



**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 nº166/2024  
Maravilha SC, 25 de novembro 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 15/10/2024 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 setembro/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: 2024.11.25  
08:23:11 -03'00'

  
Eliandro Henrique Biazi  
Diretor financeiro



## MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA

Período: 15/10/2024 à 14/11/2024

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

Data	Histórico	Centro de custo	Valor	Saldo
15/10/2024	CONVENIO PREF. MUNICIPAL DE MARAVILHA	1.2.1.1.0 - SUBVENÇÃO PÚBLICA	15.000,00 <	15.000,00
15/10/2024	GUIA DE FGTS	2.1.1.3.0 - FGTS FOLHA <	-5.073,94 <	9.926,06
15/10/2024	DARF (INSS+IRRF)	2.1.1.7.0 - DARF (INSS+IRRF) <	-4.733,28 <	5.192,78
18/10/2024	MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA	2.1.2.14.0 - MONITORAMENTO DE ALARME <	-166,00 <	5.026,78
18/10/2024	INFOPOINT EQUIPAMENTOS LTDA <	2.2.2.24.0 - ALUGUEL DAS IMPRESSORAS <	-146,64 <	4.880,14
22/10/2024	SIRLEI GIACOMONI	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS <	-550,00 <	4.330,14
22/10/2024	CERAÇA	2.1.2.11.0 - MANUTENÇÃO INSTALAÇÕES <	-60,70 <	4.269,44
25/10/2024	BREGOMAR VEICULOS LTDA	2.1.2.10.0 - MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS <	-219,86 <	4.049,58
29/10/2024	CELESC	2.1.2.2.0 - ENERGIA ELETRICA <	-1.795,87 <	2.253,71
29/10/2024	S Z FARMACIA E DROGARIA LTDA	2.1.2.21.0 - FARMÁCIA <	-610,58 <	1.643,13
29/10/2024	FABIO INFORMATICA	2.1.2.8.0 - MATERIAL DE INFORMÁTICA <	-160,00 <	1.483,13
06/11/2024	T1 TELECOM LTDA	2.1.2.3.0 - TELEFONE <	-79,90 <	1.403,23
06/11/2024	CLARO EMPRESAS	2.1.2.3.0 - TELEFONE <	-85,50 <	1.317,73
06/11/2024	CONTE E CIA LTDA EPP	2.1.2.7.0 - MATERIAL PEDAGÓGICO <	-288,30 <	1.029,43
07/11/2024	SC CONTABIL LTDA	2.1.2.28.0 - MENSALIDADE CONTABILIDADE <	-600,00 <	429,43
14/11/2024	CRIATIVA EMBALAGENS LTDA	2.1.2.5.0 - MATERIAL DE LIMPEZA <	-429,43 <	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: 15/10/2024 VALOR: R\$15.000,00

REPASSE REFERENTE AO MÊS DE: SETEMBRO/2024

MARAVILHA SC, 22 DE NOVEMBRO DE 2024

SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por  
SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2024.11.22 11:02:51  
-03'00'

SIMONE NAIR TONELO - PRESIDENTE

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

21/11/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

08:57:33

**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
		SALDO DO DIA =====>	535,97C
08/10/2024	8789675	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES LINHAS CLARO	85,50D
08/10/2024	8789676	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS TELEFONE FIXO	79,90D



		<i>SALDO DO DIA ===== &gt;</i>	370,57C
11/10/2024	8820203	<i>TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB</i>	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	
		<i>SALDO DO DIA ===== &gt;</i>	0,00D
15/10/2024	315507408	<i>CRÉD.TED-STR</i>	15.000,00C
		<b>MUNICIPIO DE MARAVILHA</b>	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T941832760	
15/10/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	5.073,94D
		Pagamento Pix	
		00.360.305 0001-04	
15/10/2024	8846742	<i>DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB</i>	4.733,28D
		<i>SALDO DO DIA ===== &gt;</i>	5.192,78C
18/10/2024	8846743	<i>DÉB.TIT. COBRANÇA EFETIVADO</i>	166,00D
		MONITORAMENTO DE ALARMES	
18/10/2024	8846744	<i>DÉB.TIT. COBRANÇA EFETIVADO</i>	146,64D
		ALUGUEL IMPRESSORAS	
		<i>SALDO DO DIA ===== &gt;</i>	4.880,14C
22/10/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	550,00D
		Pagamento Pix	
		35.262.717 0001-96	
		MANUT VEICULO SPIN	
22/10/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	60,70D
		Pagamento Pix	
		83.086.603 0001-85	
		MAT PARA MANUTENCAO	
		<i>SALDO DO DIA ===== &gt;</i>	4.269,44C
25/10/2024	8902366	<i>DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS</i>	219,86D
		MANUTENCAO VEICULO SPIN	
		<i>SALDO DO DIA ===== &gt;</i>	4.049,58C
29/10/2024	Pix	<i>PIX EMITIDO OUTRA IF</i>	1.795,87D
		Pagamento Pix	
		08.336.783 0001-90	
29/10/2024	8920408	<i>DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO</i>	610,58D
		mat procedimentos	

29/10/2024

Pix

PIX EMITIDO OUTRA IF

160,00D

Pagamento Pix

13.079.881 0001-20

MAT INFORMATICA SALA FINANCEIRO

SALDO DO DIA =====&gt;

1.483,13C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	1.483,13C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	1.483,13C
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

21/11/2024

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

09:02:02

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/10/2024		SALDO ANTERIOR	1.483,13C
29/10/2024		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/11/2024	8969364	DÉB.CONV.TELECOMUNICAÇÕES	85,50D
		LINHAS TELEFONICAS	
06/11/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	288,30D
		Pagamento Pix	
		85.197.556 0001-72	
		MAT DIVERSOS LIVRARIA APAE	
06/11/2024	8969365	DÉB. PAGAMENTO DE BOLETO INTERCREDIS	79,90D
		TELEFONE FIXO	
		SALDO DO DIA =====>	1.029,43C
07/11/2024	8975743	TRANSF.REALIZADA PIX SICOOB	600,00D
		FAV.: SC CONTABIL LTDA	
		Transferência Pix	
		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO	
		78.472.545 0001-98	
		MENSALIDADE CONTABILIDADE	
		SALDO DO DIA =====>	429,43C
14/11/2024	318042285	CRÉD.TED-STR	15.000,00C
		MUNICIPIO DE MARAVILHA	
		82.821.190 0001-72	
		CODIGO TED: T947901772	
14/11/2024	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	429,43D
		Pagamento Pix	
		24.846.926 0001-60	
		MAT DE LIMPEZA	
14/11/2024	9039002	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	86,25D
		Mensalidade relógio ponto	
14/11/2024	9039003	DÉB.TÍTULO COBRANÇA	255,00D
		MEDICINA DO TRABALHO	
14/11/2024	9039004	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	200,00D
		FAV.: LAVAGEM DE VEICULOS MERCOSUL LTDA	
		LAVAÇÃO DE VEICULOS	

SALDO DO DIA =====&gt;

14.458,75C

---

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	14.458,75C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	14.458,75C
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 15/10/2024, referente ao mês de setembro de 2024, foram devidamente aplicados aos fins destinados conforme Prestação de Contas em anexo.

