

PRESTAÇÃO DE CONTAS APAE - PZO TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021 R\$ 60.175,92

1° REPASSE R\$ 15.043,98 Contrapartida R\$ 62,73

EXERCÍCIO 2021

CHECK LIST PRESTAÇÕES DE CONTAS APAE

Data de Pagamento: 11/05/2021

Prazo de Prestação de Contas: 60 dias

Data da Prestação de Contas: 07/06/2021

Parcela de Referência: 1º parcela

| DESCRIÇÃO | Atende | Não Atende | Ñ SE APLICA | PÁGINA |
|--|--------|------------|-------------|---------|
| Ofício; | X | | | 01 |
| Balancete; | X | | | 04 |
| Nota de Empenho; | | | X | |
| Documento de Liquidação; | | | X | |
| Extrato Bancário do Período compreendido; | X | | | 117-119 |
| Aporte de Contrapartida (se houver); | X | | | 116 |
| Documentos de Despesas; | X | | | |
| Comprovantes de recolhimentos de tributos (ISS, INSS e IRPF), se pagamento de salários ou serviços de mão de obra; | | | | 120-128 |
| Fotos dos serviços e ou produtos adquiridos quando for relevante; | X | | | |
| Certidões Negativas de Débitos; | X | | | |
| Lista de Alunos; | | X | | |
| Lista de Presença dos Alunos referente ao período compreendido; | | X | | |
| Parecer do Conselho fiscal; | X | | | 03 |
| Declaração da aplicação dos recursos; | X | | 0 2 | 02 |
| Comprovante de publicação do Convênio no site; | | | | |
| Relatório de cumprimento do objeto; | | X | | |
| | | X | | |
| | - | | | |



Parecer No 001/2022

Nova Itaberaba/SC, 07 de Fevereiro de 2022.

Assunto: Parecer Técnico referente a Prestação de Contas 1ª Parcela do Termo de

Colaboração nº 01/2021.

Data do Repasse: 11/05/2021 Valor do Repasse: R\$ 15.043,98 Contrapartida: R\$ 62,73

Nota de Empenho: n°597 Subempenho: 01

Convenente: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho – SC – APAE

CNPJ: 75.437.053/0001-73

Após análise da documentação encaminhada ao concedente, referente ao Termo de Colaboração supracitado cujo objeto é "a transferência de recursos financeiros á APAE, visando o atendimento das necessidades de manutenção, coordenação e desenvolvimento das atividades descritas abaixo para os alunos com deficiência do Município de Nova Itaberaba matriculados e atendidos na APAE de Pinhalzinho no ano de 2021 conforme anexo I. Bem como os recursos repassados poderão ser utilizados para fins de reforma, ampliação, manutenção e conservação do prédio e instalações da entidade constantes no Plano de Trabalho apresentado (constantes no Plano de Trabalho em anexo)." seguem os comentários pertinentes e inconsistências observadas:

Apresentar comprovante de publicação do Termo de Colaboração em meio eletrônico (Art. 10 Lei 13.204/2015), "os documentos da prestação de contas também deverão estar disponível ao público em meio eletrônico";

Encaminhar a lista de alunos e também a lista de presença dos alunos referente ao período

compreendido;

Apresentar relatório de cumprimento do objeto.

De acordo com o exposto, solicita-se que o convenente providencie os documentos solicitados. Assim, aguarda-se o encaminhamento da referida documentação, no prazo máximo de quinze dias úteis, para o devido prosseguimento do processo.

É o nosso parecer.

Darlei Pagani Mesadri

Diretor de Departamento de Administração

Município de Nova Itaberaba - SC



Ofício Nº 104/2021

Pinhalzinho/SC, 07 de junho 2021.

Para: Ivanir José Possebon Prefeito Municipal Nova Itaberaba – SC

Cumprimentando-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Pinhalzinho/SC, situada a Rua São Salvador, nº 1258, inscrita no CNPJ nº 75.437.053/0001-73, mantenedora do CAESP Professora Ivone, vem através da Presidente Marli Salete Schmitz Guillante, sob CPF nº 757.983.529-00, para informar que estamos enviando a prestação de contas da 1ª parcela, no valor de R\$ 15.043,98 depositada no dia 12 de maio de 2021, do Termo de Colaboração nº 001/2021, sendo:

- Declaração;
- Parecer do Conselho Fiscal;
- Relatorio (Extrato Bancario);
- Notas Fiscais e comprovantes de pagamentos;
- Extrato Bancario;
- Comprovantes de Recolhimento dos Encargos Sociais;
- CNDs atualizadas.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Respeitosamente,

Marli Salete Schmitz/Guillante Presidente da/APAE CPF: 757.983.529/00

Marli Salete Schmitz Guillante Presidente





Ofício Nº 104/2021

Pinhalzinho/SC, 07 de junho 2021.

Para:

Ivanir José Possebon Prefeito Municipal Nova Itaberaba – SC

Cumprimentando-o cordialmente, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Pinhalzinho/SC, situada a Rua São Salvador, nº 1258, inscrita no CNPJ nº 75.437.053/0001-73, mantenedora do CAESP Professora Ivone, vem através da Presidente Marli Salete Schmitz Guillante, sob CPF nº 757.983.529-00, para informar que estamos enviando a prestação de contas da 1ª parcela, no valor de R\$ 15.043,98 depositada no dia 12 de maio de 2021, do Termo de Colaboração nº 001/2021, sendo:

- Declaração;
- Parecer do Conselho Fiscal:
- Relatorio (Extrato Bancario);
- Notas Fiscais e comprovantes de pagamentos;
- Extrato Bancario:
- Comprovantes de Recolhimento dos Encargos Sociais;
- CNDs atualizadas.

