



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 nº158/2024
Maravilha SC, 21 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 Biazzi – diretor financeiro, os quais vêm por meio deste encaminhar a Vossa Senhoria a prestação de contas referente ao repasse do dia 16/09/2024 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 agosto/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]

Assinado de forma digital por SIMONE NAIR TONELLO: [REDACTED]
Dados: 2024.10.21 10:40:06 -03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

**ELIANDRO
HENRIQUE
BIAZI:** [REDACTED]

Assinado de forma digital por ELIANDRO HENRIQUE BIAZI: [REDACTED]
Dados: 2024.10.21 10:43:17 -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 – 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 16/09/2024, referente ao mês de agosto de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 21 de outubro de 2024

**SIMONE NAIR
TONELLO:01**

Assinado de forma digital por SIMONE NAIR TONELLO:
Dados: 2024.10.21 10:20:56 -03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

**ELIANDRO
HENRIQUE
BIAZI:**

Assinado de forma digital por ELIANDRO HENRIQUE BIAZI:
Dados: 2024.10.21 10:38:36 -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

MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 16/09/2024 à 11/10/2024

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
16/09/2024	CONVENIO PREFEITURA DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00 ✓	15.000,00
19/09/2024	DARF (INSS+IRRF)	2.1.1.7.0 - DARF (INSS+IRRF) ✓	-3.894,72 ✓	11.105,28
19/09/2024	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME ✓	-166,00 ✓	10.939,28
20/09/2024	INFOPOINT EQUIPAMENTOS	2.1.2.8.0 - MATERIAL DE INFORMÁTICA ✓	-198,00 ✓	10.741,28
30/09/2024	GUIA DE FGTS	2.1.1.3.0 - FGTS FOLHA ✓	-5.085,18 ✓	5.656,10
30/09/2024	VALTER JOSE DILL ME	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-110,00 ✓	5.546,10
30/09/2024	LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-200,00 ✓	5.346,10
30/09/2024	POSTO MAXIMO	2.1.2.12.0 - COMBUSTÍVEL E LUBRIFICANTE ✓	-250,03 ✓	5.096,07
30/09/2024	CLINICA AGOSTINI	2.1.2.26.0 - SAUDE E SEGURANÇA NO TRABALHO ✓	-255,00 ✓	4.841,07
04/10/2024	LEONIR ELEANDRO GUILLAND - MOTORISTA	2.1.1.1.0 - FOLHA ✓	-2.777,10 ✓	2.063,97
04/10/2024	NEURODONT	2.1.2.18.0 - CONSULTAS MEDICAS ✓	-600,00 ✓	1.463,97
04/10/2024	SERVIMAR	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-120,00 ✓	1.343,97
04/10/2024	OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-558,00 ✓	785,97
04/10/2024	RUDIMAR CÉSAR DRAGO	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS ✓	-250,00 ✓	535,97
08/10/2024	CLARO	2.1.2.3.0 - TELEFONE ✓	-85,50 ✓	450,47
08/10/2024	T1TELECOM LTDA	2.1.2.3.0 - TELEFONE ✓	-79,90 ✓	370,57
11/10/2024	AGRO SHOPPING MH	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA ✓	-370,57 ✓	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: 16/09/2024 VALOR: R\$15.000,00

REPASSE REFERENTE AO MÊS DE: AGOSTO/2024

MARAVILHA SC, 21 DE OUTUBRO DE 2024

SIMONE NAIR

TONELLO

23

Assinado de forma digital por
SIMONE NAIR

TONELLO

Dados: 2024.10.21 09:53:21 -03'00'

SIMONE NAIR TONELLO - PRESIDENTE

14/10/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

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	600,00D
		Pagamento Pix	
		15.158.319 0001-17	
		CONSULTAS NEUROLOGICAS APAE	
		SALDO DO DIA =====>	186,09C
11/09/2024	8627059	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	141,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
11/09/2024	8627060	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	45,09D
		FAV.: TELECOPY EQUIPAMENTOS LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MAT PEDAGOGICO	
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
16/09/2024	312987302	CRÉD. TED-STR	15.000,00C
		MUNICIPIO DE MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T935921876	
		SALDO DO DIA =====>	15.000,00C
19/09/2024	8629309	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.894,72D
19/09/2024	8629310	DÉB. TIT. COBRANÇA EFETIVADO	166,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
		SALDO DO DIA =====>	10.939,28C
20/09/2024	8629311	DÉB. TIT. COBRANÇA EFETIVADO	198,00D
		MOUSE SECRETARIA	
		SALDO DO DIA =====>	10.741,28C
30/09/2024	8732663	DÉB. TÍTULO COBRANÇA	255,00D
		Segurança no trabalho	
30/09/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	5.085,18D
		Pagamento Pix	
		00.360.305 0001-04	
30/09/2024	8732664	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	110,00D
		FAV.: VALTER JOSE DILL	

