	3.061,01	3.061,01	244,88	2.794,88	7,50

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 06/06/24  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo: *Presidente*  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*  
**Presidente**  
**APAE - Maravilha**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Data: 06/06/2024

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

**Pagador**

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

**Pagamento**

Pix via chave  
 Tipo chave: Celular  
 Chave: (\*\*)\*\*\*\*00 4486

**Destinatário**

Nome: LEA MARIS KANITZ ZONATTO  
 CPF/CNPJ: \*\*\*.663.589-\*\*  
 Instituição: COOP SICREDI REGIÃO DOS VALES  
 ISPB: 89126130

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 06/06/2024 - 12:49:31  
 Valor do Pagamento: 1613,68

**Descrição:**

**ID Transação:**

SALARIO MAIO  
 E788581072024060613050an04Ennm8I  
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 78.472.545/0001-98		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
16	LEA MARIS KANITZ ZONATTO		514320	1	1
	SERVENTE DE LIMPEZA		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	1.750,00		
998	I.N.S.S.	7,79		136,32	
			Total da Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	136,32	
			Valor Líquido	1.613,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.613,68	0,00

**Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.**  
 Maravilha em 06/06/24  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*  
**Presidente**  
**APAE - Maravilha**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário:  
*Lea Maris Kanitz Zonatto*  
 Data:  
*06/06/24*

**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

**Destinatário**

Nome: FABIOLA BUZATTO  
 CPF/CNPJ: \*\*\*.665.119-\*\*  
 Instituição: BANCO BRADESCO S.A.  
 ISPB: 60746948  
 Agência: 1731  
 Conta: 18.305-9

**Dados Pagamento**


Data do Pagamento: 06/06/2024 - 12:49:32  
 Valor do Pagamento: 2432,23

**Descrição:**

SALARIO MAIO  
 E78858107202406061307bEwOZ95yE0b

**ID Transação:**

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 78.472.545/0001-98		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	DBO	Departamento	Folha
12	FABIOLA BUZATTO FONOAUDILOGA		223010	1	1
			Admissão:	01/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.649,50		
998	I.N.S.S.	8,20		217,27	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     Certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.                      Maravilha, em 06/06/2024.                      Nome: Silvana Lúcia Gotardo                      Cargo: Diretora                      Assinatura:  Silvana Lúcia Gotardo                      Diretora                      CAESP/APAE - Maravilha                 </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.649,50	217,27	
			Valor Líquido	2.432,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.649,50	2.649,50	2.649,50	211,96	2.053,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fabiola Buzatto*  
 Assinatura do Funcionário

06/06/24  
 Data

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

**Pagador**

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98  
 Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
 ISPB: 78858107  
**Pagamento**  
 Tipo chave: Pix via chave  
 E-mail  
 Chave: \*\*\*\*a\_cmc@hotmail.com

**Destinatário**

Nome: NIVEA CARINE MOCELLIN CAMPANA  
 CPF/CNPJ: \*\*\*.016.849-\*\*  
 Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO  
 ISPB: 87733770

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 06/06/2024 - 12:49:33  
 Valor do Pagamento: 5125,59

**Descrição:**

**ID Transação:** SALARIO MAIO  
 E78858107202406061429Du66oh8e0VH

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Código		Nome do Funcionário	CPF	CEO	Departamento	Fórmula
5		NIVEA CARINE MOCELLIN CAMPANA ASSISTENTE SOCIAL		251605	1	1
				Admissão:	15/01/2018	

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CC: GERAL		Folha Mensal		
CNPJ: 78.472.545/0001-98		Mensalista		Maio de 2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	200,00	6.180,30			
201	ANUENIO	5,00	309,02			
998	I.N.S.S.	11,21		727,32		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		636,41		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.489,32	1.363,73		
			Valor Líquido →	5.125,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.6 do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.180,30		6.489,32	6.489,32	519,14	5.572,41	27,50

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

*maull*, em 06/06/24

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*06/06/2024*  
 Assinatura do Beneficiário  
 Data

Nota de Telecom (Telefonia)

Nota fiscal N°

000.035.484

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1



T1 TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 23.031.102/0001-70

IE/RG: 257747150

Fone: (49) 3340-0000

Avenida Getúlio Dorneles Vargas, 4135N - Líder

CEP: 89805-186 - Chapecó/SC

E-mail: contato@sejat1.com.br

Conta contrato

000001726

Destinatário:

1628 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 IE/RG: ISENTO

End: RUA PRESIDENTE JUSCELINO - 215 - - CENTRO

Maravilha / Santa Catarina CEP: 89874-000

Contato Anatel: 1331 ou 1332  
para pessoas com deficiências auditivas

CFOP - Natureza da operação

5307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Cód. Fatura

30520250

Data de Emissão

04/06/2024

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação  
de 01/05/2024 até 31/05/2024

Data da Emissão

04/06/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TC FIXO ILIMITADO

QTDE. V. UNIT. TOTAL

1 79,90 79,90

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

Maravilha, em 10/06/24

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Simone Nair Tonello

Presidente

APAE - Maravilha

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

79,90

Informações complementares

ref. ID 1341666

NF Modelo 22

Empresa optante pelo simples nacional

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 195000000022464 NF Modelo 22

Empresa optante pelo simples nacional

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 195000000022464

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: B3C2.F6C2.BAAE.7875.8470.A565.A026.76A3



756

75691.30698 01117.847432 05202.500012 2 97430000007990

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					10/06/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70					3069/1178474
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/06/2024	1341666	DM	N	04/06/2024	30520250
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
		R\$			79,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,26 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,00.					(+) Outros Acréscimos
de 01/05/2024 até 31/05/2024					(=) Valor cobrado
Pegador					
1628 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA 78.472.545/0001-98					
RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, CENTRO - Cidade: Maravilha, CEP: 89874-000, UF: Santa Catarina					--- Autenticação Mecânica ---



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

12/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

09:03:40

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

<b>Linha digitável:</b>	75691.30698 01117.847432 05202.500012 2 97430000007990
<b>Nº documento:</b>	1341666
<b>Nosso Número:</b>	01011784740030520250
<b>No. Agendamento:</b>	8.055.724
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	T1 TELECOM LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	T1 TELECOM LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	23.031.102/0001-70
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	10/06/2024-14:08:41
<b>Data Pagamento:</b>	10/06/2024
<b>Data Vencimento:</b>	10/06/2024
<b>Valor Documento:</b>	79,90
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	79,90
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	TELEFONE FIXO
<b>Autenticação:</b>	f0416c02-a312-4dcc-b7d3-68500d94cc69

Recebemos de CRIATIVA EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.004.785</b> <b>Série 002</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CRIATIVA EMBALAGENS LTDA</b>  AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-4682 quimilimp@mhnet.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.004.785</b> <b>Série 002</b> <b>Folha 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4224 0624 8469 2600 0160 5500 2000 0047 8514 9710 3364</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240034203335 11/06/2024 11:05:53</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 24.846.926/0001-60

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	11/06/2024
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX 3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

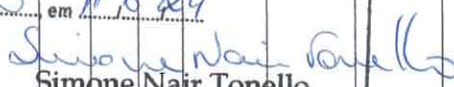
<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: NFF4785 - Valor Original: R\$ 278,47 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 278,47
---------------	-----------------	---

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001 Vencimento : 11/07/2024 Valor : R\$ 278,47
-------------------	---

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	278,47
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	278,47

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
596	LUVA DE LATEX PUNHO LONGO VOLK TAM.G	40159000	0102	5102	UN	1,000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4659	LUVA RANHURADA BONBACK P	40151900	0102	5102	UN	2,000	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9082	TOALHA COZINHA SORELLA C/ 200 TOALHAS	48183000	0102	5102	UN	1,000	7,27	0,00	7,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225	DISPENSER PAPEL HIG. ROLAO PREMISSE	39229000	0102	5102	UN	3,000	44,90	0,00	134,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1919	PAPEL HIG. ROLAO SORT BRANCO	48181000	0102	5102	UN	2,000	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 11/06/2024  
Nome: Simone Nair Tonello  
Cargo: Presidente  
Assinatura:   
**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 28845, 28906. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI, Conforme Termos da LC 123/2006..	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

12/06/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:06:26

**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:** 11/06/2024  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 278,47  
**Documento:** 8065283  
**Autenticação:** BC557529-79AA-4389-96C0-A37AFFB1B6F1  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



**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, analisaram os documentos pertinentes a prestação de contas correspondente ao recurso financeiro recebido pelo Município de Maravilha/SC, na data de 16/05/2024 no valor de R\$30.000,00 (trinta mil reais).

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, manifestando o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

Maravilha SC, 12 de junho de 2024



---

Everton Boff



---

Noeli Aparecida Hoss Fantin



---

Marli Salete Zatt Kuhn