Sendo o que tínhamos para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Respeitosamente,

Marli Salete Schmitz Guillante Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00

Marli Salete Schmitz Guillante Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA (TABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Consequence and the consequence of the consequence

SPONSAVEL

Rua: São Salvador, 1258 - Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366-1279.

CEP: 89.870-000 financeiro@apaepinhalzinhosc.com.br





DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho – SC, sito a Rua São Salvador, nº 1258, Bairro Efacip, no município de Pinhalzinho – Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o nº 75.437.053/0001-73, DECLARO que os recursos referentes 1ª parcela do Termo de Colaboração nº 001/2021, foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Pinhalzinho, 07 de junho de 2021.

Marli Salete Schmitz/Guillante Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00

Marli Salete Schmitz Guillante Presidente

Nome do responsável: Marli Salete Schmitz Guillante RG nº 2.650.230-5

CPF Nº 757.983.529-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

BESPONSAVEL





PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho, inscrita no CNPJ 75.437.053/0001-73, representada pela Suzane Luvizon, CPF nº 056.390.679-00 membro do Conselho Fiscal, tomou conhecimento, verificou e analisou as entradas e saídas da 1ª parcela, no valor de R\$ 15.043,98 depositada no dia 12 de maio de 2021, do Termo de Colaboração nº 001/2021, constatou-se com base nos extratos bancários a correta aplicação dos recursos pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais em cumprimento ao que estabelece o Termo de Parceria.

Pinhalzinho, 07 de junho de 2021.

Suzane Luvizon Conselho Fiscal CPF: 056.390.679-00

Presidente do Conselho Fiscal

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL





3*:/34

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. PINNHALZINHO SC

Período: 01/05/2021 a 30/06/2021

| Descrição do Lançamento | Data | C. Partida | Ident. | Débito | | |
|---|------------------------|------------|--------|-----------|-----------|------------|
| Conta: 151 01.01.0001.0006 Conta SICOOB Pref. N | lova Itaberaba - 12.17 | 8-9 | raon. | Debito | Crédito | Saldo |
| Saldo anterior | 00/04/0004 | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA (Doc: NOVA | 30/04/2021 | | | | | 0,000 |
| CLARO S.A 001 (Doc: CLARO- ABRIL) DESPESA COM TELEFON | 12/05/2021 | 110 | 13213 | 15.043,98 | | 15.043,98 |
| MICHAEL GOMES DE OLIVEIRA (Doc: NF N° 3926) MANUTENÇÃO | | 113 | 13244 | | 134,91 | 14.909.07 |
| NILSON JOSÉ LAUERMANN (Doc: NF N° 18440) MÃO DE OBRA DE | | 113 | 13245 | | 460,00 | 14.449,070 |
| PATRICIA DA SILVA PANIFICADORA (Doc: NF N° 256) LANCHE AL | 17/05/2021 | 113 | 13246 | | 2.234,00 | 12.215,070 |
| FACILITA DISTRIBUIDORA (Doc: NF Nº 750) MATERIAL DE LIMPEZ | | 113 | 13247 | | 1.966,00 | 10.249,070 |
| IK COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA EPP (Do | A 18/05/2021 | 113 | 13248 | | 384,50 | 9.864,570 |
| COMPANHIA CATARINENSE DE ÁGUAS E SANEAM - CASAN (Doc | | 113 | 13249 | | 76,07 | 9.788,500 |
| CELESC (Doc: CELESC- ABRIL) DESPESA COM ENERGIA CELESC | | 113 | 13412 | | 113,09 | 9.675,41D |
| AGROPECUARIA CAMPEIRA PINHALENSE LTDA ME (Doc: NF N° 4 | 18/05/2021 | 113 | 13415 | | 248,48 | 9.426,93D |
| M INFORMATICA LTDA (Doc: NF N° 019.514) TINTA EPSON COL | | 113 | 13293 | | 517,50 | 8.909.43D |
| M INFORMATICA LTDA (Doc; NF N° 019.515) MATERIAL PEDAGÓ | ORIDA 19/05/2021 | 113 | 13294 | | 275.00 | 8.634,43D |
| ATILIO SIMON E CIA LTDA EPP (Doc: NF N° 002.984) COMPRA DE | | 113 | 13295 | | 209,15 | 8.425,28D |
| TILIO SIMON E CIA LTDA EPP (Doc: NF N° 002.983) COMPRA DE | 19/05/2021 | 113 | 13296 | | 148,14 | 8.277,14D |
| SIRO CHAVES E COMUNICAÇÃO VISUAL (Doc: NF N° 4674) CARIN | 19/05/2021 | 113 | 13297 | | 58,94 | 8.218,20D |
| RUPO BALLKE MAGAZINE MEDICA (Doc: NF N° 249.303) MÁSCAI | | 113 | 13298 | | 116,80 | 8.101,40D |
| EUSA FATIMA DOS SANTOS KOCH 01929817908 (Doc: NF N° | | 113 | 13299 | | 415,76 | 7.685,64D |
| IVRARIA PAPELARIA E BAZAR GRADE LTDA ME (Doc: NF N° 604) | 19/05/2021 | 113 | 13300 | | 20,00 | 7.665,64D |
| ENTRAL MAQUINAS TEXTEIS LTDA EPP (Doc: NF N° 013.821) | | 113 | 13301 | | 32,45 | 7.633,19D |
| OOPERATIVA REGIONAL ITAIPU (Doc: NF N° 161522) COOPERA | 19/05/2021 | 113 | 13302 | | 203,47 | 7.429,72D |
| TRIAX INFORMATICA LTDA (Doc: NF N° 512) ETRIAX INFORMATIC | | 113 | 13405 | | 102,93 | 7.326,79D |
| M INFORMATICA LTDA (Doc: NF N° 019.536) E M INFORMÁTICA L | CA 24/05/2021 | 113 | 13406 | | 4.944,56 | 2.382,23D |
| LIANE M FERRARI ME (Doc: NF N° 001.089) ELIANE M FERRARI M | TDA 24/05/2021 | 113 | 13407 | | 37,50 | 2.344,73D |
| 2J SOLUÇÕES CORPORATIVAS EM GESTÃO EM TILTDA EPP (D | IE 24/05/2021 | 113 | 13408 | | 415,00 | 1.929,73D |
| ENTRÃO AUTO PEÇAS LTDA ME (Doc: NF N° 37559) CENTRÃO A | | 113 | 13409 | | 661,00 | 1.268,73D |
| IRAL INDUSTRIA DE CONEECCOES (D. V. N. 37559) CENTRAO A | UTO 24/05/2021 | 113 | 13410 | | 429,00 | 839,73D |
| IRAL INDUSTRIA DE CONFECCOES (Doc: NF N° 010.814) UNIFOR | MES 01/06/2021 | 113 | 13453 | | 350,00 | 489,73D |
| ERAÇA COOP, DE INFRA. E DESEN. VALE DO (Doc: NF N° 13986) | 5) 01/06/2021 | 113 | 13454 | | 53,70 | 436,03D |
| ERAÇA COOP. DE INFRA. E DESEN. VALE DO (Doc: NF Nº 13985) | 3) 01/06/2021 | 113 | 13455 | | 196,90 | 239,13D |
| OOPERATIVA REGIONAL ITAIPU (Doc: NF N° 161682) GASOLINA | AIR 01/06/2021 | 113 | 13456 | | 102,96 | 136,17D |
| MI MATERIAIS ELÉTRICOS E SUPRIMENTOS EIRELI (Doc: NF N°) ONTRA PARTIDA APAE | | 113 | 13457 | | 198,90 | 62,73C |
| ONTRA PARTIDA APAE | 01/06/2021 | 148 | 13458 | 62,73 | , | 0,000 |
| | | | | 15.106,71 | 15.106,71 | 0,00C |
| lovimentação total do período | | | | | | |
| ormenagao total do periodo | | | | Entrada | Saída | Saldo |
| | | | | 15.106,71 | 15.106,71 | 0,000 |