		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MANUT ONIBUS APAE	
30/09/2024	8732665	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	200,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	
		LAVAÇÃO DE VEICULOS APAE	
30/09/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	250,03D
		Pagamento Pix	
		82.808.031 0001-38	
		COMBUSTIVEL APAE	
		SALDO DO DIA =====>	4.841,07C

RESUMO		
SALDO EM CONTA CORRENTE(+):		4.841,07C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):		0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):		0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):		4.841,07C
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

14/10/2024

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:11:00

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

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/09/2024		SALDO ANTERIOR	4.841,07C
30/09/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/10/2024	8766231	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: LEONIR ELEANDRO GUILLAND SALARIO SETEMBRO	2.777,10D
04/10/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 15.158.319 0001-17 CONSULTAS NEURO APAE	600,00D
04/10/2024	8766233	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: SERVIMAR COMERCIO E SERVICOS MECAN Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 SERVICO MANUT ONIBUS	120,00D
04/10/2024	8766234	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 MAT MANUTENCAO ONIBUS	558,00D
04/10/2024	8766236	TRANSF. REALIZADA PIX SICOOB FAV.: RUDIMAR CESAR DRAGO Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 78.472.545 0001-98 MANUT ELEVADOR ONIBUS	250,00D
08/10/2024	8789675	SALDO DO DIA =====> DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES	535,97C 85,50D
08/10/2024	8789676	LINHAS CLARO DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS TELEFONE FIXO	79,90D

11/10/2024	8820203	SALDO DO DIA =====>	370,57C
		TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	370,57D
		FAV.: AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LT	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		PRODUTOS LIMPEZA E COMIDA PASSAROS	
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

RESUMO

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

Limites de Crédito Disponíveis

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

EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

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

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

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

Data do Repasse	Valor do Repasse
16/09/2024	R\$ 15.000,00

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

Metas Atingidas com descrição detalhada
<p>A Apae de Maravilha cumpriu com as metas 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.</p> <p>Quanto o recurso financeiro recebido deste convênio foi realizado pagamento de despesas tais como: guias de IRRF/INSS e FGTS, linhas telefônicas, consultas neurológicas, medicina do trabalho, manutenção do ônibus escolar, monitoramento de alarmes, combustível para o veículo Spin, o qual é utilizado para visita domiciliares, levar os alunos no Pilates, treinos e demais demandas, também foi realizado pagamento de salário do motorista Leonir E. Guiland e compra de materiais de limpeza e alimento para os pássaros, os quais fazem parte do jardim sensorial e são alimentados/cuidados pelos próprios educandos da Instituição.</p>

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

Maravilha SC, 21 de outubro de 2024

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

23

Assinado de forma digital por

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2024.10.21 10:37:25 -03'00'

Simone Nair Tonello
Presidente

CNPJ 78.472.545/0001-98	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24241.7503995-3	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000258542797			Valor Total do Documento 3.894,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	1.299,19			1.299,19
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.595,53			2.595,53
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		3.894,72			3.894,72


Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000038 8 94720385242 0 64071624241 6 75039953972 8



CNPJ: 78.472.545/0001-98
Número: 07.16.24241.7503995-3
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 3.894,72

Pague com o PIX



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

14/10/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF


08:59:08

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 8629309
DATA PAGAMENTO: 19/09/2024
CÓDIGO DE BARRAS: 85840000038947203852426407162424175039953972
VALOR TOTAL: 3.894,72
CI: 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MA
AUTENTICAÇÃO: 310A5BD7-00E9-4C87-8916-5E80F52283CA

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

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS 19750	Número da nota 19495
	Data da emissão da nota 24/08/2024 09:57:23	
	Data do fato gerador 24/08/2024 00:00:00	
	Código de verificação 91XDKDYIK	

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
Valor bruto = R\$ 166,00		Valor líquido = R\$ 166,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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 INFORMAÇÕESEsta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces

*** Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. ***. Alíquota do ISS 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=1724504243420194951813306915100013754283641262416301320>

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 24/8/2024
Nome: Simone Nair Tonello
Cargo: Presidente
Assinatura:

APAE - Maravilha



756-0

75691.30326 01030.352601 14090.090011 4 98450000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2024
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
Data do Documento 24/08/2024					Nosso Numero 0140900-9
Nº Documento 0000386257		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/08/2024	(=) Valor do Documento 166,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
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: 00019750 - 01 Nota Eletronica: 0000019495
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					(-) Outras deduções/Abatimento
Beneficiário Final:					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4150

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 14090.090011 4 98450000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2024
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
Data do Documento 24/08/2024					Nosso Numero 0140900-9
Nº Documento 0000386257		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/08/2024	(=) Valor do Documento 166,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
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: 00019750 - 01 Nota Eletronica: 0000019495
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					(-) Outras deduções/Abatimento
Beneficiário Final:					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4150

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 14090.090011 4 98450000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/09/2024
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
Data do Documento 24/08/2024					Nosso Numero 0140900-9
Nº Documento 0000386257		Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/08/2024	(=) Valor do Documento 166,00
Uso do Banco Carteira 01		Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(-) Desconto
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: 00019750 - 01 Nota Eletronica: 0000019495
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					(-) Outras deduções/Abatimento
Beneficiário Final:					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
					Chave 4150

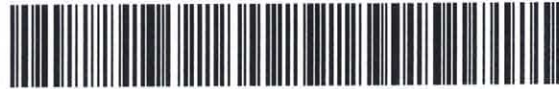
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº.: 14480
Série: 5
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4224 0806 1590 7000 0173 5500 5000 0144 8015 7931 3643
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **254731619** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **06.159.070/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL **APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE M** CNPJ / CPF **78.472.545/0001-98** DATA DE EMISSÃO **21/08/2024**
 ENDEREÇO **CENTRO, 215 - .** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **89874-000** DATA ENTRADA / SAÍDA **21/08/2024**
 MUNICÍPIO **MARAVILHA** FONE / FAX **(49) 3664-1261** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08:57:23**

FATURA / DUPLICATA
 Número **001**
 Vencimento: **20/09/2024**
 Valor: **R\$ 198,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
198,00	33,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,29	198,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,36	5,94	198,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
794	MOUSE S/ FIO M170 PRETO LOGITECH	84716053	020	5.102	UN	2,00	99,00	198,00	198,00	33,66		17,00	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 Maravilha em 21/8/24
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: **Presidente**
 Assinatura: **Simone Nair Tonello**
APAE - Maravilha

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: LEONIR Trib aprox R\$: 26,63 Federal, 6,73 Estadual e 0,00 Municipal (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC).
 "BASE DE CALCULO REDUZIDA - PRODUTOS DA INDUSTRIA DE AUTOMACAO, INFORMATICA E TELECOMUNICACOES - RICMS-SC/01 - ANEXO 2, ART. 7º, VII"
 RESERVADO AO FISCO



756-0

75691303260100814500340251200016698450000019800

BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73 ANITA GARIBALDI, 340, 89874000 - CENTRO MARAVILHA/SC		Agência / Código do Beneficiário	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 4025120
Número do Documento 14480 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/09/2024		(=) Valor do Documento 198,00
(-) 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

75691303260100814500340251200016698450000019800

Local de Pagamento					Vencimento 20/09/2024
Até o vencimento, preferencialmente no					Agência / Código do Beneficiário
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Nosso Número 4025120
Data Documento 21/08/2024	No. do Documento 14480 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	(=) Valor do Documento 198,00
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções: APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 5,94 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,06 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 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					CPF/CNPJ: 78.472.545/00
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

14/10/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

09:14:16

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 01030.352601 14090.090011 4 98450000016600
Nº documento:	0000386257
Nosso Número:	01003035260001409009
No. Agendamento:	8.629.310
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	13.635.399/0001-29
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	11/09/2024-12:30:53
Data Pagamento:	19/09/2024
Data Vencimento:	20/09/2024
Valor Documento:	166,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	166,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	MONITORAMENTO DE ALARMES
Autenticação:	ae8d6f49-baf3-4840-b708-25b0b188bdd1

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


14/10/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

09:14:16

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 40251.200016 6 98450000019800
Nº documento:	14480
Nosso Número:	01000814500004025120
No. Agendamento:	8.629.311
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:	11/09/2024-12:30:53
Data Pagamento:	20/09/2024
Data Vencimento:	20/09/2024
Valor Documento:	198,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	198,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	MOUSE SECRETARIA
Autenticação:	aaaf2c40-3edd-4b08-b5ce-370b9a0aa22b