Por ser verdade, passamos a presente informação.

Maravilha SC, 25 de novembro de 2024

**SIMONE NAIR**

**TONELLO:** [REDACTED]

[REDACTED]  
Simone Nair Tonello

Presidente

Assinado de forma digital  
por SIMONE NAIR

TONELLO: [REDACTED]

Dados: 2024.11.25

08:27:00 -03'00'

Eliandro Henrique Biazzi  
Diretor financeiro



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

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

<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>
15/10/2024	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>
<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 caracterizadas como custeio, tais como: guias de IRRF/INSS e FGTS, conta de luz, linhas telefônicas, aluguel de impressoras, monitoramento de alarmes, serviço de terceiro, tal como mensalidade da contabilidade, equipamento de informática para o setor financeiro, manutenção do veículo Spin, o qual é utilizado para visita domiciliares, levar os alunos no Pilates, treinos e demais demandas, assim como materiais de livreria, limpeza e de procedimento(farmácia).</p>

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

Maravilha SC, 25 de novembro de 2024

SIMONE NAIR  
TONELLO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por  
SIMONE NAIR  
TONELLO: [REDACTED]  
Dados: 2024.11.25 08:37:12 -03'00'

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

CPF/CNPJ do Empregador 78.472.545		Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA		Pagar este documento até <b>18/10/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124093030070894-4	Tag 78472545 09/2024 MENSAL		
Observações				Valor a recolher <b>5.073,94</b>

Composicao do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	17	5.073,94	0,00	0,00	0,00	5.073,94
<b>Total Geral:</b>		<b>5.073,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.073,94</b>

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

Data de geração da Guia: 30/09/2024 às 09:35:35 - 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**

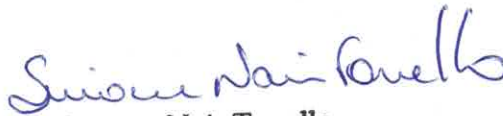
Data do Pagamento: 15/10/2024 - 17:55:20  
Valor do Pagamento: 5073,94  
Identificador: e1dbdba6b5be425c83c5b7af93a3e3ec  
ID Transação: E78858107202410151327RgEPzScctV9  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24274.8249781-3</b>	Pagar este documento até <b>18/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000266856395</b>			Valor Total do Documento <b>4.733,28</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	1.775,21			1.775,21
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	2.958,07			2.958,07
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	<b>Totais</b>	<b>4.733,28</b>			<b>4.733,28</b>



**Simone Nair Tonello**  
Presidente  
APAE - Maravilha

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000047 2 33280385242 5 92071624274 7 82497813242 2



CNPJ: 78.472.545/0001-98  
Número: 07.16.24274.8249781-3  
Pagar até: 18/10/2024  
Valor: 4.733,28

Pague com o PIX





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

16/10/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**


08:33:54

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

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 8846742  
**DATA PAGAMENTO:** 15/10/2024  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85870000047332803852429207162427482497813242  
**VALOR TOTAL:** 4.733,28  
**CI:** 3032/1296914 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE MA  
**AUTENTICAÇÃO:** C271F72E-D381-41EF-AEB9-72D8379E428B

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

**OUIDORIA SICOOB: 08007250996**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA</b>  <b>SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)</b></p>	Número do RPS 20040	Número da nota 19780
	Data da emissão da nota 23/09/2024 16:14:41	
	Data do fato gerador 23/09/2024 00:00:00	
	Código de verificação OMMGATNHJ	

**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/visualizamotaeletronica?link=1727118881932197801813306915102233823627628787128863636>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 22,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,52 (2,72%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 Maravilha, em 23/9/24

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





756-0

75691.30326 01030.352601 14118.410019 1 98750000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/10/2024	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0141184-1	
Data do Documento 23/09/2024	Nº Documento 0000386670	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/09/2024		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00020040 - 01 Ref NF: 020040-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)



756-0

75691.30326 01030.352601 14118.410019 1 98750000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/10/2024	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0141184-1	
Data do Documento 23/09/2024	Nº Documento 0000386670	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/09/2024		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00020040 - 01 Ref NF: 020040-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



756-0

75691.30326 01030.352601 14118.410019 1 98750000016600

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 20/10/2024	
Beneficiário <b>MARAVILHA SISTEMAS DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 13.635.399/0001-29</b> AVENIDA SUL BRASIL Nº 486 - CENTRO - MARAVILHA/SC - CEP: 89874-000 FONE: (49) 3664-2094					Agência/Código do Beneficiário 3032/00303526	
					Nosso Número 0141184-1	
Data do Documento 23/09/2024	Nº Documento 0000386670	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 23/09/2024		
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor		
Texto de Responsabilidade do Beneficiário MULTA DE R\$ 3,32 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA  PROTESTO AUTOMATICO 07 DIAS APOS O VENCIMENTO					Ref.Duplicata: 00020040 - 01 Ref NF: 020040-RPS	
Pagador: 00000576 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA - ESCOLA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 R PRESIDENTE JUSCELINO, 215 - CENTRO - MARAVILHA/SC - 89874-000 -					Chave 4150	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte Aqui

Recebemos de INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Fatura Indicada a		<b>FATURA Nº 7.630</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA</b> CPF/CNPJ: 06.159.070/0001-73 - Insc.Municipal: CENTRO, 340 - SL 01 89874-000 - MARAVILHA - SC FONE/FAX: (49) 3664-0574 - E-mail: faturamento@infopoint.net.br
	<b>Fatura Detalhada - Nº 7.630</b> Emissão: 01/10/2024 - Nº: 1

