



**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 nº153/2024  
Maravilha SC, 03 de outubro 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 15/08/2024 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 julho/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:** [REDACTED]  
[REDACTED]

Simone Nair Tonello  
Presidente

Assinado de forma digital por SIMONE NAIR TONELLO: [REDACTED]  
Dados: 2024.10.03 09:46:08 -03'00'

**ELIANDRO**  
**HENRIQUE**  
**BIAZI:** [REDACTED]

Eliandro Henrique Biazi  
Diretor financeiro

Assinado de forma digital por ELIANDRO HENRIQUE BIAZI: [REDACTED]  
Dados: 2024.10.03 09:53:30 -03'00'



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

## MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 15/08/2024 à 12/09/2024

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
15/08/2024	CONVENIO PREF. DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00 -	15.000,00
16/08/2024	CELESC	2.1.2.2.0 - ENERGIA ELETRICA ✓	-1.775,52 -	13.224,48
19/08/2024	GUIA DE FGTS	2.1.1.3.0 - FGTS FOLHA ✓	-5.171,45 -	8.053,03
19/08/2024	DARF (INSS+IRRF)	2.1.1.7.0 - DARF (INSS+IRRF) ✓	-5.702,85 -	2.350,18
19/08/2024	LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-130,00 -	2.220,18
19/08/2024	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME ✓	-166,00 -	2.054,18
21/08/2024	UNIITTA CLINICA INTEGRADA S/S LTDA	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS ✓	-350,00 -	1.704,18
23/08/2024	SERVIMAR	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-140,00 -	1.564,18
23/08/2024	OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-50,38 -	1.513,80
23/08/2024	CONSTRUMAR MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	2.1.2.11.0 - MANUTENÇÃO INSTALAÇÕES ✓	-150,00 -	1.363,80
29/08/2024	CERAÇA COOP. DE INFRA. E DESEN. VALE DO ARACA	2.1.2.12.0 - COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE ✓	-202,03 -	1.161,77
30/08/2024	AGRO SHOPPING MH	2.1.2.24.0 - DESPESAS JARDIM SENSORIAL ✓	-225,68 -	936,09
30/08/2024	ACR DISTR DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA	2.1.2.6.0 - MATERIAL DE EXPEDIENTE ✓	-150,00 -	786,09
05/09/2024	NEURODONT	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS ✓	-600,00 -	186,09
11/09/2024	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME ✓	-141,00 -	45,09
11/09/2024	TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA	2.1.2.7.0 - MATERIAL PEDAGÓGICO ✓	-45,09 -	-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: 15/08/2024 VALOR: R\$15.000,00

REPASSE REFERENTE AO MÊS DE: JULHO/2024

MARAVILHA SC, 03 DE OUTUBRO DE 2024

**SIMONE NAIR  
TONELLO**

Assinado de forma  
digital por SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]  
Dados: 2024.10.03  
09:28:17 -03'00'

SIMONE NAIR TONELLO -PRESIDENTE - APAE DE MARAVILHA

Saldo anterior 0,00  
Entradas 15.000,00  
Saídas 15.000,00  
Saldo atual 0,00

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

11/09/2024

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:38:50

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/07/2024		SALDO ANTERIOR	224,81C
30/07/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/08/2024	8405105	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	224,81D
		FAV.: TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MAT EXPEDIENTE APAE	
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
15/08/2024	310381239	CRÉD.TED-STR	15.000,00C
		MUNICIPIO DE MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T929778628	
		SALDO DO DIA =====>	15.000,00C
16/08/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.775,52D
		Pagamento Pix	
		08.336.783 0001-90	
		SALDO DO DIA =====>	13.224,48C
19/08/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	-5.171,45D
		Pagamento Pix	
		00.360.305 0001-04	
19/08/2024	8481471	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	5.702,85D
19/08/2024	8481472	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	130,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	
		lavação onibus APAE	
19/08/2024	8481473	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	166,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
		SALDO DO DIA =====>	2.054,18C
21/08/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	350,00D
		Pagamento Pix	
		36.156.296 0001-81	
		CONSULTA PSIQUIATRICA APAE	
		SALDO DO DIA =====>	1.704,18C
23/08/2024	8508429	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	140,00D