Joseph States

warli Salete Schmitz Guillante Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00 Elevite A.S. Jacquie.
Elenice Lucia Sander Zagonel
1º Diretora Financeira
CPF: 572.783.009/59

Mara Jaqueline S. Utzig CPF 029 190.639-79 Confador CRCSC 025562/0

PREFERURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

CESPONSÁVEL

Página Toe 1



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PANHALZ R SÃO SALVADOR 1258 **EFACIP** 89870-000 PINHALZINHO SC

Atendimento Claro - Lique 1052 Ouvidoria - Lique 08007010180 Na Web - www.claro.com.br/empresas

Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

N° do Cliente: 124934673 N° da Conta: 131646933 CPF/CNPJ: 75.437.053/0001-73 Código para Débito Automático: 131646933 Claro PR / SC

Razão Social: Claro S/A CNPJ Matriz:40.432.544/0001-47 CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Período de Uso de 02/04/2021 a 01/05/2021 Vencimento 28/05/2021

Total a Pagar R\$ 134,91

Valor pago na última conta: R\$ 87,79

Veja aqui o que está sendo cobrado

Oferta Conjunta Claro MIX Claro Life Ilimitado 500MB (190) Aplicativos Digitais

PJ Bônus de Internet Turbo - 500MB Interurbanas e Rec. em viagem

Total do Mês

Total a Pagar

83 50 R\$

R\$ 0.00 R\$ 51.41

134,91

R\$ 134,91

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFIERE COM O ORIGINAL

SPON'SAVE

CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVICO

deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTAUO

Nome: Marli Salete Schmitz Guillante CPF: 757.983.529/00 Cargo: Presidente da APAE

Prezado Cliente, Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

'ague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel. 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO 131646933

Código Débito Automático

Período de Uso 02/04/21 a 01/05/21

Total R\$ 134,91 Vencimento 28/05/21

Claro PR / SC

84820000001-8

93301314122-1

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, de esta parte da fatura, para não danificar o código o



03303060



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000073117/052021

OTSA Avenida Madre Benvenuta -00002080 -2080

Avenida Madre Benvenuta -00002080 -2080 CEP 88035 -900 - Florianopolis - SC CNPJ 76.535.764/0322-66 Inscrição Estadual: 250427648 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PANHALZ.

R SÃO SALVADOR 1258

EFACIP

89870 - 000 PINHALZINHO SC

CPF/CNPJ: 75.437.053/0001-73 N° da Conta: 13‡646933 N° do Cliente: 124934673 Modelo: 22 Serie V Via Única Data de Emissão: 02/05/2021 Periodo: 02/04/2021 à 01/05/2021

CEOP: 5307

Reservado ao Fisco:

4fa3.048d.00b2.4152.d7ac.a5ad.4940.4f87

| | Base de Cálculo (R\$) ICMS | Valor ICMS | lsenio/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|---|----------------------------|------------|-----------------------------|-------------|
| Serviços Interurbanas e Rec. em viagem | 51,41 | 12,85 | | 51,41 |
| Valor Total da Nota Fiscal | 51,41 | 12,85 | | 51,41 |