**Tomador:**

<b>CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98</b> <b>APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVIL</b> CENTRO, 215 - 89874-000 - CENTRO - MARAVILHA - SC FONE/FAX: (49) 3664-1261 - E-mail: financeiroapaemh@gmail.com	<b>Inscrição Municipal: ISENTO</b>
--	------------------------------------

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOCACAO IMPRESSORA - FINANCEIRO	325,00	0,08	26,00
LOCACAO IMPRESSORA - SECRETARIA	782,00	0,08	62,56
LOCACAO IMPRESSORA -ADM	726,00	0,08	58,08
<b>Total Dos Serviços:</b>			<b>146,64</b>

**Duplicatas:**

Número	Vencimento	Valor Título	
1	20/10/2024	146,64	
			<b>Valor Líquido: 146,64</b>

**Outras Informações**

Lei complementar nº 116 de 31/07/2003 ISSQN não sujeito de acordo com lista de serviços anexa item 3 - Serv.prestados de locação, cessão de direito de uso e congêneres. Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC).
--

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
*maravilha* em 1/10/24

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





756-0

75691303260100814500340399650015198750000014664

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 4039965
Número do Documento 7630 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/10/2024	(=) Valor do Documento 146,64	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	Valor Cobrado	
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					



756-0

75691303260100814500340399650015198750000014664

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 4039965
Número do Documento 7630 / 01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 06.159.070/0001-73	Data de Vencimento 20/10/2024	(=) Valor do Documento 146,64	
(-) 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

75691303260100814500340399650015198750000014664

Local de Pagamento					Vencimento 20/10/2024
Até o vencimento, preferencialmente no					Agência / Código do Beneficiário
BENEFICIÁRIO INFOPOINT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA 06.159.070/0001-73					Nosso Número 4039965
Data Documento 01/10/2024	No. do Documento 7630 / 01	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2024	(=) Valor do Documento 146,64
Uso do Banco	CIP	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções:  APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 4,40 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.04 AO DIA.  SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
PAGADOR APAE MH - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA CPF/CNPJ: 78.472.545/00 CENTRO, 215 89874000 CENTRO - MARAVILHA/SC					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

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

21/11/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

09:36:08

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 14118.410019 1 98750000016600
Nº documento:	0000386670
Nosso Número:	01003035260001411841
No. Agendamento:	8.846.743
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:	15/10/2024-17:55:21
Data Pagamento:	18/10/2024
Data Vencimento:	20/10/2024
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:	7ab1fe6e-f1cc-4c04-8cd3-2f6dafa68c98

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

21/11/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

09:36:08

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 40399.650015 1 98750000014664
Nº documento:	7630
Nosso Número:	01000814500004039965
No. Agendamento:	8.846.744
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:	15/10/2024-17:55:21
Data Pagamento:	18/10/2024
Data Vencimento:	20/10/2024
Valor Documento:	146,64
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	146,64
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	ALUGUEL IMPRESSORAS
Autenticação:	ed232dff-1a4b-4c02-96ae-0095b94a9a56



Chave de Acesso da NFS-e  
4210506223526271700019600000000003124100264463701



Número da NFS-e 31	Competência da NFS-e 21/10/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 21/10/2024 16:47:06
Número da DPS 31	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 21/10/2024 16:47:06

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 35.262.717/0001-96	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 9945-3673
Nome / Nome Empresarial 35.262.717 SIRLEI GIACOMONI		E-mail SIRLEIGIACOMONI6@GMAIL.COM	
Endereço GUILHERME OSIDIO MANFRIN, 188, KASPER		Município Maravilha - SC	CEP 89874-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 78.472.545/0001-98	Inscrição Municipal -	Telefone (49) 3664-1261
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 Conserto carro placa RXK9F60			

**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\$ 550,00	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\$ 550,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 550,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
maravilha em 21/10/24

*Simone Nair Tonello*  
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: \*\*\*262.717/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: SIRLEI GIACOMONI 08090186912  
CPF/CNPJ: 35.262.717/0001-96  
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.  
ISPB: 18236120

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 22/10/2024 - 13:36:47  
Valor do Pagamento: 550,00

**Descrição:**

MANUT VEICULO SPIN

**ID Transação:**

E78858107202410221409Bh9CbQy5xW3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Favor Retornar o Canhoto Assinado Com Nome Legível.

RECEBEMOS DE 5 - CERACA COOP.DE INFRA.E DESEN.VALE DO ARACA OS PRODUTOS CONS TANTES NA NF-E ABAIXO NO VALOR DE R\$ 60,70, EMITIDA EM 22/10/2024.		NF-e Nº 105605 SÉRIE 3
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ( APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS )	

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

AV. SETE DE SETEMBRO,, 525  
Centro  
MARAVILHA (SC)  
Fone: 04936640197 Cep: 89874-000 Nº: 105605 Folha

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

SÉRIE: 3 1 / 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIR DE TERC (5102)	CHAVE DE ACESSO 4224 1083 0866 0300 0509 5500 3000 1056 0510 0666 0767			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250401827	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 83.086.603/0005-09	NÚMERO DO PROTOCOLO 242240214129755	DATA/HORA RECEBIDO PELO SEFAZ 22/10/2024 09:50:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ( 12591, 0)		78.472.545/0001-98	22/10/2024
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215, 215	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89874-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2024
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE/FAX 04936641261	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 09:46:40

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	27/10/2024	60,70						

BASE CÁLCULO ICMS 60,70	VALOR DO ICMS 10,32	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL APROX. DOS TRIBUTOS 18,30	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60,70

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 46	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO S/N	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,	

DADOS DO(S) PRODUTO(S) / SERVIÇO(S)													
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALQ. ICMS IPI
80636	PONTEIRA BIT PONTA DUPLA 110MM PH2 0614176002 WURT	82051000	200	5102	PC	1,000	22,2000	22,20	22,20	3,77	0,00	7,71	17,00 0,000
77685	PARAFUSO PHILIPS 4,5X40MM	73181200	300	5102	PC	20,000	0,2000	4,00	4,00	0,68	0,00	1,41	17,00 0,000
45734	BUCHA PLASTICA 6MM C/ANEL 3903635 WURTH	39269090	000	5102	PC	20,000	0,3000	6,00	6,00	1,02	0,00	1,27	17,00 0,000
20264	ABRACADEIRA "U" ELETRODUTO 4" 56137/011 TRAMONTIN	73269090	000	5102	PC	5,000	5,7000	28,50	28,50	4,85	0,00	7,91	17,00 0,000