		FAV.: SERVIMAR COMERCIO E SERVICOS MECAN	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MANUT ONIBUS APAE	
23/08/2024	8508430	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	50,38D
		FAV.: OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MANUT ONIBUS APAE	
23/08/2024	8508431	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	150,00D
		FAV.: POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MATERAIS MANUTENCAO APAE	
		SALDO DO DIA =====>	1.363,80C
29/08/2024	8536224	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	202,03D
		FAV.: CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTR	
		COMBUSTIVEL APAE	
		SALDO DO DIA =====>	1.161,77C
30/08/2024	8541484	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	225,68D
		FAV.: AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LT	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		RACOES E PLANTAS APAE	
30/08/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	150,00D
		Pagamento Pix	
		39.809.583 0001-31	
		COPOS DESC APAE	
		SALDO DO DIA =====>	786,09C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	786,09C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	786,09C

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

---

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

11/09/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:39:18

**COOP.:** 3032-5 - SICOOB CREDIAL SC/RS**CONTA:** 129.691-4 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/08/2024		SALDO ANTERIOR	786,09C
30/08/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/09/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.158.319 0001-17 CONSULTAS NEUROLOGICAS APAE	600,00D
		SALDO DO DIA =====>	186,09C
11/09/2024	8627059	DÉB. TÍTULO COBRANÇA MONITORAMENTO DE ALARMES	141,00D
11/09/2024	8627060	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 MAT PEDAGOGICO	45,09D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

**RESUMO**

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

**Limites de Crédito Disponíveis**

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

**EXTRATO No.:000**

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 15/08/2024, referente ao mês de julho de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 03 de outubro de 2024

**SIMONE NAIR** Assinado de forma  
digital por SIMONE NAIR  
**TONELLO:** [REDACTED] TONELLO: [REDACTED]  
[REDACTED] Dados: 2024.10.03  
09:47:13 -03'00'

Simone Nair Tonello  
Presidente

**ELIANDRO** Assinado de forma digital  
**HENRIQUE** por ELIANDRO HENRIQUE  
**BIAZI:** [REDACTED] BIAZI: [REDACTED]  
[REDACTED] Dados: 2024.10.03  
09:54:02 -03'00'

Eliandro Henrique Biazzi  
Diretor financeiro





**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**

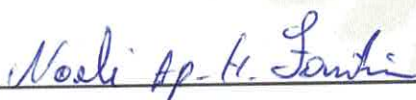
Os membros do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012, analisaram os documentos pertinentes a prestação de contas correspondente ao recurso financeiro recebido pelo Município de Maravilha/SC, na data de 15/08/2024 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:

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

Maravilha SC, 03 de outubro de 2024

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

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

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



# 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>
15/08/2024	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 preestabelecidas 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, energia elétrica, manutenção do ônibus escolar, monitoramento de alarmes, materiais para manutenção e reparos, combustível, consulta psiquiátrica e neurológica, assim como materiais de cunho pedagógicos.

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

Maravilha SC, 03 de outubro de 2024

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2024.10.03 09:52:26 -03'00'

**Simone Nair Tonello**  
**Presidente**



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

**Pagador**

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

**Destinatário**

Nome: CELESC DISTRIBUICAO SA  
CPF/CNPJ: 08.336.783/0001-90  
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB: 60746948

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 16/08/2024 - 12:02:04  
Valor do Pagamento: 1775,52  
Identificador: 001390054635  
**ID Transação:** E78858107202408161440d9oylDNyB32  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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 0124080622044714-2	Tag 78472545 07/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até <b>20/08/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher <b>5.171,45</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	17	5.171,45	0,00	0,00	0,00	5.171,45
<b>Total Geral:</b>		<b>5.171,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.171,45</b>

*Simone Nair Tonello*  
**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

Data de geração da Guia: 06/08/2024 às 15:01:56 - 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: 19/08/2024 - 12:29:07  
Valor do Pagamento: 5171,45  
Identificador: 1f84ecf657b24b71aefd00642b155815  
**ID Transação:** E78858107202408191259wCWgNcbzFyY  
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>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24219.9784620-7</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000253158159</b>			Valor Total do Documento <b>5.702,85</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.207,30			2.207,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.495,55			3.495,55
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>5.702,85</b>			<b>5.702,85</b>

*Simone Nair Tonello*  
Simone Nair Tonello  
Presidente  
APAE - Maravilha

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 06/08/2024 15:00:56

85830000057 2 02850385242 2 33071624219 3 97846207833 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000057 2	02850385242 2	33071624219 3	97846207833 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 78.472.545/0001-98  
Número: 07.16.24219.9784620-7  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 5.702,85

