



**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 nº125/2024  
Maravilha SC, 15 de julho 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 14/06/2024 no valor de R\$15.000,00 (quinze mil reais) correspondente aos serviços prestados nas áreas da saúde, educação e assistência social, aos educandos/usuários do município de Maravilha, referente ao mês de maio/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:01**  
Assinado de forma digital por SIMONE NAIR TONELLO  
Dados: 2024.07.15 10:25:30 -03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

**ELIANDRO  
HENRIQUE  
BIAZI:**  
Assinado de forma digital por ELIANDRO HENRIQUE BIAZI  
Dados: 2024.07.15 10:25:42 -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: ISENTO

## MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 14/06/2024 à 15/07/2024

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
14/06/2024	CONVENIO PREF. MUNICIPAL DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00	15.000,00
17/06/2024	DARF (INSS+IRRF)	2.1.1.7.0 - DARF (INSS+IRRF)	-7.550,00	7.450,00
17/06/2024	CLINICA AGOSTINI	2.1.2.26.0 - SAUDE E SEGURANÇA NO TRABALHO	-255,00	7.195,00
17/06/2024	INFOPOINT EQUIPAMENTOS	2.2.2.24.0 - ALUGUEL DAS IMPRESSORAS	-155,84	7.039,16
17/06/2024	GUIA FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO	2.1.1.3.0 - FGTS FOLHA	-4.674,70	2.364,46
19/06/2024	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME	-166,00	2.198,46
19/06/2024	INES S. C. SEBASTIANI	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA	-132,00	2.066,46
19/06/2024	INFOPOINT EQUIPAMENTO	2.1.2.11.0 - MANUTENÇÃO INSTALAÇÕES	-260,00	1.806,46
20/06/2024	UNITTA CLINICA INTEGRADA S/S LTDA	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS	-350,00	1.456,46
25/06/2024	CONSTRUMAR MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	2.1.2.11.0 - MANUTENÇÃO INSTALAÇÕES	-1.049,10	407,36
27/06/2024	TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA	2.1.2.7.0 - MATERIAL PEDAGÓGICO	-407,36	0,00

Saldo anterior	0,00
Entradas	15.000,00
Saídas	15.000,00
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: 14/06/2024 VALOR: R\$15.000,00

REPASSE REFERENTE AO MÊS DE: MAIO/2024

MARAVILHA SC, 15 DE JULHO DE 2024

**SIMONE NAIR**  
**TONELLO:** [REDACTED]

Assinado de forma digital por SIMONE NAIR TONELLO:

[REDACTED]  
Dados: 2024.07.15  
09:22:54 -03'00'

SIMONE NAIR TONELLO - PRESIDENTE - APAE DE MARAVILHA

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

12/07/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

08:48:39

**COOP.:** 3032-5 - SICCOOB 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-**	

		SALARIO MAIO	
		SALDO DO DIA =====>	358,37C
10/06/2024	8055724	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS	79,90D
		TELEFONE FIXO	
		SALDO DO DIA =====>	278,47C
11/06/2024	8065283	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	278,47D
		FAV.: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	
		MAT DE HIGIENE E LIMPEZA	
		SALDO DO DIA =====>	0,00D
14/06/2024	305089250	CRÉD. TED-STR	15.000,00C
		MUNICIPIO DE MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T917742078	
		SALDO DO DIA =====>	15.000,00C
17/06/2024	8100142	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	7.550,00D
17/06/2024	8100143	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	255,00D
		MENSALIDADE SST	
17/06/2024	8100144	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	155,84D
		ALUGUEL IMPRESSORAS	
17/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	4.674,70D
		Pagamento Pix	
		00.360.305 0001-04	
		SALDO DO DIA =====>	2.364,46C
19/06/2024	8113504	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	166,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
19/06/2024	8113505	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB	132,00D
		FAV.: INES S. C. SEBASTIANI	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MAT DE LIMPEZA APAE	
19/06/2024	8113506	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	260,00D
		INSTALAÇÃO E SERVIÇ DE INFORMATICA	
		SALDO DO DIA =====>	1.806,46C
20/06/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	350,00D
		Pagamento Pix	
		36.156.296 0001-81	
		CONSULTA PSIQUIATRICA APAE MH	
		SALDO DO DIA =====>	1.456,46C
		DÉB. TRANSF. CONTAS	