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>Imposto Retido por Substituição Tributária - Anexo 3 do RICMS-SC/2001.</p> <p>XML DISPONÍVEL NO SITE DA CERACA. ACESSSE WWW.CERACA.COM.BR/NFE E BAIXE O SEU OBRIGADO.</p> <p>O comprador atesta que recebeu a mercadoria em perfeitas condições de conservação e funcionamento, desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto ao estado do produto a partir da entrega do mesmo.</p> <p>FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO</p> <p>Trib aprox R\$:9,41 Federal, R\$:8,89 Estadual e R\$:0,00 Municipal.</p> <p>Fonte: IBPT/FECOMERCIO A5G7R1</p> <p>NR. CONTROLE: 666076 - NR. NOTA: 105605</p> <p>VENDEDOR: 12109 MARÇO VERZA</p> <p>NOME FANTASIA: APAE-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXC</p> <p>USUARIO: FERNANDA</p>	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 22/10/24

*Simone Nair Tonello*  
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: \*\*\*086.603/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: CERACA - COOPERATIVA DE INFRA-ESTRUTURA E DESENV. VALE DO ARACA  
CPF/CNPJ: 83.086.603/0001-85  
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB: 00000000

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 22/10/2024 - 13:36:48  
Valor do Pagamento: 60,70

**Descrição:**

MAT PARA MANUTENCAO

**ID Transação:**

E78858107202410221405IR6tUJI32hG

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bregomar Veiculos Ltda
Willy Barth, 2777, 2777 Predio Centro
SAO MIGUEL D'OESTE - SC Cep: 89900000 Fone: (49)3631-0505
FAX: bregomar@bregomar.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nr.: 000152941 Série: 001 Folha 1 de 1

Barcode
CHAVE DE ACESSO: 4224 0975 8389 7900 0170 5500 1000 1529 4114 3860 1666
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vendas Mercadorias Adquiridas de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250867036 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ/CPF: 75.838.979/0001-70

Protocolo de autorização de uso: 242240180589558 - 27/09/2024 10:03:34

DESTINATÁRIO REMETENTE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVILHA
RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215
MUNICÍPIO: MARAVILHA UF: SC

FATURA Nº FA-152941 FA-152941-001 27/10/2024 439,72

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST., VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO PRODUTOS/SERVIÇOS, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS
Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
Table with columns: COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM SH, CST, CFOP, UN, Qtde, Vlr Unit, Desc, Vlr. Total, B. Icms, V. Icms, % ICMS, V. IPI

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
maurill em 27/9/24
Simone Nair Tonello
Presidente
APAE - Maravilha

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1039 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: ALÍQUOTA ISS: ISS RETIDO: Não VALOR ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox R\$: 62,52 Federal, 52,20 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 19CB11 \* Forma de Pagamento: A Prazo Com Parcelas Iguais R\$439,72 30 Dias \*\*\* TPC-Tributado de Pis/Cofins, IPC-Isento de Pis/Cofins \* Numero OS: 219075 Placa: RXK9F60 Chassi: 9BGJB7520MB169125 KM: 8286 Tipo OS: V1 \* VENDEDOR: VINICIUS GABRIEL
RESERVADO AO FISCO



SICOOB

756-0

Local de Pagamento  
Pagável em qualquer Banco até Vencimento

Beneficiário  
**BREGOMAR VEICULOS LTDA**

CPF/CNPJ  
**75.838.979/0001-70**

Vencimento  
**27/10/2024**

Agência / Cdg Beneficiário  
**3039-639010**

Nosso Número  
**0118034-9**

(=) Valor do Documento  
**219,86**

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Endereço Beneficiário/ Pagador Avalista  
**Willy Barth,2777 2777 Centro Sao Miguel do Oeste SC 89900000**

Data Documento <b>27/09/2024</b>	Nr. do Documento <b>NG-84351-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>0</b>	Data Proces. <b>27/09/2024</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor

Instruções  
Todas as informações deste Boleto são de Exclusiva Responsabilidade do Beneficiário

**PROTESTAR NO SETIMO DIA APOS VENCIMENTO**  
**APOS VENCIMENTO COBRARA JUROS DE MORA DE 2,5% A.M E MULDA DE 2%**  
**Cobrar Multa de RS 4,40 após o Vencimento e Mora Diária de RS 0,18**

Pagador **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA** **78.472.545/0001-98**  
**RUA PRESIDENTE JUSCELINO Nr.:215** **CENTRO**  
**89874000** **MARAVILHA** **SC**

Beneficiário Final CPF/CNPJ: Autenticação

SICOOB

756-0

75691.30391 01063.901001 11803.490017 5 98820000021986

Local de Pagamento  
Pagável em qualquer Banco até Vencimento

Beneficiário  
**BREGOMAR VEICULOS LTDA**

CPF/CNPJ  
**75.838.979/0001-70**

Vencimento  
**27/10/2024**

Agência / Cdg Beneficiário  
**3039-639010**

Nosso Número  
**0118034-9**

(=) Valor do Documento  
**219,86**

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Endereço Beneficiário/ Pagador Avalista  
**Willy Barth,2777 2777 Centro Sao Miguel do Oeste SC 89900000**

Data Documento <b>27/09/2024</b>	Nr. do Documento <b>NG-84351-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>0</b>	Data Proces. <b>27/09/2024</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor

Instruções Todas as informações deste Boleto são de Exclusiva Responsabilidade do Beneficiário

**PROTESTAR NO SETIMO DIA APOS VENCIMENTO**  
**APOS VENCIMENTO COBRARA JUROS DE MORA DE 2,5% A.M E MULDA DE 2%**  
**Cobrar Multa de RS 4,40 após o Vencimento e Mora Diária de RS 0,18**

Pagador : **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE** **CPF/CNP 78.472.545/0001-98**  
**RUA PRESIDENTE JUSCELINO Nr.:215** **CENTRO**  
**89874000** **MARAVILHA** **SC**

Beneficiário Final CPF/CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação  
*Pagamento parcial. Por. a/c*