Contribuição para o Fust 1% e Funtiel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 000361334/052021

Claro SA Praça Pereira Oliveira, 92 -00000110 - Andar 06 CEP 88010 - 540 - Florianopolis - SC CNPJ 40.432.544/0191-66 Inscrição Estadual: 255381832 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PANHALZ

R SÃO SALVADOR 1258

EFACIP

89870 - 000 PINHALZINHO SC

CPF/CNPJ: 75.437.053/0001-73 N° da Conta: 13 1646933 N° do Cliente: 124934673 Modelo: 22 Serie A7B Via Única Data de Emissão: 02/05/2021 Período: 02/04/2021 à 01/05/2021

CEOP: 5307

Reservado ao Fisco:

2ebf.od52.0c28.f810.b5aa.0fae.a64e.8456

| | Base de Cálculo (R\$) ICMS | Valor ICMS | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|----------------------------|----------------------------|--|-----------------------------|-------------|
| Serviços | | a contribute confidence for the contribute of th | | |
| Claro Life Ilimitado 500MB | 15,70 | 3,93 | - | 15,70 |
| Valor Total da Nota Fiscal | 15,70 | 3,93 | | 15,70 |

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%





SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/05/2021 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO 11:35:51 Cooperativa: 3036 / SICOOB CREDITAIPU Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI Convênio: Claro Pr / Sc Código de barras: 84820000001 34910163202 10528131646 93301314122 No. agendamento: 3.555.219 211370399492 Nsu: Data agendamento: 17/05/2021-11:35:21 Data pagamento: 17/05/2021 Valor do documento: 0,00 Valor dos juros: 0,00 Valor da multa: 0,00 Outros encargos: 0,00 Valor do desconto: 0,00 Outras deduções: 0,00

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

6893CD3F-B245-47D5-A17D-2C6E5E514CCF

PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

Valor total:

Autenticação:

134,91





PREFEITURA MUNICIPAL DE PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

Número da Nota 0000.00000003926

Data e Hora da Emissão 12/05/2021

Código de Verificação 0182530005378726

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFSe substituida 0000.00000000000

Página

Competência

Número do RPS 0000.00000000851

1/1

PRESTADOR DE SERVICOS

Nome / Razão:

MICHAEL GOMES DE OLIVEIRA

CPF / CNPJ:

08.165.878/0001-99

Inscrição Municipal:

Endereço:

RUA NITEROI, 2258 - CEP: 00000-000

3436

Telefone: (49)3366-3961

Complemento:

UF:

E-mail:

Município:

PINHALZINHO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão:

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO EXCEPCIONAIS

CPF / CNPJ:

75.437.053/0001-73

Inscrição Municipal:

Endereço:

RUA SAO SALVADOR, 1258 CENTRO - CEP: 89870-000

Telefone (49)3366-1279

Complemento: Município:

PINHALZINHO

E-mail: financeiro@apaepinhalzinhosc.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:SERVICO ASSISTENCIA TECNICA , MANUTENÇAO EM UNIDADE FUSORA IMPRESSORA HP LASERJET PRO 425 Item:1402 Qtd: 1.0000

380.0000

Descrição:SERVICO ASSISTENCIA TECNICA ,SANGRIA E LIMPESA EM SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO DE FLUXO DE TINTA IMPRESSORA EPSON L 375

Item:1402 Qtd:

1.0000 Valor Unit:

80,0000

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTAUO

Nome: Marli Salete Schmitz Guillante

CPF: 757.983.529/00 Cargo: Presidente da APAE

Código de Classificação do Serviço

14.02 - Assistência técnica.

TRIBUTOS FEDERAIS

| COFINS (R\$) | | | | |
|--|--|---|--|--|
| 0.00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 0,00 Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
| 460,00 | Natureza da Operação | | Valor dos Serviços | 460,00 |
| 0,00 | | | (-) Deduções permitidas | s em Lei 0,00 |
| 0,00 | | | (-) Desconto Incondicio | onado 0,00 |
| | Regime Especial de Tributa | ção | (=) Base de Cálculo | 460,00 |
| 0,00 | 0 - Nenhum | | (x) Alíquota (%) | 2,00 |
| 0,00 | | | ISS a reter: | Não |
| | Opção Simples Nacional | Sim | (-) Valor ICC | 0,00 |
| 460,00 | Incentivador Cultural | Não | (=) Valor 188 | |
| - | 460,00 0,00 0,00 0,00 0,00 | restador dos Serviços 460,00 0,00 0,00 Regime Especial de Tributa 0,00 0 - Nenhum | restador dos Serviços 460,00 0,00 0,00 Regime Especial de Tributação 0,00 0,00 0 O - Nenhum 0,00 Opção Simples Nacional | restador dos Serviços 460,00 Natureza da Operação Valor dos Serviços (-) Deduções permitidas (-) Desconto Incondicio Regime Especial de Tributação 0,00 0,00 0 - Nenhum 0,00 USS a reter: 460,00 Opção Simples Nacional Sim (=) Valor ISS |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 460,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- - Vlr aprox. Trib. 83,44 Fonte: IBPT - Sit. Trib. ISSQN: Normal - Parc: Venc:27/05/2021 Valor:460,00