25/06/2024	8143327	DIF.TITULARIDADE FAV.: POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA MATERIAIS MANUTENÇÃO APAE SALDO DO DIA =====>	1.049,10D    407,36C
27/06/2024	8153954	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA MATERIAIS EXPEDIENTE E PEDAGOGICOS APAE SALDO DO DIA =====>	407,36D    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\$15.000,00 (quinze mil reais) creditado no dia 14/06/2024, referente ao mês de maio de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 15 de julho de 2024

**SIMONE NAIR**

**TONELLO:** [REDACTED]

Assinado de forma digital  
por SIMONE NAIR  
TONELLO: [REDACTED]  
Dados: 2024.07.15  
10:30:31 -03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

**ELIANDRO  
HENRIQUE**

**BIAZI:** [REDACTED]

Assinado de forma digital  
por ELIANDRO HENRIQUE  
BIAZI: [REDACTED]  
Dados: 2024.07.15 10:30:42  
-03'00'

Eliandro Henrique Biazi  
Diretor financeiro

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

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

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

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

<b>Data do Repasse</b>	<b>Valor do Repasse</b>
14/06/2024	R\$ 15.000,00

<b>Objetivo do Projeto</b>
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.

<b>Metas Atingidas com descrição detalhada</b>
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. Quanto o recurso financeiro recebido deste convênio foi realizado pagamento de despesas tais como: guias de IRRF/INSS e FGTS, consulta médica na área da psiquiatria e medicina do trabalho, monitoramento de alarmes, compra de materiais de limpeza, higiene, pedagógico e de manutenção.

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

Maravilha SC, 15 de julho de 2024

**SIMONE NAIR**

**TONELLO:** [REDACTED]

3

Assinado de forma digital por

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2024.07.15 10:57:05 -03'00'

**Simone Nair Tonello**  
Presidente



**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 14/06/2024 no valor de R\$15.000,00 (quinze 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 julho de 2024

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

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

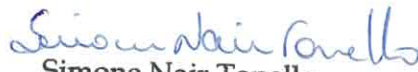
  
\_\_\_\_\_  
Marli Salete Zatt Kuhn



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>Maio/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24152.4565841-0</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000234669458</b>			Valor Total do Documento <b>7.550,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.991,46			4.991,46
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.558,54			2.558,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>7.550,00</b>			<b>7.550,00</b>

  
**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000075 2 50000385241 7 72071624152 7 45658410456 2



CNPJ: 78.472.545/0001-98  
Número: 07.16.24152.4565841-0  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 7.550,00

Pague com o PIX



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

18/06/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

09:39:24


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

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 8100142  
**DATA PAGAMENTO:** 17/06/2024  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85840000075500003852417207162415245658410456  
**VALOR TOTAL:** 7.550,00  
**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MA

**AUTENTICAÇÃO:** 090F435A-F9D6-4EDF-8C60-C0869549DFCC

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

**OUVIDORIA SICCOOB: 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 2754
	Data da emissão da nota 11/06/2024 09:25:26	
	Data do fato gerador 11/06/2024 09:25:26	
	Código de verificação U6E0QTWZL	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA AGOSTINI  
 Nome/Razão social: META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
 CPF/CNPJ: 38.385.790/0001-43 Inscrição municipal: 8628  
 Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 87 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento: SALA 15  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: CLINICAGOSTINI@OUTLOOK.COM Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 98803-1225

**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: 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
<b>Valor bruto = R\$ 255,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 255,00</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	255,00	0,00

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

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

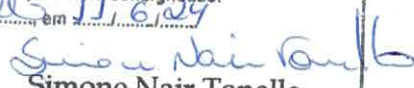
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)  
 \*\*\* Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. \*\*\*. Alíquota do ISS 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Verificar autenticidade

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.	
em 11/06/24	
Nome:	Simone Nair Tonello
Cargo:	Presidente
Assinatura:	

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





756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH</b>		Vencimento <b>17/06/2024</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3032/786438</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número <b>7658-0</b>	Nº Documento <b>255</b>	Valor documento <b>255,00</b>



756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH</b>		Vencimento <b>17/06/2024</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3032/786438</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA</b> <b>JOSE BONIFACIO - 87 - SALA 15</b> <b>MARAVILHA - SC</b>		Valor documento <b>255,00</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000		Nosso Número <b>7658-0</b>	Nº Documento <b>255</b>		