Pague com o PIX



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

20/08/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

10:28:43


ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 8481471  
**DATA PAGAMENTO:** 19/08/2024  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85830000057028503852423307162421997846207833  
**VALOR TOTAL:** 5.702,85  
**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MA  
**AUTENTICAÇÃO:** 46BA4760-BBD9-49FF-BF81-8539FFCCC362

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 3819
	Data da emissão da nota	13/08/2024 10:07:47
	Data do fato gerador	13/08/2024 10:07:47
	Código de verificação	JDTHBBCZ4

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 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: lavagemmercosulmh@outlook.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3664-1874

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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



Verificar autenticidade

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

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

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

20/08/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 11:10:19

**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:** 19/08/2024  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 130,00  
**Documento:** 8481472  
**Autenticação:** 8D4D0AEE-6C65-4AA8-8498-D057D00F46F7  
**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 19451	Número da nota 19209
	Data da emissão da nota 24/07/2024 08:51:14	
	Data do fato gerador 24/07/2024 00:00:00	
	Código de verificação OGNISVHLW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME .	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/visualizarnotaeletronica?link=1721821874238192091813306915103720084743325405845466505>

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.

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Simone Nair Tonello

Presidente

APAE - Maravilha





756-0

75691.30326 01030.352601 14060.420016 7 98140000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2024	
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 Número 0140604-2	
Data do Documento 24/07/2024	Nº Documento 0000385818	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/07/2024		
Uso do Banco					Carteira 01	Especie Moeda R\$
					Quantidade Moeda	Valor
Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Ref.Duplicata: 00019451 - 01	
MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO					Nota Eletronica: 0000019209	
JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA						
PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Valor do Documento 166,00	
					(-) Desconto	
					(-) Outras deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELI NO,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 14060.420016 7 98140000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2024	
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 Número 0140604-2	
Data do Documento 24/07/2024	Nº Documento 0000385818	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/07/2024		
Uso do Banco					Carteira 01	Especie Moeda R\$
					Quantidade Moeda	Valor
Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Ref.Duplicata: 00019451 - 01	
MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO					Nota Eletronica: 0000019209	
JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA						
PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Valor do Documento 166,00	
					(-) Desconto	
					(-) Outras deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELI NO,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 14060.420016 7 98140000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/08/2024	
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 Número 0140604-2	
Data do Documento 24/07/2024	Nº Documento 0000385818	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Dt. Proc. 24/07/2024		
Uso do Banco					Carteira 01	Especie Moeda R\$
					Quantidade Moeda	Valor
Texto de Responsabilidade do Beneficiário					Ref.Duplicata: 00019451 - 01	
MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO					Nota Eletronica: 0000019209	
JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA						
PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Valor do Documento 166,00	
					(-) Desconto	
					(-) Outras deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA R PRESIDENTE JUSCELI NO,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

20/08/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

11:17:32

**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 14060.420016 7 98140000016600
<b>Nº documento:</b>	0000385818
<b>Nosso Número:</b>	01003035260001406042
<b>No. Agendamento:</b>	8.481.473
<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>	19/08/2024-12:29:08
<b>Data Pagamento:</b>	19/08/2024
<b>Data Vencimento:</b>	20/08/2024
<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>	acc7dd5b-0466-49e7-9c9a-6de62f755cec



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota
	84
Data da emissão da nota	20/08/2024 17:49:11
Data do fato gerador	20/08/2024 17:49:11
Código de verificação	XVUAQYDPK

**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 psiquiátrica de [REDACTED] do dia 20/08/2024 .	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.  
 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 20/08/24  
 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: 21/08/2024 - 14:15:04  
Valor do Pagamento: 350,00


**Descrição:**

CONSULTA PSIQUIATRICA APAE

**ID Transação:**

E78858107202408211425ftXiMc5f0LW

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	Número da nota 13241
	Data da emissão da nota 12/08/2024 15:14:12	
	Data do fato gerador 12/08/2024 15:14:12	
	Código de verificação 7PS1XNRHL	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SERVIMAR	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: SERVIMAR COMÉRCIO E SERVICOS MECÂNICOS LTDA	Telefone: (49) 3664-0616
CPF/CNPJ: 04.365.541/0001-74	Inscrição municipal: 1118
Endereço: AV MARAVILHA Número: 510 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000	
Complemento: SALA 05	
Município: Maravilha	UF: SC
E-mail: financeiro@brutscher.com.br	Site:

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
M. OBRA OFICINA ELETRICA CHICOTE PLACA: QJM6E82 .	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x2,01 =	2,81

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 140,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 140,00</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	140,00	2,81

**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. \*\*\* Aliquota 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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,57 (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 12/08/24  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 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: \*\*\*365.541/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: SERVIMAR COMERCIO E SERVICOS MECANICOS LTDA - ME  
CPF/CNPJ: 04.365.541/0001-74  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 23/08/2024 - 12:07:28  
Valor do Pagamento: 140,00

**Descrição:**

MANUT ONIBUS APAE

**ID Transação:**

E78858107202408231126IBdM1x9BekE

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA

Nº: 44370 - 1/1

50,38

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



OFICINA MECANICA  
BRUTSCHER LTDA

AVENIDA MARAVILHA - S/N - CENTRO  
89874-000-MARAVILHA-SC  
(49) 3664-0616  
marcoantonio@grupocsv.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 44370

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



Chave de acesso

4224 0879 6738 6900 0157 5500 1000 0443 7011 3697 0496

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

Protocolo de Autorização de Uso

242240118510778 12/08/2024 15:10:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC

CPF

79.673.869/0001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251435466

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ROME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO

RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, 215

Bairro/DISTRI

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

12/08/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

FONE / FAX

( ) 49664-1261

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:10:37

FATURA

NF44370/1

11/09/2024

50,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

50,38

VALOR DO ICMS

8,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

50,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

9,90

VALOR TOTAL DA NOTA

50,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
19326	CHICOTE SENSOR PRESSAO AR / OLEO	85444200	000	5102	UN	2,000	25,190	50,38	0,00	50,38	17,00	8,56	0,00	0,00	9,90

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

Nome:  
Cargo:  
Assinatura:

*Simone Nair Tonello*

Presidente  
APAE - Maravilha

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

( COMPLEMENTO ENDEREÇO: C ) Veículo= ONIBUS COMIL SVELTO  
Placa= QJM-6E82 Cor= BRANCO Km= 0 Motorista= APAE Trib aprox  
R\$: 8,19 Federal, 1,71 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte:  
IBPT B047CD

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

**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: \*\*\*673.869/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA  
CPF/CNPJ: 79.673.869/0001-57  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 23/08/2024 - 12:07:29  
Valor do Pagamento: 50,38

**Descrição:**

MANUT ONIBUS APAE

**ID Transação:**

E78858107202408231128Eyt83Nb2gT1

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	14/08/2024	NFe N°	000003207
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	150,00	Série	001

 <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 N° 000003207 Série 001 Folha 1/1</p>	Controle do Fisco	
		Chave de Acesso	4224 0805 4117 9600 0199 5500 1000 0032 0712 8155 3482
Natureza de Operação		CNPJ/CPF	
Lancamento por emissão de Cupom Fiscal		05.411.796/0001-99	
Inscrição Estadual	254508189	Inscrição Estadual Sub. Tributária	

<b>Destinatário / Remetente</b>			CNPJ/CPF	78.472.545/0001-98	Data de Emissão	14/08/2024	
Nome/Razão Social			ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS ECEPCIONAIS		Data Saída/Entrada	14/08/2024	
Endereço			Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89874-000	
Rua RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CASA			UF	SC	Inscrição Estadual		
Município	Maravilha	Fone	49 3664 1949			Hora Saída/Entrada	09:13:00

<b>Cálculo dos Impostos</b>									
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálcl. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00		
				Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	43,16	Valor Total dos Produtos		150,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	7,70	Out. Desp. Acessor.	0,00		
				Valor do IPI	7,70	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	150,00

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

<b>Dados dos Produtos</b>																
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CBO/SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
														ICMS	IPI	
5737	CHAVE TESTE 100-250V 3X140MM LOTUS	90303990	1102	5929	UN		1,0000	9,0000	0,46	9,00	0,00	0,00	0,45	0,00	5,00	2,27
2887	LAMPADA LED BULBO 40W 6500K E27 LUMANTI	85395200	1102	5929	UN		4,0000	25,0000	5,13	100,00	0,00	0,00	6,50	0,00	5,50	26,16
634	PLAFON BR 100W BORNE NACIONAL ILUMI	94051990	0102	5929	UN		3,0000	12,0000	1,85	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,01
50419608	FITA ISOLANTE 5M FAME	38191020	0102	5929	UND		1,0000	5,0000	0,26	5,00	0,00	0,00	0,75	0,00	15,00	1,72