- Data e Hora da Impressão: 12/05/2021 14:40:46

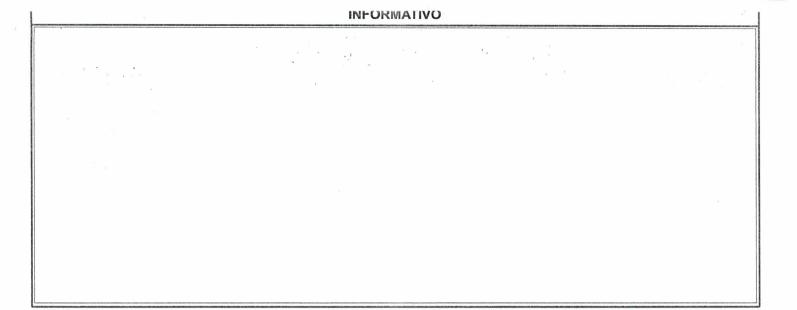
DATA

Recebi(emos) de MICHAEL GOMES DE OLIVEIRA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000003926



沿Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

| Local de pagamento | | | | A. D. C. | Vencimento |
|--------------------|---|--------------------------|-------------|--|-----------------------------|
| PAGÁVEL PRE | 27/05/2021 | | | | |
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficlário | | | | |
| MICHAEL GON | IES DE OLIVEIRA ME - O | CNPJ: 08.165.878/0001-99 | | | 0230.24.70762 |
| Data do Documento | N° do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Nosso Número | |
| 12/05/2021 | 3926 | DMI | N | 12/05/2021 | 21/100254-8 |
| | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento |
| | REAL | | | | R\$ 460,00 |
| Instruções | , | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| APOS VENCIME | NTO COBRAR MULTA DE 3 | %. | | | |
| APOS VENCIME | NTO COBRAR MORA DIARI | A DE R\$ 1,52. | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | 5.437.053/0001-73 ADOR NUMERO 1258 CC - 89870-000 | | | | |

Beneficiário Final

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.

PINHALZINHO SC - 89870-000

칶 Sicredi

748-X

74891.12115 00254.802309 24707.621058 6 86330000046000

| Local de pagamento | | | | | | | | | Vencimento | |
|---------------------------------|-------|---------------------------------|--------|-------------|------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------|---------------|
| PAGÁVEL PREF | ERE | NCIALMENTE EM CANAIS | DA S | SUA IN | STITUIÇÃO F | NAN | CEIRA | | | 27/05/2021 |
| Beneficiário | | Agência / Código do Beneficiári | | | | | | | | |
| MICHAEL GOME | ES DI | E OLIVEIRA ME - CNPJ: 08 | .165. | 878/00 | 01-99 | | | | | 0230.24.70762 |
| Data do Documento 12/05/2021 | 1 | Documento 926 | | pécie Doc. | | Aceite | | 12/05/2021 | Nosso Número | 21/100254-8 |
| | _1 | Espécie REAL | Quanti | idade Moeda | 11 | | Valor Moeda | 1 | Valor Documento | R\$ 460,00 |
| Instruções | | | 4 | 1 | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS VENCIMENT | TO CO | DBRAR MULTA DE 3%. | | | PREFEITURA | MUN | ICIPAL DI | | | |
| | | DBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1, | 52. | | NOVA ITAE | ERA | BA-SC | 1 | (-) Outras deduções | |
| 74 00 12.10 | | | | | CONFERE COM O ORIGINAL | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | - | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | 1 | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | 28 D | F7 21 | 721 | and the state of t | | |
| | | | | | 200 | | J_ (| | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | CONFERE CO | MO | ORIGINAL | | | |
| Pagador APAE - CNPJ: 75.4 | 137 0 | 53/0001-73 | | | | - Harris and the same of the s | Na Contractor (Streets Contractor) | " | , | |
| RUA SÃO SALVAD | | | | ŀ | RESPO | | , | | | |
| KOW OWO OWLAW | JURI | ACIAITICO ITOO | | 1 | F. F. F. P. | NIC | A / [] | 1 | | / |

Código de Baixa:

--- Autenticação Mecânica --



FICHA DE COMPENSAÇÃO

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:36:52

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

74891.12115 00254.802309 24707.621058 6

86330000046000

Nº documento:

Nosso número:

No. agendamento:

3.555.220

Instituição emissora: Tipo documento:

748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

MICHAEL GOMES DE OLIVEIRA ME MICHAEL GOMES DE OLIVEIRA ME

Cpf/cnpj beneficiário:

08.165.878/0001-99 APAE

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

APAE

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 17/05/2021-11:35:21

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: 17/05/2021 27/05/2021 460,00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 0,00 460,00

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

9C361772-A6AC-43F1-B765-601E18C9673A

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL **ZSPONSÁVEL**



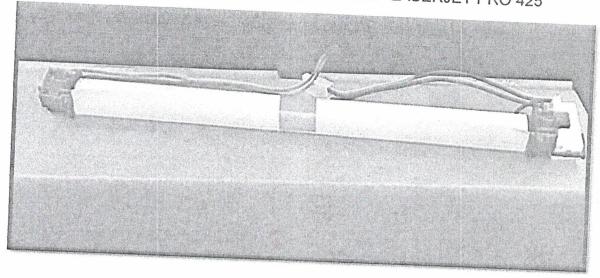
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

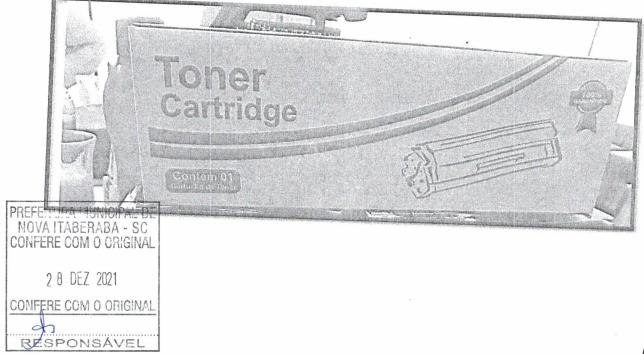
MICHAEL GOMES DE OLIVEIRA- Nota fiscal nº 3926

Manutenção e assistência técnica de impressora HP LASERJET PRO 425 e Epson L 375.