Autenticação Mecânica



756

75691.30326 01078.643804 00765.800016 9 97500000025500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento <b>17/06/2024</b>	
Beneficiário <b>META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3032/786438</b>	
Data do documento <b>11/06/2024</b>		N. documento <b>255</b>	Espécie <b>DS</b>	Acéite <b>N</b>	Data processamento <b>11/06/2024</b>
Nº da Conta / Respons.		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor documento <b>255,00</b>
Instruções <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS				(-) Valor cobrado	
Pagador: <b>ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH</b> <b>RUA PRESIDENTE JUCELINO</b> <b>CENTRO</b> <b>MARAVILHA - SC</b>		78.472.545/0001-88   89874-000			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação





Recebemos de INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura Indicada a

**FATURA**  
**Nº 6.582**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 - Insc.Municipal:

CENTRO, 340 - SL 01

89874-000 - MARAVILHA - SC

FONE/FAX: (49) 3664-0574 - E-mail: faturamento@infopoint.net.br

**Fatura Detalhada - Nº 6.582**

Emissão: 01/06/2024 - Nº: 1

**Tomador:**

CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98

Inscrição Municipal:

**ISENTO**

**APAÉ MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVIL**

CENTRO, 215 -

89874-000 - CENTRO - MARAVILHA - SC

FONE/FAX: (49) 3664-1261 - E-mail: financeiroapaemh@gmail.com

DESCRIÇÃO	QTDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOCACAO IMPRESSORA - CLARICE CASA	384,00	0,08	30,72
LOCACAO IMPRESSORA - SECRETARIA	582,00	0,08	46,56
LOCACAO IMPRESSORA -ADM	982,00	0,08	78,56
<b>Total Dos Serviços:</b>			<b>155,84</b>

**Duplicatas:**

Número

Vencimento

Valor Título

1

20/06/2024

155,84

**Valor Líquido:**

**155,84**

**Outras Informações**

Lei complementar nº 116 de 31/07/2003

ISSQN não sujeito de acordo com lista de serviços anexa item 3 - Serv.prestados de locação, cessão de direito de uso e congêneres.

Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC).

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
maravilha em 20/06/24  
Nome: *Simone Nair Tonello*  
Cargo: **Simone Nair Tonello**  
Assinatura:

**Presidente**  
**APAÉ - Maravilha**



756-0

75691.30326 01008.145003 42261.020012 2 97530000015584

BENEFICIÁRIO 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 422610-2
Número do Documento 6582 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/06/2024	(=) Valor do Documento 155,84	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					



756-0

75691.30326 01008.145003 42261.020012 2 97530000015584

BENEFICIÁRIO 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 422610-2
Número do Documento 6582 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/06/2024	(=) Valor do Documento 155,84	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR 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 42261.020012 2 97530000015584

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 20/06/2024
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 01/06/2024	No. do Documento 6582 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/06/2024	Nosso Número 422610-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 155,84
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,79 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.05 AO DIA.  SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR 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

18/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

09:44:59

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

**Linha digitável:** 75691.30326 01078.643804 00765.800016 9  
97500000025500  
**Nº documento:** 255  
**Nosso Número:** 01007864380000076580  
**No. Agendamento:** 8.100.143  
**Instituição Emissora:** 756-BANCO SICOOB S.A.  
**Tipo Documento:** Título  
**Nome/Razão Social do Beneficiário:** META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
**Nome Fantasia Beneficiário:** META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
**CPF/CNPJ Beneficiário:** 38.385.790/0001-43  
**Nome/Razão Social do Pagador:** ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH  
**Nome Fantasia Pagador:** ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH  
**CPF/CNPJ Pagador:** 78.472.545/0001-98  
**Data Agendamento:** 17/06/2024-14:22:53  
**Data Pagamento:** 17/06/2024  
**Data Vencimento:** 17/06/2024  
**Valor Documento:** 255,00  
**(-) Desconto / Abatimento:** 0,00  
**(+) Outros acréscimos:** 0,00  
**Valor Pago:** 255,00  
**Situação:** Efetivado  
**Autorizou pagar valor diferente do agendado:** Não  
**Observação:** MENSALIDADE SST  
**Autenticação:** 2e863d0c-60c0-4dac-90f3-92822e36344b