<b>Dados Adicionais</b>	<b>Informações Adicionais do Fisco</b>
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\$ 33,04 Fed - R\$ 10,14 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D84119 NF vinculada ao CF 41863	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em Maravilha, 14/08/2024.  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*  
**Presidente**  
**APAE - Maravilha**

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

26/08/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:15:31

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

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3032-5 / SICCOB CREDIAL SC/RS  
**Conta:** 100.975-3 / POTT MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA

**Data da Transferência:** 23/08/2024  
**Finalidade:** TRANSF.PIX-DIF. TIT  
**Valor:** R\$ 150,00  
**Documento:** 8508431  
**Autenticação:** FC1660A8-F450-4A13-968B-E70946B105B3  
**OUVIDORIA SICCOB: 08007250996**

Favor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

RECEBEMOS DE 18-CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E ABAIXO NO VALOR DE R\$ 202,03, DE 16/08/2024

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ( APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS )
---------------------	--

NF-e  
N° 32692  
SÉRIE 1

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

AVENIDA 7 DE SETEMBRO, 142  
CENTRO  
MARAVILHA (SC)  
Fone:04936642282 Cep:89874-000 N°:32692  
nfe.matriz@ceraca.com.br

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída

1  
Folha



SÉRIE: 1 1 /1

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDAS SIMBOLICA REF ECF (5929)	CHAVE DE ACESSO 4224 0883 0866 0300 1823 5500 1000 0326 9210 0518 8425			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258082046	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 83.086.603/0018-23	NÚMERO DO PROTOCOLO 242240124537843	DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 16/08/2024 08:38:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ( 12591 / 0 )	CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	DATA EMISSÃO 16/08/2024		
Endereço RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89874-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/08/2024	
Município MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:38:05

FATURAS/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	15/09/2024	202,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social (0)	Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Quantidade 32	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

DADOS DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
24450	GASOLINA COMUM IPIRANGA ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/2022	27101259	061	5929	LT	32,680	6,1820	202,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000

DADOS ADICIONAIS

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.  
Não sujeito a retenção do IR (Imposto de Renda) conforme Art. 24 da IN 1.234/2012 e suas alterações (Sociedade Cooperativa).  
FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO  
NR. CONTROLE: 518842 - NR. NOTA: 0  
NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC  
REFERENTE AO(S) CUPOM(S) FISCAL(IS) NR.: 886952  
DO(S) DIA(S): 16/08/24

RESERVADO AO FISCO



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
Maravilha, 16/08/24  
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

30/08/2024

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:24:31

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

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

**Conta:**

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

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

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

**Conta:**

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

**Data da Transferência:** 29/08/2024**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

**Valor:**

R\$ 202,03

**Documento:**

8536224

**Autenticação:**

3F5CAFD1-4BC1-46B2-91E2-CC1E9F5D22D0

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

Recebemos de AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MARAVILHA - RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	09/08/2024	NFe N° 000000187 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	160,00	



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
N° 000000187  
Série 001  
Folha 1/1



Chave de Acesso  
4224 0834 5290 2800 0132 5500 1000 0001 8712 2069 8602

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação Venda a vista	Protocolo de Autorização 242240127071424 - 19/08/2024 - 09:57:19
Inscrição Estadual 262540770	Inscrição Estadual Sub. Tributária CNPJ/CPF 34.529.028/0001-32

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MARAVILHA		CNPJ/CPF 78.472.545/0001-98	Data de Emissão 09/08/2024
Endereço RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 89874-000
Município Maravilha	Fone 3664 1261	UF SC	Inscrição Estadual
			Data Saída/Entrada 09/08/2024
			Hora Saída/Entrada 15:38:00

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálcl. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	44,97	Valor Total dos Produtos	160,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Dut. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	160,00

**Transportador / Volumes Transportados**

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

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. %		Vr Aprox dos Trib.	
														ICMS	IPI		
1 1363	MISTURA DE CALOPSITA E AGAPORNA 5 KG	12071090	0102	5102	UN		1,0000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		11,45
2 9042	RACAO PEIXE BIOBASE 28% 4 A 6MM 25KG	23099010	0102	5102	SC		1,0000	85,0000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		25,88
3 10483	MUDA	06029029	0102	5102	UN		1,0000	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7,64