Troca de unidade fusora da impressora HP LASERJET PRO 425



Limpeza e reposição de toner impressora Epson L 375.





Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279 CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br



MUNICÍPIO DE PINHALZINHO

CNPJ 83.021.857/0001-15 AVENIDA SÃO PAULO Pinhalzinho - SC

Pinnaizinno - SC

Fone/Fax: contato@pinhalzinho.sc.gov.br

CENTRO CEP: 89.870-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA

Nº 18440

Emissão: 13/05/2021

| PRESTADOR DO SERVIÇO | P | R | E | S1 | Α | DC | R | DO | o s | E | R | VI | Ç | 0 |
|----------------------|---|---|---|----|---|----|---|----|-----|---|---|----|---|---|
|----------------------|---|---|---|----|---|----|---|----|-----|---|---|----|---|---|

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-------------|------|---------------|-------------------|---|--------|-----------|
| NÍLSON JOSÉ LAUERMANN | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ RG/IE | | | CADA | STRO MUNICIPA | PIS/PASEP | PIS/PASEP | | |
| 594.416.589-87 | 2.035.344 | | | 17 | | | | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | COMPLEMENTO | *************************************** | | |
| AVENIDA SÃO PAULO | | | | 1531 | Ap. 302 - Resider | ncial Esplendore | | |
| BAIRRO | | MUNICÍPIO | | | | | ESTADO | CEP |
| CENTRO | | Pinhalzinho | | | | | sc | 89.870-00 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------|--|---------------|-------------|-----------|--------|------------|--|
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO - APAE | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | | STRO MUNICIPA | L | PIS/PASEP | | | |
| 75.437.053/0001-73 | isento 3 | | | | | | | | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | COMPLEMENTO | | | | |
| RUA São Salvador | | 1258 | | | | | | | |
| BAIRRO | | MUNICÍPIO | | | | | ESTADO | CEP | |
| EFACIP Pinhalzinho | | | | | | | sc | 89.870-000 | |

NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUJEITO AO ISSQN

| ITEM | QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR UNITÁRIO | VALOR R\$ |
|------|------------|--|----------------|-----------|
| 1406 | 1,00 | Mão de obra de desinstalação e montagem de móveis e transporte incluído materiais. 39:95 horas trabalhadas. | 2.234,00 | 2.234,00 |

| 1 | では、「なっては、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これで | をおけれるとはいうないないたからないかられるからないからいからして |
|-----|---|---|
| PRE | EFEITURA MUNICIPAL DE ERTIFICO que o MATE | Constante |
| N | IOVA ITABERABA - SCI | iyu reeina a araita l |
| COI | TIFERE COM O ORIGINAL deste documento foi RE | STADO & ACCINO |
| | Em 13 105 | 12021 |
| | 2 8 DEZ 2021 Cyle | 916 |
| 00 | NFERE COM O ORIGINAL Assinatura | 1 |
| 00 | Nome: Mani Salete Schnitz, G | uillante |
| | Cargo: Presidente da APAE CPI | 1 757.983.529/00 |
| F | RESPONSAVEL | THE SHE THE POTTER OF THE SHEET MAKE A SECURITION OF THE 1 ST |

| | | Não tem | valor como | Recibo |
|--|---|------------|-----------------|----------|
| Processo de Receitas diversas: Base de Cálculo do ISSQN: 2.234,00 Valor do ISSQN: | Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza | | | |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | | VA | LOR LÍQUIDO R\$ | 2.234,00 |
| | | | (-) IRRF | 0,00 |
| 1406 3% Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos | 67,02 | | (-) Desconto | 0,00 |
| Item ISS Descrição | Valor | | (-) ISS | 67,02 |
| LEI COMPLEMENTAR 28/1999 | | RETENÇÕES: | (-) INSS | 0,00 |
| FUNDAMENTAÇÃO LEGAL | | VALOR D | OS SERVIÇOS R\$ | 2.234,00 |



| | INFURNATIVO |
|---|-------------|
| | |
| | |
| | · |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 4 | |
| | |
| | |

彩 Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

| Local de pagamento | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------------------|---|-------------|------------|-----------------------------|--------------|--|--|--|--|
| PAGÁVEL PREFE | PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | 0 | | | | | | | | | | |
| NILSON J LAUERI | | 0230.24.21534 | | | | | | | | | | |
| Data do Documento | do Documento Nº do Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento | | | | | | | | | | | |
| 14/05/2021 | 01 | * | DMI | l N | | 14/05/2021 | | 21/100002-7 | | | | |
| | Espécie | Quantic | dade Moeda | | Valor Moeda | | Valor Documento | , | | | | |
| | REAL | | | | | | | R\$ 2.234,00 | | | | |
| Instruções | | | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (-) Outras deduções | | | | | |
| 1 | | | | | | | | V | | | | |
| 2 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 | | | | | | | (+) Mora / Multa | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (+) Outros acréscimos | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | |
| | | *************************************** | | *************************************** | | | | | | | | |
| Pagador ASSOCIAÇÃO DAIS | AMIGOS EXCEPCION | AIS DZO - CND I- | 75 437 053/0001 7 | 2 | | | | | | | | |
| | | | 1-1 000/0001-1 | 3 | | | | | | | | |
| | DR, N. 1258, BAIRRO E | FACIP | | | | | | | | | | |
| PINHALZINHO SC - | 89870-000 | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | | Código de Baixa: | | | | | |