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

18/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

09:44:59

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

**Linha digitável:** 75691.30326 01008.145003 42261.020012 2  
97530000015584  
**Nº documento:** 00000000006582  
**Nosso Número:** 01000814500004226102  
**No. Agendamento:** 8.100.144  
**Instituição Emissora:** 756-BANCO SICOOB S.A.  
**Tipo Documento:** Título  
**Nome/Razão Social do Beneficiário:** INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
**Nome Fantasia Beneficiário:** INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
**CPF/CNPJ Beneficiário:** 06.159.070/0001-73  
**Nome/Razão Social do Pagador:** APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
**Nome Fantasia Pagador:** APAE MH ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
**CPF/CNPJ Pagador:** 78.472.545/0001-98  
**Data Agendamento:** 17/06/2024-14:22:53  
**Data Pagamento:** 17/06/2024  
**Data Vencimento:** 20/06/2024  
**Valor Documento:** 155,84  
**(-) Desconto / Abatimento:** 0,00  
**(+) Outros acréscimos:** 0,00  
**Valor Pago:** 155,84  
**Situação:** Efetivado  
**Autorizou pagar valor diferente do agendado:** Não  
**Observação:** ALUGUEL IMPRESSORAS  
**Autenticação:** 7bb2cd1b-2f21-4bf4-bb90-6bb4d708ef7b



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 0124053110990727-2	Tag 31/05/2024 09:26	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	-------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>4.674,70</b>
-------------	-------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	17	4.674,70	0,00	0,00	0,00	4.674,70
<b>Total Geral:</b>		<b>4.674,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.674,70</b>

  
**Simone Nair Tene**  
Presidente  
APAE - Maravilha

Data de geração da Guia: 31/05/2024 às 09:26:27 - 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: 17/06/2024 - 14:22:54  
Valor do Pagamento: 4674,70  
Identificador: b345e5ecde2a40df9a145598ecc09d93  
**ID Transação:** E78858107202406171431ZijYYjBo5dN  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 18874	Número da nota 18643
	Data da emissão da nota 23/05/2024 08:55:18	
	Data do fato gerador 23/05/2024 00:00:00	
	Código de verificação B1CXOQ5PT	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA.ME  
 Nome/Razão social: MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA  
 CPF/CNPJ: 13.635.399/0001-29 Inscrição municipal: 4433 Inscrição estadual: 25.641.219-7  
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 486 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 3664-2094  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: maravilha@inviolavel.com Site:

**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 .	166,0000	1,0000	166,0000	166,00x3,50=	5,81

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	166,00								

**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\$ 166,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 166,00</b>			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	166,00	5,81

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaefeletronica?link=1716465318315186431813306915105077646126350528211416426>  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,52 (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.  
 Maravilha, em 23/05/2024  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo: *Presidente*  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

**Presidente**  
**APAÉ - Maravilha**





756-0

75691.30326 01030.352601 13889.690015 8 97530000016600

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2024	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0138896-9	
Data do Documento 23/05/2024	Nº Documento 0000383831	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 23/05/2024		
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00018874 - 01 Nota Eletronica: 0000018643	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOL R PRESIDENTE JUSCELYNO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 13889.690015 8 97530000016600

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2024	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0138896-9	
Data do Documento 23/05/2024	Nº Documento 0000383831	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 23/05/2024		
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00018874 - 01 Nota Eletronica: 0000018643	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELYNO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 13889.690015 8 97530000016600

Local de Pagamento PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/06/2024	
Beneficiário MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29 AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Numero 0138896-9	
Data do Documento 23/05/2024	Nº Documento 0000383831	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 23/05/2024		
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00018874 - 01 Nota Eletronica: 0000018643	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELYNO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Beneficiário Final:					Chave 4150	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

20/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

10:29:16

---

**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 01030.352601 13889.690015 8 97530000016600
<b>Nº documento:</b>	0000383831
<b>Nosso Número:</b>	01003035260001388969
<b>No. Agendamento:</b>	8.113.504
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	13.635.399/0001-29
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	19/06/2024-13:22:28
<b>Data Pagamento:</b>	19/06/2024
<b>Data Vencimento:</b>	20/06/2024
<b>Valor Documento:</b>	166,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	166,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MONITORAMENTO DE ALARMES
<b>Autenticação:</b>	3dee045e-c405-43c6-b388-2bf2851d5794