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 2973
	Data da emissão da nota 09/09/2024 09:39:53	
	Data do fato gerador 09/09/2024 09:39:53	
	Código de verificação 0UAUH XKF9	

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: APAE
 Nome/Razão social: ASS PAIS E AMIGOS DOS EXP APAE
 CPF/CNPJ: 80.625.411/0001-01 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA BENJAMIIN CONSTANT Número: 59 Bairro: CENTRO CEP: 89872-000
 Complemento:
 Município: Modelo UF: SC
 E-mail: rudi_favero@outlook.com Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MEDICINA DO TRABALHO .	17,0000	15,0000	255,0000	255,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	255,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 255,00		Valor líquido = R\$ 255,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	255,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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 09/09/2024
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente
APAE - Maravilha



756

Recibo de Entrega

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH	Vencimento 16/09/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 7929-1	Nº Documento 2973	Valor documento 255,00



756

Recibo do Pagador

Pagador ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH	Vencimento 16/09/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3032/786438	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA JOSE BONIFACIO - 87 - SALA 15 MARAVILHA - SC	38.385.790/0001-43 CENTRO 89874-000	Valor documento 255,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 7929-1	Nº Documento 2973	

Autenticação Mecânica



756

75691.30326 01078.643804 00792.910010 1 98410000025500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 16/09/2024
Beneficiário META MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3032/786438
38.385.790/0001-43				
Data do documento 09/09/2024	N. documento 2973	Espécie DS	Acceite N	Data processamento 09/09/2024
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.				Valor documento 255,00
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3032 SICOOB CREDIAL SC/RS				
Pagador: ASS DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILH		78.472.545/0001-98		
RUA PRESIDENTE JUCELINO				
CENTRO				
MARAVILHA - SC		89874-000		

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

14/10/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

09:10:11

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 00792.910010 1 98410000025500
Nº documento:	2973
Nosso Número:	01007864380000079291
No. Agendamento:	8.732.663
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:	30/09/2024-13:11:15
Data Pagamento:	30/09/2024
Data Vencimento:	16/09/2024
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:	Segurança no trabalho
Autenticação:	a467c619-3c7d-4311-bffe-c61265314579

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
0124093030032479-8

Tag
78472545 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até
30/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

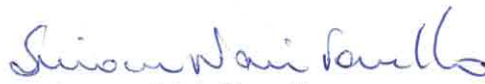
Observações

Valor a recolher

5.085,18

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	17	4.819,38	0,00	0,00	265,80	5.085,18
Total Geral:		4.819,38	0,00	0,00	265,80	5.085,18


Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

Data de geração da Guia: 30/09/2024 às 08:09:57 - 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: 30/09/2024 - 13:11:17
Valor do Pagamento: 5085,18
Identificador: c8aac51c693949baada0c6144e9e3663
ID Transação: E78858107202409301200YH5SmnRUwIN
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de VALTER JOSE DILL ME. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.008.438 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VALTER JOSE DILL ME. RUA JORGE LACERDA, 255 - CENTRO - MARAVILHA - SC - CEP: 89874-000 Fone: (49)3664-1725 VALTERAUTOELETRICA@HOTMAIL.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.008.438 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0901 2747 1500 0103 5500 2000 0084 3817 1864 3855

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento emissao de cupom fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240167309475 17/09/2024 15:20:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253297150	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.274.715/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE MARAVILHA			78.472.545/0001-98	17/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215	CENTRO	89874-000	17/09/2024	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MARAVILHA	SC	(49)3664-1261		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: N8438 - Valor Original: R\$ 50,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 02/10/2024
	Valor : R\$ 50,00

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	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				50,00

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
67	LAMPADA H4 24V - 70/75 WATTS	85392110	0400	5929	UN	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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


Maravilha em 17/09/24

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

Presidente
APAE - Maravilha

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref. (modelo: 2D ECF: 000 COO: 025474) ONIBUS - placa QJM6E82 CF: 25474	

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</p>	Número do RPS	Número da nota 4372
	Data da emissão da nota 17/09/2024 09:38:10	
	Data do fato gerador 17/09/2024 09:38:10	
	Código de verificação SOYWSZCYR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VALTER AUTO ELETRICA
 Nome/Razão social: VALTER JOSE DILL
 CPF/CNPJ: 01.274.715/0001-03 Inscrição municipal: 649
 Endereço: R JORGE LACERDA Número: 255 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento: TÉRREO
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: valterautoeletrica@hotmail.com Site:

Inscrição estadual: 25.329.715-0
 Telefone: (49) 3664-1725

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APAE MARISOL
 Nome/Razão social: ASSOC. DOS 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: apaemarisol@mhnet.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE MÃO DE OBRA ELETRICA - ONIBUS .	60,0000	1,0000	60,0000	60,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	02/10/2024	A prazo	60,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 *** 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\$ 8,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,81 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 9.264/2014 - Fonte: IBPT

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 17/09/2024
 Nome: Simone Nair Tonelli
 Cargo: Presidente
 Assinatura: *Simone Nair Tonelli*
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: ***274.715/0001-**

Destinatário

Nome: VALTER JOSE DILL ME
CPF/CNPJ: 01.274.715/0001-03
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL
ISPB: 78858107

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 30/09/2024 - 13:11:17
Valor do Pagamento: 110,00

Descrição:

MANUT ONIBUS APAE

ID Transação:

E78858107202409301230eDDchO58EoS

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número do RPS	Número da nota 3892
Data da emissão da nota 27/09/2024 16:30:43	
Data do fato gerador 27/09/2024 16:30:43	
Código de verificação FGDHFYCLA	

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 placas RXK9F60 e QJM6E82.	200,0000	1,0000	200,0000	200,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 200,00		Valor líquido = R\$ 200,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	200,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 26,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,38 (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 27/09/2024
 Nome: Simone Nair Tonello
 Cargo: Presidente
 Assinatura:

APAE - Maravilha

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

02/10/2024

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

09:58:36

Remetente:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

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

Favorecido:**Cooperativa:**

3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS

Conta:

139.129-1 / LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA

Data da Transferência: 30/09/2024**Finalidade:**

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor:

R\$ 200,00

Documento:

8732665

Autenticação:

FEE2C48E-1F5A-4570-B7BF-7E53A0088425

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE COMERCIO DE COMBUSTIVEIS GASMAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2024 DEST/REME: APAE MARISOL VALOR TOTAL: 250,03

NF-e
Nº 000.116.273
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



COMERCIO DE COMBUSTIVEIS GASMAR LTDA
AV 7 DE SETEMBRO, 417 - CENTRO
CEP 89.874-000 - MARAVILHA - SC
Fone (049) 3664-0268

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.116.273
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4224 0982 8080 3100 0138 5500 1000 1162 7310 0385 2208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA DE COMB OU LUBRIF PARA CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
250331853

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:
82.808.031/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240182653022 30/09/2024 07:18:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:
APAE MARISOL

CNPJ/CPF:
78.472.545/0001-98

DATA DE EMISSÃO:
30/09/2024

ENDEREÇO:
RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215

BAIRRO/DISTRITO:
CENTRO

CEP:
89874000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
30/09/2024

MUNICÍPIO:
MARAVILHA

FONE/FAX:
36641261

UF:
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISENTO

HORA DE SAÍDA:
07:22:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA:
				250,03

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
9002	320102001	GASOLINA COMUM #DATA#2024-09-30#HORA#07:17:17#	87,01	27101259	061	5656	L	39,60	6,314	250,03	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 30/9/24

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: RXK9F60 KM: 8548

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R\$ 29,00 (11,60%) Federal, R\$ 58,01 (23,20%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SC 19CB11

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 250,03

RESERVADO AO 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: ***808.031/0001-**

Destinatário

Nome: COMERCIO DE COMBUSTIVEIS GASMAR LTDA
CPF/CNPJ: 82.808.031/0001-38
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO RURAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE -
SULCREDI/SÃO MIGUEL
ISPB: 08253539

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 30/09/2024 - 13:11:19

Valor do Pagamento: 250,03

Descrição:

COMBUSTIVEL APAE

ID Transação:

E78858107202409301418UHj10sVOsLU

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

07/10/2024 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 08:03:54

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

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

Data da Transferência: 04/10/2024
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE
Valor: R\$ 2.777,10
Documento: 8766231
Autenticação: D87E8E95-8AC6-4A80-9082-B3E86D43BCAE
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 78.472.545/0001-98		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionario	CPF	CEU	Departamento	Faixa
2	LEONIR ELEANDRO GUILLAND MOTORISTA	[REDACTED]	782410	1	1
			Admissão:	01/08/2006	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.661,75		
201	ANUENIO	15,00	399,26		
998	I.N.S.S.	8,69		266,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,78	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p>maria em 4/10/24</p> <p>Nome: <i>Simone Nair Tonello</i></p> <p>Cargo: Presidente</p> <p>Assinatura: APAE - Maravilha</p> </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.061,01	283,91	
			Valor Líquido: ➡	2.777,10	
Salário Base	Sal. Contr. INGS	Base Calc. PGRS	F.B.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.661,75	3.061,01	3.061,01	244,88	2.794,88	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