Recebimento através do cheque Nº Do barco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



74891.12115 00002.702306 24215.341082 5 86360000223400

| Seneficiário NILSON J LAUERMANN - CPF: 594.416.589-87 O230.24.2 | Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|--|--|---|-----------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|
| NILSON J LAUERMANN - CPF: 594,416,589-87 Data do Documento 14/05/2021 O1 Espécie DMI N Valor Moeda Valor Moeda Valor Moeda Valor Documento 14/05/2021 Valor Documento R\$ 2.23 Instruções NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | PAGÁVEL PREF | ERENCIALMENTE EM CA | ANAIS DA SUA INSTITUI | ÇÃO FINANCEIRA | | 30/05/2021 |
| Data do Documento 14/05/2021 O1 DMI N Acette N 14/05/2021 Data Processamento N 14/05/2021 PREFEITURA MUNICEAL DE Instruções NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário |
| 14/05/2021 01 DMI N 14/05/2021 21/1000 PREFEITURA MUNICEAL DE Quantidade Moeda Valor Moeda Valor Moeda Valor Documento R\$ 2.23 | NILSON J LAUER | RMANN - CPF: 594.416.5 | 89-87 | | | 0230.24.21534 |
| PREFETURA MUNICEAL DE Instruções NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | |
| PREFEITURA MUNICEAL DE (*) Descontos / Abatimentos (*) Descontos / Abatimentos (*) Outras deduções (*) Mora / Multa (*) Mora / Multa | 14/05/2021 | 01 | DMI | N | 14/05/2021 | 21/100002-7 |
| Instruções NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 (*) Descontos / Abatimentos (*) Outras deduções (*) Mora / Multa | production and the contract of | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moed | la | |
| NOVA HABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 (*) Mora / Multa | PREFEITIRA | MINIREAL DE | | | | R\$ 2.234,00 |
| CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 (*) Mora / Multa | Instructes MOVA ITAR | FRARA - SC | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| 2 8 DEZ 2021 (+) Mora / Multa | 140 111111111 | Acres 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | |
| 2 8 DEZ 2021 | CONFERE CO | IN O UNIGINAL | | | | (-) Outras deduções |
| 2 8 DEZ 2021 | | | | | | |
| | 2000 | 7 2021 | | | | (+) Mora / Multa |
| | 2001 | -L 2021 | | | | (A) Outros coráceleses |
| | CONFEDE CO | ALO ODICINIAL | | | | (+) Outros acrescinos |
| CONFERE COM O ORIGINAL (=) Valor Cobrado | COMPERE CO | M U UHIGIPAL | | | | (=) Valor Cobrado |
| | 1 | | | | | () () |

Pagador ASSOCIAÇÃO PAIS ÁMIGOS EXCEPCIONAIS PZO - CNPJ: 75.437.053/0001-73

RUA SAO SALVADOR, N. 1258, BAIRRO EFACIP

PINHALZINHO SC - 89870-000

Beneficiário Final

Código de Baixa:

--- Autenticação Mecânica ---





FICHA DE COMPENSAIS

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:37:23

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

74891.12115 00002.702306 24215.341082 5

86360000223400

Nº documento:

Nosso número: No. agendamento:

3.555.221

Instituição emissora:

748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Tipo documento:

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário: NILSON J LAUERMANN NILSON J LAUERMANN

Cpf/cnpj beneficiário:

594.416.589-87

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador: ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS PZO ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS PZO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 17/05/2021-11:35:21

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: 17/05/2021 31/05/2021 2.234,00 0,00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 2.234,00

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

3C961BD8-A797-44A7-91F0-E6A3614631B9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996







Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - n° 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

NILSON JOSÉ LAUERMANN- Nota fiscal nº 18440

Desinstalação e montagem de armários com material próprio.











RECEBEMOS DE PATRICIA DA SILVA PANIFICADORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.966,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - R SAO SALVADOR, 1258 efacip PINHALZINHO-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.256 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PATRICIA DA SILVA PANIFICADORA

AV MANAUS, 332 - SALA 01 NOVA DIVINEIA - 89870-000 PINHALZINHO - SC Fone/Fax: 4933661028 DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.256 Série 001 Folha 1/1



4221 0521 4035 4700 0108 5500 1000 0002 5610 5146 1146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros RO ESTADUAL TINSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 342210087269028 - 14/05/2021 21:53:21 257516417 21.403.547/0001-08

| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | |
|---|-------|--------------|------------|--------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | 1 2 | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAL | S | | 75.4 | 437.053/0001-73 | 14/05/2021 |
| ENDEREÇO | BAIRR | O / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| R SAO SALVADOR, 1258 | | efacip | | 89870-000 | 14/05/2021 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| PINHALZINHO | SC | 4933661 | 279 | | 21:53:20 |

| PINHALZINI | HO | | | | | SC 4933 | <u>6612</u> | 79 | | | 21:53:20 |
|--|-------------------------|-----------------|-------|--------------------|------|--------------------|-------------|--------------------|------|-----------------|--------------------------|
| Num. Venc. 17/05 Valor R\$ 1.9 CÁLCULO DO IM | 001 5/2021 666,00 | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO | DO ICMS | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLC. ICMS | S.T. | VALOR DO ICMS SUBS | ST. | VALOR IMP. IMPORTA | ÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | 0,00 | i a | 0,00 | | 0,00 | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 | 1.966,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | | VALOR TOTAL DO IPI | - | VALOR DA COFINS | |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.966,00 |
| TRANSPORTADO | OR / VOL | UMES TRANSPORT | ADOS | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SO | CIAL | | | (0) Emitente | | GO ANTT | PLAC | A DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | | | | CÍPIO | | N 0 | UF | INSCRIÇÃO ESTA | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | | MARCA | | NUN | MERAÇÃO | F | PESO BRUTO | | PESO LÍG | NUIDO |