---





INES S. C. SEBASTIANI

PEDRO MULLER, 35 - NOVO BAIRRO, MARAVILHA, SC - CEP: 89874000 - Fone/Fax: 0499885563

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº: 8609149  
SÉRIE: 890  
FOLHA: 1/1



CHAVE ACESSO

42240682951310000156558900086091491601176672

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 Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240037457060 - 13/06/2024 19:40:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256117454

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

11.476.745/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE MARAVILH

CPF/CNPJ

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

13/06/2024 19:33:00

ENDEREÇO

PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89874000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MARAVILHA (BRASIL)

FONE/FAX

4936641261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 132,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 132,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTA
	VASSOURA DE PALHA C/ 4 COSTURAS	96031000	0102	5102	UN	4,0000	33,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 13/06/24  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente  
APAE - Maravilha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: INES S. C. SEBASTIANI CNPJ: 11.476.745/0001-48 C/C 000146889-8 SICO08 CREDIAL SC/RS AVENIDA MARAVILHA, 425 CENTRO, MARAVILHA - SC TEL.: 49-3664-0920

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: INES S. C. SEBASTIANI CNPJ: 11.476.745/0001-48 C/C 000146889-8 SICO08 CREDIAL SC/RS AVENIDA MARAVILHA, 425 CENTRO, MARAVILHA - SC TEL.: 49-3664-0920

**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: \*\*\*476.745/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: INES S. C. SEBASTIANI  
CPF/CNPJ: 11.476.745/0001-48  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107


**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 19/06/2024 - 13:22:29  
Valor do Pagamento: 132,00

**Descrição:** MAT DE LIMPEZA APAE

**ID Transação:** E78858107202406191357xjvTaXxL7yj

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b> <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b>	Número do RPS 25144	Número da nota 25144
	Data da emissão da nota 23/05/2024 11:19:47	
	Data do fato gerador 23/05/2024 11:09:47	
	Código de verificação TH1CVTQF1	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: INFOPOINT  
 Nome/Razão social: INFOPOINT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 Inscrição municipal: 1410  
 Endereço: AV ANITA GARIBALDI Número: 340 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento: SALA 01  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: FATURAMENTO@INFOPOINT.NET.BR Site:

Inscrição estadual: 254731619  
 Telefone: (49) 3664-0574

Cartifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 25/5/24

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ANTIVIRUS KASPERSKY PREMIUM MULTIDISPOSITIVOS - 1 DISP VDUAG-89EAA-NFHFN-VSDJG .	95,0000	1,0000	95,0000	95,00x5,00 =	4,75
ANTIVIRUS KASPERSKY PREMIUM MULTIDISPOSITIVOS - 1 DISP 979A2-3V9E1-TGWBK-E21SX .	95,0000	1,0000	95,0000	95,00x5,00 =	4,75
SERVICOS TECNICOS COM CONFIGURACAO VIA ACESSO REMOTO- INSTALACAO FEITA NO COMPUTADOR DO FINACEIRA E DA COORDENACAO PEDAGOGICA .	35,0000	2,0000	70,0000	70,00x5,00 =	3,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
0	22/06/2024	A prazo	260,00								

**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\$ 260,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 260,00</b>		

Códigos dos serviços:

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	260,00	13,00

**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)

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171647398774525144181330697010566061020008042583880752>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 34,97 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,61 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





756-0

75691.30326 01008.145003 42244.310019 8 97550000026000

BENEFICIÁRIO 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 422443-1
Número do Documento 25144 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 22/06/2024	(=) Valor do Documento 260,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					



756-0

75691.30326 01008.145003 42244.310019 8 97550000026000

BENEFICIÁRIO 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 422443-1
Número do Documento 25144 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 22/06/2024	(=) Valor do Documento 260,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR 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 42244.310019 8 97550000026000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências do Sicoob					Vencimento 22/06/2024
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Agência / Código do Beneficiário 3032/0081450
Data Documento 23/05/2024	No. do Documento 25144 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/05/2024	Nosso Número 422443-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 260,00
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 13,00 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.09 AO DIA.  SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS LITEIS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					Código de Baixa
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