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

28/10/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

08:32:22

**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>	75691.30391 01063.901001 11803.490017 5 98820000021986
<b>Nº documento:</b>	NG08435101
<b>No. Agendamento:</b>	01006390100001180349
<b>No. Agendamento:</b>	8.902.366
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	BREGOMAR VEICULOS LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	BREGOMAR VEICULOS LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	75.838.979/0001-70
<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>	25/10/2024-11:40:14
<b>Data Pagamento:</b>	25/10/2024
<b>Data Vencimento:</b>	27/10/2024
<b>Valor Documento:</b>	219,86
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	219,86
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	MANUTENCAO VEICULO SPIN
<b>Autenticação:</b>	ddbc7618-76d8-4837-80ca-2def64261eb7





**Celesc**  
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2  
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC  
CNPJ 08336783/0001-90

SEGUNDA VIA

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:  
COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - B3 Outros demais classes - TRIFÁSIC

Iluminação pública: Maravilha - (49) 3664-0044

NOME: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI  
CPF/CNPJ: 78.472.545/0001-98  
ENDEREÇO: PRES JUSCELINO 215 - CENTRO

UNIDADE CONSUMIDORA  
**5110700**

CEP: 89874-000 CIDADE: MARAVILHA SC

Cliente: 5110700  
Etapa: 11  
Grupo/Subgrupo Tensão: B/B3

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2024	07/10/2024	R\$ 1.795,87

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 017675633 SERIE:001 DATA EMISSAO: 16/09/2024  
Consulte Chave de Acesso em:  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>  
Chave de Acesso:  
42240908336783000190860010176756331008654709  
Protocolo de Autorização: 3.422.400.014.461.789 - 17/09/2024 às 01:15

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
16/08/2024	16/09/2024	31	Lida	16/10/2024

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	15
Vermelha - Patamar 1 R\$ 0,04463	16

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
5506412	Energia	Único	0	2.341	1,00000	0,00	2.341
5506412	Energia Injetada	Único	99	264	1,00000	0,00	165

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	1.405,12	1,04	14,61
COFINS	1.405,12	4,81	67,60
ICMS	1.798,72	17,00	305,78

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	2.341,000	0,384776	900,76	43,74	900,76	17,00	153,13	0,300680
(0E) Consumo TUSD	KWH	2.341,000	0,400807	938,29	45,56	938,29	17,00	159,51	0,313205
(0R) Energia Injet. TE	KWH	42,480	-0,384652	-16,34	-0,79	-16,34	17,00	-2,78	0,300680
(0R) Energia Injet. TE	KWH	165,000	-0,384727	-63,48	-3,08	-63,48	17,00	-10,79	0,300680
(0R) Energia Injet. TE	KWH	56,520	-0,384820	-21,75	-1,06	-21,75	17,00	-3,70	0,300680
(0S) Energia Inj. TUSD	KWH	165,000	-0,332606	-54,88	-3,21	0,00	0,00	0,00	0,313205
(0S) Energia Inj. TUSD	KWH	56,520	-0,332626	-18,80	-1,10	0,00	0,00	0,00	0,313205
(0S) Energia Inj. TUSD	KWH	42,480	-0,332627	-14,13	-0,83	0,00	0,00	0,00	0,313205
(2U) Band. Vermelha	KWH	2.341,000	0,029483	69,02	3,36	69,02	17,00	11,73	0,023035
(2V) Band. Vrm. Injet.	KWH	264,000	-0,029470	-7,78	-0,38	-7,78	17,00	-1,32	0,023035
<b>SUBTOTAL</b>				<b>1.710,91</b>					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	84,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>SUBTOTAL</b>				<b>84,96</b>					
<b>TOTAL</b>				<b>1.795,87</b>					

	CON	GTP
SET/24	2341	165
AGO/24	100	99
JUL/24	2240	0
JUN/24	1570	0
MAI/24	1680	0
ABR/24	1950	0
MAR/24	2210	0
FEV/24	1350	0
JAN/24	1200	0
DEZ/23	1700	0
NOV/23	1250	0
OUT/23	1550	0
SET/23	0	0

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

Mensagens:

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



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90  
Av. Itamarati, nº 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900  
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRASESCO  
237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090000.02857257013.613609198620000179587

Pagador: ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARAVI  
CPF/CNPJ:  
Endereço: PRES JUSCELINO 215 - CENTRO  
CEP: 89874-000 Cidade: MARAVILHA SC

Código para Cadastro em Débito Automático:  
5110700

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
16/09/2024	202409-017675633	0005110700	0000285752	09/2024	07/10/2024	1.795,87



PAGUE COM PIX





**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: 29/10/2024 - 11:27:00  
Valor do Pagamento: 1795,87  
Identificador: 001850076949  
**ID Transação:** E78858107202410291106aYWm1TCchaa  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de SZ FARMACIA E DROGARIA LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.742 SÉRIE 002
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente SZ FARMACIA E DROGARIA LTDA AVENIDA ARAUCARIA, 160 CENTRO MARAVILHA 89874000 4936640457	SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.742 SÉRIE 002 FL 1/1	1	Chave de Acesso: 4224 1007 4046 2100 0180 5500 2000 0007 4210 0034 6566
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	Protocolo de autorização de uso: 242240221434009 28/10/2024 08:19:14	
Inscrição Estadual: 254978991	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 07404621000180

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 78472545000198	Data da Emissão: 28/10/2024
Nome/Razão Social: APAE MARISOL	Endereço: RUA JUCELINO, 215	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89874000
Município: MARAVILHA	Fone/Fax: 36641261	UF: SC	Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 08:20:09			

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 686,60	
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 76,02	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 610,58

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
73761	FRALDA TENA CONFORT ADULTO M 26 UN	96190000	0102	5102	UN	6,00	67,90	36,01	407,40	0,00	0,00		0,00	
96139	LUVA PROCEDIMENTO MB LIFE LATEX M 100UN	40151900	0102	5102	UN	8,00	34,90	40,01	279,20	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.  
*maravilha*, em 28/10/24  
*Simone Nair Tonello*  
Presidente  
APAE - Maravilha

Cálculo do ISSQN:				v1.1
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	

Dados Adicionais:
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; LEI 12.741/12; Trib aprox (R\$) Fed:73,78 Est:109,90 Mun:0.00.; INDEFINIDO;