**Dados Adicionais**

Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 21,52 Fed - R\$ 23,45 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69	Informações Adicionais do Fisco
---	---------------------------------

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

em 09/08/2024

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

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

Recebemos de AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MARAVILHA - RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 - CENTRO - Maravilha/SC		Data de Emissão	29/08/2024	NFe N° 000000196 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	65,68	



**AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LTDA - AGRO SHOPPING MH**  
Avenida MARAVILHA, 1084 - - MADALOZZO - 89874-000 - Maravilha - SC -  
Fone/Fax: 49 3664 2216

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
N° 000000196  
Série 001  
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4224 0834 5290 2800 0132 5500 1000 0001 9617 9354 2554

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

242240141482900 - 29/08/2024 - 10:50:16

CNPJ/CPF

34.529.028/0001-32

Natureza de Operação

Venda a vista

Inscrição Estadual

262540770

Inscrição Estadual Sub. Tributária

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MARAVILHA		78.472.545/0001-98	29/08/2024
Endereço		Bairro/Distrito	Data Saída/ Entrada
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -		CENTRO	29/08/2024
Município		UF	Hora Saída/Entrada
Maravilha		SC	10:48:00

**Cálculo dos Impostos**

Baixa de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	16,72	65,68
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					65,68

**Transportador / Volumes Transportados**

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

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	ALIQ. %		Vr Aprox. dos Trib.
														ICMS	IPI	
1363	MISTURA DE CALOPSITA E AGAPORNA 5 KG	12071090	0102	5102	UN		1,0000	65,6800	0,00	65,68	0,00	0,00	0,00	0,00		16,72

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 8,83 Fed - R\$ 7,88 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
maravilha, em 29/08/24  
Nome: *Simone Nair Tonello*  
Cargo:  
Assinatura: **Simone Nair Tonello**

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



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

02/09/2024

**COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES**

08:35:11

**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:**

157.049-8 / AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LTDA

**Data da Transferência:** 30/08/2024**Finalidade:**

TRANSF.PIX-DIF. TIT

**Valor:**

R\$ 225,68

**Documento:**

8541484

**Autenticação:**

58DE928B-EB96-4924-98E0-15D9965140DA

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

Recebemos de ACR DISTR DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.037</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ACR DISTR DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA</b>  AV MARAVILHA, 388 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3198-1550 docepack_embalagens@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.001.037</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4224 0839 8095 8300 0131 5500 1000 0010 3710 2862 1561</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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240141497315 29/08/2024 10:57:55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260792160	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 39.809.583/0001-31

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 29/08/2024
ENDEREÇO R PRESIDENTE JUSCELINO, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA DA SAÍDA 29/08/2024
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)11111-1111	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA</b>
DADOS DA FATURA Número: NN1037 - Valor Original: R\$ 150,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 150,00

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 001 Vencimento : 03/09/2024 Valor : R\$ 150,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,00	
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 150,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
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	ALIQ. % IPI	
1496	COPO ORLEPLAST 180 ML	39241000	0102	5102	UN	25,000	6,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p><i>mauricio...</i></p> <p>Nome: <i>Simone Nair Tonello</i> Cargo: <b>Presidente</b> Assinatura: <b>APAE - Maravilha</b></p>															

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 38644. 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..	

**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: \*\*\*809.583/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: ACR DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E EMBALAGENS LTDA  
CPF/CNPJ: 39.809.583/0001-31  
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO  
ISPB: 87733770

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 30/08/2024 - 10:25:33  
Valor do Pagamento: 150,00

**Descrição:** COPOS DESC APAE

**ID Transação:** E78858107202408301228BSwDf7Fie2d  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO OESTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF\_e SÉRIE ÚNICA**

Número do RPS	Número da nota 6630
Data da emissão da nota 05/09/2024 10:02:12	
Data do fato gerador 05/09/2024 10:02:12	
Código de verificação LI5YHGETK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NEURODONT  
 Nome/Razão social: NN MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 15.158.319/0001-17 Inscrição municipal: 11861  
 Endereço: R JOAO ANTONIO SIMIONI Número: 93 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000  
 Complemento:  
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC  
 E-mail: Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3621-4963  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APAE  
 Nome/Razão social: Associação de pais e amigos excepcionais- APAE  
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Presidente Jucelino Número: 215 Bairro: centro CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: apaemaravilha@mhnet.com.br Telefone: (49) 3664-1261 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente atendimento Médico com DR Candice dos Educandos abaixo discriminados	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,50 =	15,00