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

20/06/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

10:29:36


---

**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>	75691.30326 01008.145003 42244.310019 8 97550000026000
<b>Nº documento:</b>	000000000025144
<b>Nosso Número:</b>	01000814500004224431
<b>No. Agendamento:</b>	8.113.506
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICCOB 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>	19/06/2024-13:22:30
<b>Data Pagamento:</b>	19/06/2024
<b>Data Vencimento:</b>	22/06/2024
<b>Valor Documento:</b>	260,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	260,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	INSTALACAO E SERVIÇ DE INFORMATICA
<b>Autenticação:</b>	f5ff9c94-35b0-405f-b0cb-50c334172ea8

---

 <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 70
	Data da emissão da nota 13/06/2024 10:45:51	
	Data do fato gerador 13/06/2024 10:45:51	
	Código de verificação G8Q9BJLV3	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: UNITTA CLINICA INTEGRADA S/S LTDA  
 CPF/CNPJ: 36.156.296/0001-81 Inscrição municipal:  
 Endereço: AV SUL BRASIL Número: 455 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: gabiztrento@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 98802-9422

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APAE MARAVILHA  
 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: fisiofisicergonomica@gmail.com Telefone: (49) 3664-1261 Celular: (49) 98831-1445

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consulta médica em psiquiatria .	350,0000	1,0000	350,0000	350,00x2,01 =	7,04

**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	7,04

**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 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 13.06.24  
 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: \*\*\*156.296/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: UNITTA CLINICA INTEGRADA S S LTDA  
CPF/CNPJ: 36.156.296/0001-81  
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO  
ISPB: 87733770

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 20/06/2024 - 13:24:52  
Valor do Pagamento: 350,00

**Descrição:**

CONSULTA PSIQUIATRICA APAE MH  
**ID Transação:** E78858107202406201344azlfFC9GGRY  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS - Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	13/06/2024	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	1.049,10	
 <p><b>CONSTRUMAR</b> Materiais de Construção</p> <p>POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA ME - CONSTRUMAR Avenida Av. Maravilha, 521 - sala 01 - centro - 89874-000 - Maravilha - SC - Fone/Fax: 49 3664 4546</p>			<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 Nº 000003165 Série 001 Folha 1/2</p>	
Natureza da Operação			Protocolo de Autorização	
Lancamento por emissão de Cupom Fiscal			242240036618825 - 13/06/2024 - 09:28:04	
Inscrição Estadual		Inscrição Estadual Sub. Tributária		CNPJ/CPF
254508189				05.411.796/0001-99

<b>Destinatário / Remetente</b>			
Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	13/06/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA		CENTRO	89874-000
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual
Maravilha	49 3664 1949	SC	
			Hora Saída/Entrada
			09:24:00

<b>Cálculo dos Impostos</b>							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos		
0,00	0,00	0,00	0,00	318,44	1.054,00		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	40,30	0,00	35,40	0,00	1.049,10	

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>						
Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Transporte				
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