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>04/11/2024</b>
Beneficiário <b>S Z FARMACIA E DROGARIA LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>07404621000180</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0230.23.00444</b>
Data do Documento <b>28/10/2024</b>	Nº do Documento <b>0742</b>	Espécie Doc. <b>OS</b>	Acelte <b>N</b>	Data de Processamento <b>28/10/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>24/100009-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$610,58</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.02.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>APAE MARISOL - 78472545000198</b> <b>MARAVILHA SC 89874000</b> <b>RUA JUCELINO, 215 -</b>					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00009.502303 23004.441038 1 98900000061058

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>04/11/2024</b>
Beneficiário <b>S Z FARMACIA E DROGARIA LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>07404621000180</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0230.23.00444</b>
Data do Documento <b>28/10/2024</b>	Nº do Documento <b>0742</b>	Espécie Doc. <b>OS</b>	Acelte <b>N</b>	Data de Processamento <b>28/10/2024</b>	Nosso Número <b>24/100009-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$610,58</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.02.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>APAE MARISOL - 78472545000198</b> <b>MARAVILHA SC 89874000</b> <b>RUA JUCELINO, 215 -</b>					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

30/10/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boletó**

09:20:47

---

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


---

<b>Linha digitável:</b>	74891.12412 00009.502303 23004.441038 1 98900000061058
<b>Nº documento:</b>	--
<b>No. Agendamento:</b>	8.920.408
<b>Instituição Emissora:</b>	748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	S Z FARMACIA E DROGARIA LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	S Z FARMACIA E DROGARIA LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	07.404.621/0001-80
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	APAE MARISOL
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	APAE MARISOL
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	29/10/2024-11:27:01
<b>Data Pagamento:</b>	29/10/2024
<b>Data Vencimento:</b>	04/11/2024
<b>Valor Documento:</b>	610,58
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	610,58
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	mat procedimentos
<b>Autenticação:</b>	b642627d-4777-4460-9b21-f453b3f04bfe

---

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**FABIO INFORMATICA**

RUA DUQUE DE CAXIAS, 585 - Centro  
 CEP: 89874-000 - Maravilha - SC

**DANF-e**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 1223**

SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
**4224 1013 0798 8100 0120 5500 1000 0012 2319 9852 4567**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 242240217463457 - 24/10/2024 09:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 256318123

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF  
 13.079.881/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 Associação de Pais e Amigos Dos Excepcionais de Maravilha

CNPJ / CPF  
 78.472.545/0001-98

DATA EMISSÃO  
 24/10/2024

ENDEREÇO  
 Presidente Juscelino, 215

BAIRRO / DISTRITO  
 Centro

CEP  
 89874-000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
 24/10/2024

MUNICÍPIO  
 Maravilha

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA  
 09:12:45

FATURA / DUPLICATA  
 001223-1  
 24/11/2024  
 R\$ 160,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
63	TECLADO E MOUSE WIRELESS TECLA BAIXA 2.4GHZ BK-S1000 BRANCO 02141-1	84716052	102	5102	PC	1	160.0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
 Maravilha, em 24/10/24

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROX. DOS TRIB. R\$76,60. FED: R\$71,16 EST: R\$5,44 MUN: R\$0,00. FONTE IBPT.		

**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: \*\*\*079.881/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: Fabio Cesar Da Cruz Eireli  
CPF/CNPJ: 13.079.881/0001-20  
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO  
ISPB: 87733770

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 29/10/2024 - 11:27:02  
Valor do Pagamento: 160,00

**Descrição:**

MAT INFORMATICA SALA FINANCEIRO  
E78858107202410291120ftACGMotJv  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Período de uso  
**de 17/09/2024 a 16/10/2024**  
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

Vencimento  
**08/11/2024**

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  
No Site Minha Claro Empresas - [www.minhaclaroempresas.claro.com.br](http://www.minhaclaroempresas.claro.com.br)

### 1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

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

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

### SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	1min	-	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
<b>Cobranças e Descontos</b>		
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 42,75	R\$ 42,75
Claro Life Ilimitado 2GB	-	-
Aplicativos Digitais	-	-
<b>TOTAL PARA CADA CELULAR</b>	<b>R\$ 42,75</b>	<b>R\$ 42,75</b>

### 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 FUNTEL (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 32595483/102024

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

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  
**08/11/2024**

Valor  
**R\$ 85,50**

8480000000-6 85500162202-0 41108869934-0 18916114122-4



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

Pague com Pix





## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 31155066/102024

Claro S/A  
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06  
88010-540 - Florianópolis - SC  
CNPJ 40.432.544/0191-66  
Inscrição Estadual 255381832  
Atendimento Claro: 1052  
www.claro.com.br

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE  
MARAVI  
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215 - CENTRO  
89874-000 - MARAVILHA - SC  
CPF/CNPJ 78.472.545/0001-98  
Nº da conta: 869934189  
Nº do cliente: 662843818

Modelo: 22 Série B23 Via Única  
Data de emissão: 17/10/2024  
Período: 17/09/2024 a 16/10/2024  
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
3233.5c77.b704.50bd.9161.1263.3955.2a33

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	41,82	17,00	7,11		41,82
<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>41,82</b>		<b>7,11</b>	<b>0,00</b>	<b>41,82</b>

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%  
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 1051156/102024

Claro SA  
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06  
88010-540 - Florianópolis - SC  
CNPJ 40.432.544/0191-66  
Inscrição Estadual 255381832

ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE  
MARAVI  
RUA PRESIDENTE JUSCELINO 215 - CENTRO  
89874-000 - MARAVILHA - SC  
CPF/CNPJ 78.472.545/0001-98  
Nº da conta: 869934189  
Nº do cliente: 662843818

Modelo: 22 Série A7B Via Única  
Data de emissão: 17/10/2024  
Período: 17/09/2024 a 16/10/2024  
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:  
c36d.16ab.260f.e08e.4183.42cd.1a1c.4ebe

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Life Ilimitado 2GB	13,94	17,00	2,37		13,94
<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>13,94</b>		<b>2,37</b>	<b>0,00</b>	<b>13,94</b>

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%  
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

## DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (49) 98872 9126

## Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	42,75
Bônus de Internet Turbo - 4GB	0,00
Claro Life Ilimitado 2GB	-
Aplicativos Digitais	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 42,75</b>

## Ligações Locais

## Ligações para celulares de outras operadoras

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
04/10	16:25:30	Santa Catarina Santa Catarina (49)	49999080582	00:00:12	00:00:30	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>00:00:12</b>	<b>00:00:30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## Ligações para telefones fixos