04/10/2024

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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 6708
Data da emissão da nota 03/10/2024 14:16:36	
Data do fato gerador 03/10/2024 14:16:36	
Código de verificação 5E03XGSE7	

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
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 600,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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.
 Maravilha, em 3/10/24
 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: ***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: 04/10/2024 - 14:17:35

Valor do Pagamento: 600,00

Descrição: CONSULTAS NEURO APAE

ID Transação: E78858107202410041239em22d9r8faH

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número do RPS	Número da nota 13592
Data da emissão da nota	02/10/2024 08:35:51
Data do fato gerador	02/10/2024 08:35:51
Código de verificação	0J5MTH0C5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SERVIMAR
 Nome/Razão social: SERVIMAR COMÉRCIO E SERVICOS MECÂNICOS LTDA
 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:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3664-0616

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: atendimento@brutscher.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
QJM-6E82 M.O VALVULA PORTA/ M.O CATRACAS DIANTEIRAS .	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	120,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 120,00			Valor líquido = R\$ 120,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	120,00	0,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,63 (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.
 em 02/10/24
 Nome: *Simone Nair Tonello*
 Cargo: *Presidente*
 Assinatura: *Simone Nair Tonello*

Presidente
APAE - Maravilha

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

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE: VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO: 558,00

NF-e Nº: 44921 - 1/1 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

Nº: 44921
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso: 4224 1079 6738 6900 0157 5500 1000 0449 2113 9579 2855

Protocolo de Autorização de Uso: 242240185879872 02/10/2024 08:32:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251435466

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. REC

CHUV: 79.673.869/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 251435466

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **APAE- ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS**

CHUV/CPF: 78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO: 02/10/2024

ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, 215

Bairro/DISTRITO: CENTRO

CEP: 89874-000

DATA DA SAÍDA: 02/10/2024

MUNICÍPIO: MARAVILHA

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 08:32:00

FATURA

NF44921/1

31/10/2024

558,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
558,00	94,86	0,00	0,00	530,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	28,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
134,22				558,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CHUV/CPF:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: 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
24469	CATRACA FREIO AUTOMÁTICA 28 DENT LE/LD VW CONTELLATION CARRETA	87083090	000	5929	UN	1,000	408,000	408,00	0,00	408,00	17,00	69,36	0,00	0,00	108,94
3877	VALVULA ACIONAMENTO PORTA 3/2 VIAS 1/8 5/2	84129080	000	5929	UN	1,000	122,000	122,00	28,00	150,00	17,00	25,50	0,00	0,00	25,28

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

em 02/10/2024

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

Presidente
APAE - Maravilha

DADOS ADICIONAIS

MD5: 4213CEED55EB7660F5B6F651914C394E REFERENTE AO(S) DOCUMENTO(S): CUPOM: 103939 ECF: BE091510100011266971 DATA: 01/10/2024, ACRÉSCIMO FINANCEIRO DE R\$ 28,00. (COMPLEMENTO ENDEREÇO: C) Veículo= ONIBUS COMIL SVELTO Placa= QJM-6E82 Cor= BRANCO Km= 82931 Motorista= APAE Trib aprox R\$: 59,76 Federal, 74,46 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 19CB11

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

07/10/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:04:21

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: 133.812-9 / SERVIMAR COMERCIO E SERVICOS MECANICOS LTDA

Data da Transferência: 04/10/2024
Finalidade: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Valor: R\$ 120,00
Documento: 8766233
Autenticação: 47979D71-4C83-45DF-9F49-A4885AD7E85B
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

07/10/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:04:21

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

Favorecido:
Cooperativa: 3032-5 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 103.691-2 / OFICINA MECANICA BRUTSCHER LTDA

Data da Transferência: 04/10/2024
Finalidade: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Valor: R\$ 558,00
Documento: 8766234
Autenticação: 3E8C2AC7-F68B-4EB0-B85A-8F72FF966FD9
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Chave de Acesso da NFS-e
42105062285122265000115000000000001624103883696043

Número da NFS-e
16

Número da DPS
16

Competência da NFS-e
03/10/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/10/2024 11:03:24