<b>Dados dos Produtos</b>																	
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CDSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.	
														ICMS	IPI		
1 73504	LINHA PEDREIRO 0,70	54041990	0102	5929	UN		1,0000	14,0000	0,55	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00			4,10
2 LUM	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LEDS INTELBRAS	94051190	0102	5929	UN		5,0000	24,0000	4,59	120,00	0,00	0,00	14,40	0,00	12,00		41,17
3 46906	MANGUEIRA CRISTAL D 3/4 X 2,0 MANTAC	39173229	0101	5929	MT		28,0000	6,5000	6,96	182,00	0,00	0,00	9,10	0,00	5,00		56,54
4 30073	DESENGRIPANTE SPRAY 300ML	38248941	0102	5929	UN		1,0000	15,0000	0,61	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00			4,69
5 5298	ELETRODUTO CORRUG. 1 VERMELHO SUPER REF.	39173100	0102	5929	UN		28,0000	4,5000	4,82	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00			39,14
6 27227	BROCA ACO 4MM	82975011	5102	5929	UN		1,0000	9,5000	0,36	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00			1,61
7 38SS-TCJ3S	INTERUPTOR MODULO 51000 BR PEZZI	85365090	0102	5929	UN		1,0000	9,7000	0,37	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00			2,06
8 38SS-TCJ3S	INTERUPTOR MODULO 51000 BR PEZZI	85365090	0102	5929	UN		1,0000	8,7000	0,37	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00			2,06
9 3517	FILTRO DE LINHA 5 TOMADAS PR ILUMI	85364900	0102	5929	UN		1,0000	40,0000	1,53	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00			7,19
10 4448	CADEADO PADO E-30MM	83011000	0102	5929	UN		2,0000	20,0000	1,53	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00			11,71
11 73598	CORDA BRANCA 6MM ARTEPLAS	56075090	0102	5929	MT		20,0000	1,3000	0,99	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00			7,62
12 95702	ESCAPULA COM BUCHA 8MM	73181300	0102	5929	UN		10,0000	1,5000	0,57	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00			4,91
13 95699	ESCAPULA C/ BUCHA 6MM	73181300	0102	5929	UN		10,0000	0,6500	0,25	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00			2,13
14 4510	GANCHO PARA REDE (PAR) CHUMBAR FZB FERCA -15	73181300	0102	5929	UN		1,0000	16,0000	0,61	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00			5,24
15 5237	DESENGRIPANTE LUB FAST 300ML/150G - MUNDIAL PRIME	38248941	0102	5929	UN		1,0000	13,0000	0,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00			3,81
16 28799	CORDA 10MM BRANCA	56074900	0102	5929	MT		10,0000	2,5000	0,98	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00			7,32
17 45519	BUCHA PLASTICA BRD 10MM	39259060	0102	5929	UN		10,0000	0,3000	0,11	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,93
18 5083	LAMPADA LED 15W A60 6500K LUMANTI	85395200	1102	5929	UN		2,0000	8,0000	0,61	16,00	0,00	0,00	1,04	0,00	6,50		4,24
19 LUM	LUMINARIA DE EMERGENCIA 30 LEDS INTELBRAS	94051190	0102	5929	UN		2,0000	24,0000	1,84	48,00	0,00	0,00	5,76	0,00	12,00		16,47
20 59419618	FITA ISOLANTE 10M FAME	39191020	0101	5929	UND		1,0000	8,0000	0,31	8,00	0,00	0,00	1,20	0,00	15,00		2,80
21 4041	FITA ASFALTICA 30CMX10MT QUARTZOLIT	68071000	0102	5929	MT		2,0000	15,0000	1,15	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00			9,32
22 1441	PILHA ALCALINA 12V-A23 C/5 CELGIN	85061011	6102	5929	UN		0,4000	27,0000	0,41	10,80	0,00	0,00	0,60	0,00			2,50
23 1235	LAMPADA LED BULBO 30W 6500K E27 LUMANTI	85395200	1102	5929	UN		2,0000	16,0000	1,22	32,00	0,00	0,00	2,08	0,00	6,50		8,48
24 2887	LAMPADA LED BULBO 40W 6500K E27 LUMANTI	85395200	1102	5929	UN		1,0000	26,0000	1,07	26,00	0,00	0,00	1,82	0,00	6,50		7,42
25 4329	THINNER 5 LITROS	38140090	0102	5929	GL		1,0000	105,0000	4,01	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00			34,37
26 23574	CORANTE VERDE	32041700	8102	5929	UN		1,0000	5,5000	0,21	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00			1,61
27 23590	CORANTE AZUL	32041700	8102	5929	UN		1,0000	5,5000	0,21	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00			1,61
28 181	CORANTE LARANJA	32041700	0102	5929	UN		1,0000	6,5000	0,25	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00			1,00
29 5117	CORANTE BRANCO LIQUIDOXADREZ	32041600	0102	5929	UN		1,0000	5,5000	0,21	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00			1,61
30 VL1/AE	ARRUELA LISA ZINCADA 1/2	73182100	0102	5929	UN		2,0000	1,0000	0,08	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,85



**POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA ME - CONSTRUMAR**  
Avenida Av. Maravilha, 521 - sala 01 - centro - 89874-000 - Maravilha - SC -  
Fone/Fax: 49 3664 4546

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
Nº 0000003165  
Série 001  
Folha 2/2

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4224 0605 4117 9600 0199 5500 1000 0031 6514 0925 2921