Data	Hora	Origem(UF)-Destino	Número	Dur. Efetiva	Duração	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
20/09	08:40:24	Santa Catarina Maravilha	4936641725	00:00:22	00:00:30	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>				<b>00:00:22</b>	<b>00:00:30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

## Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	1.642,877	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	41,254	0,00	0,00	0,00
<b>Subtotal</b>	<b>1.684,131</b>			<b>0,00</b>

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

## TOTAL

1min

## DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (49) 98839 5054

## Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	Total (R\$)
Oferta Conjunta Claro MIX	42,75
Bônus de Internet Turbo - 4GB	0,00
Claro Life Ilimitado 2GB	-
Aplicativos Digitais	-
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 42,75</b>

## Serviços (Torpedos, Hits, Jogos, etc.)

## Internet (MB)

Serviço	Mbytes Utilizados	Tarifa (R\$)	Valor Total (R\$)	Valor Cobrado (R\$)
Internet	79,741	0,00	0,00	0,00
Internet - meses anteriores	0,104	0,00	0,00	0,00
<b>Subtotal</b>	<b>79,845</b>			<b>0,00</b>

A cobrança do serviço de Internet pode ocorrer até 90 dias após o seu uso, conforme artigo 78 do RGC.

## Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro PR/SC na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **869934189** Claro PR/SC

Agência: \_\_\_\_\_

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Número da conta Corrente: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

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

07/11/2024

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

09:49:41

**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 41108869934 18916114122  
**No. Agendamento:** 8.969.364  
**NSU:** 243110098703  
**Data Agendamento:** 06/11/2024-11:23:05  
**Data Pagamento:** 06/11/2024  
**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 TELEFONICAS  
**Autenticação:** EB728AD0-4D85-43DF-8187-02DF53164DB7

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



**CONTE E CIA LTDA EPP**

PREF. ALBINO C. CELLA, 39

CENTRO - MARAVILHA - SC  
Fone: (49)3664-0057 CEP: 89874-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.429

Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 1185 1975 5600 0172 5500 1000 0044 2914 7646 2525

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240231578500 04/11/2024 09:50:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250032120

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

85.197.556/0001-72

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE ASSOC.DE PAES E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS MARISOL

CNPJ / CPF

78.472.545/0001-98

DATA DA EMISSÃO

04/11/2024

ENDEREÇO

RUA PRES. JUCELINO N-215, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89874-000

DATA DA SAÍDA

04/11/2024

MUNICÍPIO

MARAVILHA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(49)3664-1261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:48:19

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 04/11/2024  
Valor R\$ : 288,30

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	288,30
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
				288,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
31800	ETIQUETA P/ TAG BRANCA 30 X38 C/ 1000 UD	48025592	0102	5929	PCT	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
863	ETIBAND	32131000	0102	5929	UND	5,00	12,50	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27209	TINTA A OLEO /TELA C/20 ML 305 AZUL FTALOCI	83052000	0102	5929	CX	2,00	10,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3714	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 UD EAGLE	85167990	0102	5929	UND	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26848	SERTIC	85167990	0102	5929	UND	1,00	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11126	PISTOLA COLA QUENTE FINA 220 WTS REF 4368	35061090	0102	5929	PCT	1,00	76,00	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	JOCAR	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	PISTOLA COLA QUENTE FINA 10 WATS KZ 4010	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	BIVOLT KAZ	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	COLA QUENTE REFIL S. TRANSP GROSSA 1 KG	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	RENDICOLA	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	ESSENCIA 12 ML FRAG LAVANDA REF 36,1 BELA LUNA	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26955	ESSENCIA 12 ML FRAG LAVANDA REF 36,1 BELA LUNA	33012990	0102	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
em 04/11/2024

*Simone Nair Tonello*  
Presidente  
APAE - Maravilha

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 001 COO: 046856)</p> <p>&lt;&lt;Voce pagou aproximadamente:</p> <p>R\$ 54,93 de tributos federais</p> <p>R\$ 0,00 de tributos estaduais</p> <p>R\$ 0,00 de tributos municipais</p> <p>Tributos Totais Incidentes:(Lei Federal 12.741/12) R\$ 54,93</p> <p>Fonte: &gt;&gt;</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

BOS PGTO C/ PIX CHAVE CPNJ  
85 197 556 0001 72 R\$ 288,30  
CONTENE CIA LTDA

**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: \*\*\*197.556/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: CONTE & CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 85.197.556/0001-72  
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB: 00000000

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 06/11/2024 - 11:23:06  
Valor do Pagamento: 288,30

**Descrição:**

MAT DIVERSOS LIVRARIA APAE

**ID Transação:**

E788581072024110613472RgWxuoKil4

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

Nota fiscal N°  
**000.041.701**  
 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: ISENTO  
 End: RUA PRESIDENTE JUSCELINO, 215, CENTRO  
 Maravilha / SC CEP: 89874-000

CFOP - Natureza da operação <b>5307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte</b>	Cód. Fatura <b>30583917</b>	Data de Emissão <b>01/11/2024</b>
---	--------------------------------	--------------------------------------

Base de cálculo do ICMS <b>0.00</b>	Aliquota <b>0</b>	Valor do ICMS <b>0.00</b>	Valor do FUST <b>0,00</b>	Valor do FUNTTEL <b>0,00</b>	Período da Prestação de 01/10/2024 até 31/10/2024	Data da Emissão <b>01/11/2024</b>
--	----------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
TC FIXO ILIMITADO	1	79,90	79,90
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>			<b>79,90</b>

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

Informações complementares  
 ref. ID 1348873  
 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

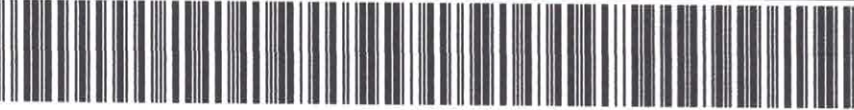
Reservado ao fisco  
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 26EA.8972.0604.9EAB.18AC.6A88.2A78.6365