Data e Hora da emissão da DPS
03/10/2024 11:03:24

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 85.122.265/0001-15	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 3664-1316
Nome / Nome Empresarial RUDIMAR CESAR DRAGO		E-mail RD.RUDIMAR@HOTMAIL.COM	
Endereço 27 DE JULHO, 2185, CENTRO		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 78.472.545/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA		E-mail financeiroapaemh@gmail.com	
Endereço PRESIDENTE JUSCELINO, 215, CENTRO		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Maravilha - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço manutenção do elevador do onibus			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Maravilha - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 250,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa veículo/onibus: QJM-6E82

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 03/10/2024

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

07/10/2024

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

08:04:21

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:

7.881-6 / RUDIMAR CESAR DRAGO

Data da Transferência: 04/10/2024**Finalidade:**

TRANSF.PIX-DIF. TIT

Valor:

R\$ 250,00

Documento:

8766236

Autenticação:

DF82D903-6331-4AD5-9898-5DDC42E023EB

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE MARAVI
RUA R PRESIDENTE JUSCELINO 215
CENTRO
89874-000 MARAVILHA SC

Simone Nair Tonello

Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

Período de uso
de 17/08/2024 a 16/09/2024

Vencimento
08/10/2024

Nº da conta: 869934189
Nº do cliente: 662843818
CPF/CNPJ 78.472.545/0001-98
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 85,50

Total a pagar R\$ 85,50

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R\$
Individual	85,50
Oferta Conjunta Claro MIX	
Claro Life Ilimitado 2GB [190]	
Aplicativos Digitais	0,00
Bônus de Internet Turbo - 4GB	
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$ 85,50

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	1min06s	-	0,00
DADOS	12.288,000 MB	-	-	0,00

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

	(49) 98839 5054	(49) 98872 9126
Cobranças e Descontos		
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 42,75	R\$ 42,75
Claro Life Ilimitado 2GB	-	-
Aplicativos Digitais	-	-
TOTAL PARA CADA CELULAR	R\$ 42,75	R\$ 42,75

TOTAL A PAGAR R\$ 85,50

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 31910359/092024

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		8,56
Gestor Online	0,42	21,18
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,42	29,74

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



CLIENTE
ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE MARAVI

Débito Automático
869934189

Data de Vencimento
08/10/2024

Valor
R\$ 85,50

8480000000-6 85500162202-0 41008869934-2 18916014122-0



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix



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

08/10/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:52:38

Cooperativa: 3032 / SICOOB CREDIAL SC/RS
Conta: 129.691-4 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Convênio: Claro Sa
Código de Barras: 84800000000 85500162202 41008869934 18916014122
No. Agendamento: 8.789.675
NSU: 242820034243
Data Agendamento: 08/10/2024-08:43:31
Data Pagamento: 08/10/2024
Valor do documento: 85,50
Valor dos juros: 0,00
Valor da multa: 0,00
Outros encargos: 0,00
Valor do desconto: 0,00
Outras deduções: 0,00
Valor total: 85,50
Observação: LINHAS CLARO
Autenticação: B89C3CD7-2E16-409C-B9F8-90995C085578

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Nota de Telecom (Telefonia)



T1 TELECOM LTDA
 CPF/CNPJ: 23.031.102/0001-70
 IE/RG: 257747150
 Fone: (49) 3340-0000

Endereço: Avenida Getúlio Domeles Vargas-N, 4135, DEATEC/ACATE - Líder
 CEP: 89805-186 - Chapecó/SC
 E-mail: contato@sejat1.com.br

Nota fiscal N°

000.040.529

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000001726

Contato Anatel: **1331** ou **1332**
 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

1628 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
 CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 IE/RG: ISENT0
 End: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, CENTRO
 Maravilha / SC CEP: 89874-000

CFOP - Natureza da operação

5307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Cód. Fatura

30572013

Data de Emissão

01/10/2024

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 01/09/2024 até 30/09/2024

Data da Emissão

01/10/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TC FIXO ILIMITADO

Simone Nair Tonello
Simone Nair Tonello
 Presidente
 APAE - Maravilha

QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
1	79,90	79,90

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 79,90

Informações complementares

ref. ID 1347424
 NF Modelo 22
 Empresa optante pelo simples nacional
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 195000000022464 NF Modelo 22
 Empresa optante pelo simples nacional
 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 195000000022464

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: DD97.BDFF.C8DD.CFC5.D1A2.8189.467F.53E8



756

75691.30698 01117.847432 05720.130011 1 98650000007990

Local de pagamento

Pagar preferencialmente no banco emitente

Beneficiário

T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/10/2024	1347424	DM	N	01/10/2024	30572013
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
		R\$			79,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,26 ao dia.
 Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,00.