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação

Lancamento por emissao de Cupom Fiscal

Protocolo de Autorização

242240036618825 - 13/06/2024 - 09:28:04

Inscrição Estadual

254508189

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF

05.411.796/0001-99

31	5283	ARRUELA ZINC. 3/8 X1,85MM X FURO 10,20	73182100	0102	5929	UN	2,0000	0,4000	0,03	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26
32	106852	TINTA SPRAY COLOR GIN 350ML T.CORES	32092019	5102	5929	UN	2,0000	24,5600	1,87	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,22
33	45519	BUCHA PLASTICA BRD 10MM	39259090	0102	5929	UN	10,0000	0,3000	0,11	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93
34	2242	QUEROSENE 900ML FARBEN	27101919	0400	5929	UN	1,0000	27,0000	1,03	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,64

**Dados Adicionais**

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL  
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
MD5: 0C1D8A7A9668BE3DF46E0AC14FCA08A4  
Trib Aprox. R\$ 167,74 Fed - R\$ 150,69 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D84119  
NF vinculada ao CF 40199  
NF vinculada ao CF 40196  
NF vinculada ao CF 40200  
NF vinculada ao CF 37062  
NF vinculada ao CF 40201  
NF vinculada ao CF 40203  
NF vinculada ao CF 38379  
NF vinculada ao CF 38148

Informações Adicionais do Fisco

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

*Maravilha* em 13/06/24  
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 - SISBR26/06/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:19:24

**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:** 100.975-3 / POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA

**Data da Transferência:** 25/06/2024  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 1.049,10  
**Documento:** 8143327  
**Autenticação:** 9D0AE64E-DA4C-4FAD-89E6-A5B0A50B92BD  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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

NF-e  
Nº 000.020.601  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA



RUA: PRIMEIRO DE MAIO, 645 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000  
Fone: (49)3664-0196  
telecopy@telecopy.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 000.020.601  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0604 3036 0000 0180 5500 1000 0206 0111 0678 7410

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

242240056003781 26/06/2024 09:06:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254178057

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.303.600/0001-80

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ESCOLA ESPECIAL MARISOL

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

26/06/2024

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

26/06/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:54:00

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: NN20601 - Valor Original: R\$ 407,36 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 407,36

#### DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 26/07/2024

Valor : R\$ 407,36

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	407,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,04	0,00		0,00	407,36

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ESCOLA ESPECIAL MARISOL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215

MUNICÍPIO

CENTRO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254178057

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
14545	MASSINHA DE MODELAR SOFT 180G C/12 UND - ACRILEX	34070010	0102	5102	UN	5,00	5,90	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2244	MASSINHA DE MODELAR BALDE 1,5KG ACRILEX	34070010	0102	5102	UN	1,00	57,90	0,01	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1653	PAPEL FOTO MASTERPRINT AUTO ADESIVO 130G A4 50FLS	48114110	2102	5102	UN	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230	FITA MASK CREPE 710 24MM X 50M - ADELBRAS	48114110	5102	5102	UN	1,00	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FITA ADESIVA QUALITAPE 48MMX45M - ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	6,00	6,90	0,00	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14295	MARCADOR PARA QUADRO BRANCO PONTA REDONDA MEDIA AZUL RECARREGAVEL - PILOT	96082000	0102	5102	UN	4,00	14,50	0,01	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1709	BASTAO DE COLA QUENTE GROSSO 11,2 X 30 CM- KG CLASSE	35061090	0102	5102	UN	1,00	58,00	0,01	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2405	PISTOLA P/ COLA QUENTE GRANDE GATTE 40W - BLISTER	85167990	1102	5102	UN	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 25M VMP	39199090	0102	5102	UN	1,00	89,90	0,01	89,90	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 26/06/24

Nome: Simone Nair Tonello

Cargo: Presidente

Assinatura: Simone Nair Tonello

Presidente

APAE - Maravilha

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIV REF: 16110. 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. Trib. aprox. R\$. 74,15 Federal e 65,58 Estadual. Fonte: IBPT/FECONOMERCIO RJ Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

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

28/06/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 10:43:52

**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:** 3.672-2 / TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA

**Data da Transferência:** 27/06/2024  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 407,36  
**Documento:** 8153954  
**Autenticação:** A5FAE9B1-F92D-4975-B06A-CD7B7F908C3B  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**