**SICOOB** | **756** | **75691.30698 01117.847432 05839.170015 5 98970000007990**

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco emitente</b>					Vencimento <b>11/11/2024</b>
Beneficiário <b>T1 TELECOM LTDA - 23.031.102/0001-70</b>					Agência/Código Beneficiário <b>3069/1178474</b>
Data Doc. <b>01/11/2024</b>	Número Doc. <b>1348873</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/11/2024</b>	Nosso Número <b>30583917</b>
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda <b>R\$</b>	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento <b>79,90</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,26 ao dia.</b> <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,00.</b> de 01/10/2024 até 31/10/2024					(-)Desconto/Abatimentos (-)Outras Deduções (+)Outros Acréscimos (=)Valor cobrado



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

07/11/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

09:49:17


---

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

---

<b>Linha digitável:</b>	75691.30698 01117.847432 05839.170015 5 98970000007990
<b>Nº documento:</b>	1348873
<b>Nosso Número:</b>	01011784740030583917
<b>No. Agendamento:</b>	8.969.365
<b>Instituição Emissora:</b>	756-BANCO SICOOB S.A.
<b>Tipo Documento:</b>	Título
<b>Nome/Razão Social do Beneficiário:</b>	T1 TELECOM LTDA
<b>Nome Fantasia Beneficiário:</b>	T1 TELECOM LTDA
<b>CPF/CNPJ Beneficiário:</b>	23.031.102/0001-70
<b>Nome/Razão Social do Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
<b>Nome Fantasia Pagador:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MA
<b>CPF/CNPJ Pagador:</b>	78.472.545/0001-98
<b>Data Agendamento:</b>	06/11/2024-11:23:06
<b>Data Pagamento:</b>	06/11/2024
<b>Data Vencimento:</b>	11/11/2024
<b>Valor Documento:</b>	79,90
<b>(-) Desconto / Abatimento:</b>	0,00
<b>(+) Outros acréscimos:</b>	0,00
<b>Valor Pago:</b>	79,90
<b>Situação:</b>	Efetivado
<b>Autorizou pagar valor diferente do agendado:</b>	Não
<b>Observação:</b>	TELEFONE FIXO
<b>Autenticação:</b>	513f9efb-2a7a-456a-953b-0ffefea591bd

---

 <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 888
	Data da emissão da nota 06/11/2024 14:47:44	
	Data do fato gerador 06/11/2024 14:47:44	
	Código de verificação VA8BAOVAP	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: \_\_\_\_\_  
 Nome/Razão social: SC CONTABIL LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.851.087/0001-71      Inscrição municipal: 7677      Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: R RUA GENERAL OSORIO Número: 319 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000      Telefone: (49) 3198-1720  
 Complemento: Sala 107  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: sccontabil@mhnet.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      Inscrição estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: PRESIDENTE JUSCELINO Número: 215 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento: \_\_\_\_\_  
 Município: Maravilha      UF: SC  
 E-mail: financeiroapaemh@gmail.com      Telefone: \_\_\_\_\_      Celular: \_\_\_\_\_

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços de contabilidade, referente outubro/2024 .	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,50 =	0,00

**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:  
 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	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)  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 PIX CNPJ: 30.851.087/0001-71  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,58 (2,43%) , 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 06/11/24

*Simone Nair Tonello*  
 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: \*\*\*851.087/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: SC CONTABIL LTDA  
CPF/CNPJ: 30.851.087/0001-71  
Instituição: CCLAA AURIVERDE-SICOOB CREDIAL  
ISPB: 78858107

**Dados Pagamento**

Data do Cadastro Agendamento: 07/11/2024 - 06:06:34

Agendado Para: 07/11/2024

Valor do Pagamento: 600,00

**Descrição:** MENSALIDADE CONTABILIDADE

**ID Transação:** E78858107202411071500bUSmo0qT5UM

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



RECEBEMOS DE CRIATIVA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/11/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS - VALOR TOTAL: R\$ 429,43		NF-e Nº 000.005.273 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>CRIATIVA EMBALAGENS LTDA</b>  AVENIDA: 7 DE SETEMBRO, 216 - CENTRO CEP: 89874-000 - MARAVILHA - SC TEL: (49)3664-4682 quililimp@mhnet.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.273 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	
		CHAVE DE ACESSO 4224 1124 8469 2600 0160 5500 2000 0052 7317 4213 4108  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240248285059 14/11/2024 13:34:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257976809	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 24.846.926/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS		78.472.545/0001-98	14/11/2024
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE JUCELINO, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2024
MUNICÍPIO MARAVILHA	FONE / FAX 3664-1261	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 89874-000
			HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	NFF5273	429,43	0,00	429,43

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/11/2024	429,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	429,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	429,43				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
8356	SAPONACEO FONT CITRUS 450ML	34054000	0102	5102	UN	2,000	8,65	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
8358	SAPONACEO FONT LAVANDA 450ML	34054000	0102	5102	UN	2,000	8,65	17,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
8357	SAPONACEO FONT CLORO 450ML	34054000	0102	5102	UN	1,000	8,65	8,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
4110	CERA LIQUIDA INGLEZA	34029039	0102	5102	UN	4,000	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
4625	GEL ADESIVO SUAVE LAR LAVANDA	38089119	0102	5102	UN	1,000	12,45	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
4625	GEL ADESIVO SUAVE LAR LAVANDA	38089119	0102	5102	UN	1,000	12,45	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
1917	COPO ORLEPLAS 180 ML	39241000	0102	5102	UN	25,000	6,00	150,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
695	PANO AZUL MEGA PANA0 80 X 90	56039490	0102	5102	UN	4,000	12,99	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
10284	GUARDANAPO BELA VISTA PLUS 29,5X 29,5 CX	48183000	0102	5102	UN	1,000	98,50	98,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
9678	PAPEL HIGIENICO MILI C/4 30 MT	48181000	0102	5102	UN	1,000	6,85	6,85	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
*Marcos*, em 14/11/24  
*Simone Nair Tonello*  
 Simone Nair Tonello  
 Presidente  
 APAE - Maravilha

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .. PDV REF: 32640. 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: \*\*\*846.926/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: CRIATIVA EMBALAGENS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 24.846.926/0001-60  
Instituição: COOP. CRED. POUP. INVEST. CONEXÃO  
ISPB: 87733770

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 14/11/2024 - 16:45:28  
Valor do Pagamento: 429,43

**Descrição:**

MAT DE LIMPEZA

**ID Transação:**

E78858107202411141411mMzpjWyWOU  
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 15/10/2024 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, 22 de novembro de 2024

Everton Boff

Noeli Aparecida Hoss Fantin

Marli Salete Zatt Kuhn