Vencimento	10/10/2024
Agência/Código Beneficiário	3069/1178474
Nosso Número	30572013
(=) Valor Documento	79,90
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	

de 01/09/2024 até 30/09/2024

Pagador

1628 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA 78.472.545/0001-98
 RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, CENTRO - Cidade: Maravilha, CEP: 89874-000, UF: Santa Catarina

— Autenticação Mecânica —



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

08/10/2024

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

08:52:24

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:	75691.30698 01117.847432 05720.130011 1 98650000007990
Nº documento:	1347424
Nosso Número:	01011784740030572013
No. Agendamento:	8.789.676
Instituição Emissora:	756-BANCO SICOOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	T1 TELECOM LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	T1 TELECOM LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	23.031.102/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
CPF/CNPJ Pagador:	78.472.545/0001-98
Data Agendamento:	08/10/2024-08:43:31
Data Pagamento:	08/10/2024
Data Vencimento:	10/10/2024
Valor Documento:	79,90
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	79,90
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	TELEFONE FIXO
Autenticação:	6f0c586a-b02c-4cb7-8c46-88c4e457c318

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	09/10/2024	NFe N° 000000225 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	370,57	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N° 000000225
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco	
Chave de Acesso	4224 1034 5290 2800 0132 5500 1000 0002 2510 1101 9202
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 242240193445618 - 09/10/2024 - 09:10:54
Inscrição Estadual 262540770	Inscrição Estadual Sub. Tributária
CNPJ/CPF 34.529.028/0001-32	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	78.472.545/0001-98	Data de Emissão	09/10/2024
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE MARAVILHA		Bairro/Distrito	CENTRO	CEP	89874-000
Endereço RUA PRESIDENTE JUCELINO, 215 -		UF	SC	Inscrição Estadual	
Município	Maravilha	Fone	3664 1261	Data Saída/Entrada	09/10/2024
				Hora Saída/Entrada	09:03:00

Cálculo dos Impostos													
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	114,55	Valor Total dos Produtos	370,57		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	370,57

Transportador / Volumes Transportados					
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	8-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	GST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitária	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %	Vlr. Aprox. dos Trib.
1	1363 MISTURA DE CALOPSITA E AGAPORNA 5 KG	12071090	0102	5102	UN		1,0000	28,6700	0,00	28,67	0,00	0,00	0,00	0,00	7,30
2	7974 PAPEL T0ALHA LACTO CREME	48182000	0102	5102	UN		17,0000	10,0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,91
3	8021 MAX USO ALVEJANTE SEM CLORO 5 L	28289011	0102	5102	UN		6,0000	25,9000	0,00	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	47,32
4	9834 VASSOURA MULTUSO EXT ROMA CICABO	96039000	0102	5102	PC		1,0000	16,5000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	5,02

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\$ 52,99 Fed - R\$ 81,57 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69	

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

Maravilha em 09/10/24

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

14/10/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:54:31

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: 157.049-8 / AGRO SHOPPING MH CAMPO E CIDADE LTDA

Data da Transferência: 11/10/2024
Finalidade: TRANSF.PIX-DIF. TIT
Valor: R\$ 370,57
Documento: 8820203
Autenticação: DD6EF127-7853-439C-BA7F-B40E818E519A
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

FONE: (49) 3664-1261

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários e com a finalidade do cumprimento da Instrução Normativa do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina Nº TC – 14/2012, analisaram os documentos pertinentes a prestação de contas correspondente ao recurso financeiro recebido pelo Município de Maravilha/SC, na data de 16/09/2024 no valor de R\$15.000,00 (quinze mil reais).

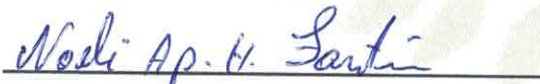
Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto à correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestando o seguinte parecer:

- Favorável
- Favorável com restrições
- Desfavorável

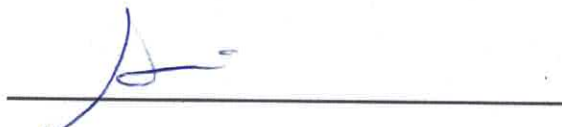
Maravilha SC, 21 de outubro de 2024



Everton Boff



Noeli Aparecida Hoss Fantin



Marli Salete Zatt Kuhn