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

NFE-S  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,48 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 em 05/09/2024  
 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: \*\*\*158.319/0001-\*\*

**Destinatário**

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

**Dados****Pagamento**


Data do Pagamento: 05/09/2024 - 11:08:59

Valor do Pagamento: 600,00

**Descrição:** CONSULTAS NEUROLOGICAS APAE

**ID Transação:** E788581072024090513444UQfXyeM2Oz

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 19711	Número da nota 19456
	Data da emissão da nota 24/08/2024 09:49:26	
	Data do fato gerador 24/08/2024 00:00:00	
	Código de verificação ICKSMITQM	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE AO MONITORAMENTO DE SISTEMA DE ALARME .	141,0000	1,0000	141,0000	141,00x3,50 =	4,94

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	141,00								

**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\$ 141,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 141,00</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	141,00	4,94

**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/visualizarnotaeletronica?link=1724503766120194561813306915103455705038755055474534458>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,84 (2,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Maravilha em 24/08/24  
 Nome: *Simone Nair Tonello*  
 Cargo:  
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente  
 APAE - Maravilha





756-0

75691.30326 01030.352601 14086.230019 6 98400000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2024
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 0140862-3
Data do Documento 24/08/2024	Nº Documento 0000386218	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/08/2024	
Uso do Banco					(=) Valor do Documento 141,00
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,82 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Ref.Duplicata: 00019711 - 01 Nota Eletronica: 0000019456
Beneficiário Final:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4204

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 14086.230019 6 98400000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2024
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 0140862-3
Data do Documento 24/08/2024	Nº Documento 0000386218	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/08/2024	
Uso do Banco					(=) Valor do Documento 141,00
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,82 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Ref.Duplicata: 00019711 - 01 Nota Eletronica: 0000019456
Beneficiário Final:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4204

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 14086.230019 6 98400000014100

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 15/09/2024
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 0140862-3
Data do Documento 24/08/2024	Nº Documento 0000386218	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/08/2024	
Uso do Banco					(=) Valor do Documento 141,00
Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 2,82 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,24 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 00000732 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - 4204 PRESIDENTE JUCELINO,215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Ref.Duplicata: 00019711 - 01 Nota Eletronica: 0000019456
Beneficiário Final:					CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 Chave 4204

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

03/10/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**



08:50:06

**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 14086.230019 6 98400000014100
<b>Nº documento:</b>	0000386218
<b>Nosso Número:</b>	01003035260001408623
<b>No. Agendamento:</b>	8.627.059
<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>	11/09/2024-09:10:24
<b>Data Pagamento:</b>	11/09/2024
<b>Data Vencimento:</b>	15/09/2024
<b>Valor Documento:</b>	141,00
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	141,00
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MONITORAMENTO DE ALARMES
<b>Autenticação:</b>	a6af84e6-c32b-497a-bbab-d8ebf96f788f



Recebemos de TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.020.930</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA</b>  RUA: PRIMEIRO DE MAIO, 645 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-0196 telecopy@telecopy.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.020.930</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
	CHAVE DE ACESSO <b>4224 0904 3036 0000 0180 5500 1000 0209 3014 8483 1671</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>242240158713444 11/09/2024 08:54:26</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254178057	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 04.303.600/0001-80

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ESCOLA ESPECIAL MARISOL		CNPJ / CPF 78.472.545/0001-98	DATA DA EMISSÃO 11/09/2024
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000
MUNICÍPIO MARAVILHA	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3664-1261	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:54:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,11	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 45,09

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI	
15017	PLASTICO CONTACT ADESIVO 0.08MM PVC 45CM X 1 MT CORES DIVERSAS	39199010	1102	5102	UN	4,00	11,30	0,11	45,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>maadh em 11/09/24</p> <p>Nome: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p>Cargo: <i>Presidente</i></p> <p>Assinatura: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Presidente</b> <b>APAE - Maravilha</b></p> </div>															

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 16976. 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\$: 8,44 Federal e 7,68 Estadual. Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ Xc67eQ	



**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: \*\*\*303.600/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 04.303.600/0001-80  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 11/09/2024 - 09:10:25  
Valor do Pagamento: 45,09

**Descrição:** MAT PEDAGOGICO

**ID Transação:** E78858107202409111156STjn8SRhto0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996