| 1 | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | | |
|--|---|---|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| RODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÅLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. | ALIQ IPI |
| SALADA DE FRUTAS | | | 5102 | UN | 111,0000 | 5,0000 | 555,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1 |
| CACHORRO QUENTE INTEGRAL | 19022000 | 0102 | 5102 | _UN_ | 121,0000 | 5,0000 | 605,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0, 00 | ļ |
| p. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| have land and also at land have have made an another than a second and the second | 1 | | | | | | | | | | | |
| CERTIFICO que o Material constan | (P) | | | | | | | | | | | |
| SERVIÇO | | | | | <i>P</i> | | | | | | | |
| | tb l | | | | | | | | | | | |
| | Tag. | | | | | | | | | | | |
| Em 14 105 10021 | 8 | | | | | | | | | | | |
| 11 FM | £ . | | | | | | | | | | | |
| 100-10 | - 1 | | | | 55 | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | |
| Nome: Marli Salete Schmitz Guillante | K. | | | | 10 | | | | | | | |
| Cargo: Presidente da APAE CPF: 757,983,529/ | ob 1 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| FEILURA MUNICIPAL DE | | | | | | 8 | | | | | | |
| DVA ITABERARA - SC | | | | | | | | | | | | 1 |
| NEERE COM O OBIGINAL | | | 1 | | | | | | | | | |
| THE SOME OF STREET | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 1 2 8 DE7 2021 1 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| FERE COM O ODIGINAL | | | | | | | | | | | | |
| | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SALADA DE FRUTAS SOBREMESA GELATICA COM CREME SANDUICHE NATURAL QUEIJOTOMATEALFACE CACHORRO QUENTE INTEGRAL CERTIFICO que o MATERIAL constant SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e acei PRESTALO Em 14/05/1802 Assinatura Nome: Merli Salete Schmitz Guillante | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SALADA DE FRUTAS SOBREMESA GELATICA COM CREME SANDUICHE NATURAL QUELIOTOMATEALFACE CACHORRO QUENTE INTEGRAL CERTIFICO que o MATERIAL constante CERTIFICO que o MATERIAL constante Ceste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 14 / OS / 2021 Nome: Marii Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00 FELTURA MUNICIPAL DE OVA ITABERABA - SC VFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SALADA DE FRUTAS SOBREMESA GELATICA COM CREME SANDUICHE NATURAL QUEJOTOMATEALFACE CACHORRO QUENTE INTEGRAL CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO Cieste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 14 / OS / 2021 Nome: Marli Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/0 FEITURA MUNICIPAL DE OVA ITABERABA - SC VIFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SALADA DE FRUTAS SOBREMESA GELATICA COM CREME SOBREMESA GELATICA COM CREME SANDUICHE NATURAL QUEJUOTOMATEALFACE CACHORRO QUENTE INTEGRAL CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE Geste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTAUO Em 14 / OS / ROCA Assinatura Nome: Marli Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/0 FEITURA MUNICIPAL DE OVA ITABERABA - SC VIFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SALADA DE FRUTAS SOBREMESA GELATICA COM CREME D4049000 0102 5102 UN CACHORRO QUENTE INTEGRAL CACHORRO QUENTE INTEGRAL CACHORRO QUENTE INTEGRAL CONSTANTO FRESTAGO F | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO SALADA DE FRUTAS SOBREMESA GELATICA COM CREME SANDUICHE NATURAL QUEIJOTOMATEALFACE CACHORRO QUENTE INTEGRAL CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO CACHORRO GERME CONSTRUCTOR CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO CACHORRO GERME CASSINATURAL CONSTANTA Norme: Marili Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/0 FEITURA MUNICIPAL DE OVA ITABERABA - SC NFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR 20060000 0102 5102 UN 111,0000 5,0000 04049000 0102 5102 UN 14,0000 4,0000 04049000 0102 5102 UN 14,0000 4,0000 04049000 0102 5102 UN 14,0000 5,0000 04049000 0102 5102 UN 150,0000 5,0000 04049000 0102 5102 UN 150,0000 5,0000 04049000 0102 5102 UN 150,0000 04049000 0102 5102 UN 121,0000 04049000 04049000 0102 5102 UN 121,0000 04049000 0 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR TOTAL | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR VALOR CIMS SALADA DE FRUTAS 20060000 0102 5102 UN 111,0000 5,0000 555,00 0,00 0,000 0, | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR VALOR COM TOTAL CIONS SALADA DE FRUTAS 20060000 0102 5102 UN 111,0000 5,0000 555,00 0,00 0,00 0,00 58,000 0,00 0, | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR TOTAL BIGNS IGNS IGNS IGNS RIP TOTAL INTOTAL IGNS IGNS RIP TOTAL IGNS IGNS RIP RIP SALADA DE FRUTAS 20060000 10102 5102 UN 111,0000 55,0000 55,000 0,00 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NOMSH O/CST CFOP UN QUANT VALOR TOTAL (ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS |

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Decimente Emitido por ME Qu EPP Optante Pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de IPI Trib aprox R: 281,29 Fed R82,57 Est R198,72Fonte: IBPT B95EF4

RESERVADO AO FISCO



| | INFORMATIVO |
|---|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| • | |
| | |

彩 Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
|--------------------|------------------------|----------------------------------|--------------|------------|----------------------------------|--------------|
| PAGÁVEL PRE | FERENCIALMENTE EM | CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃ | O FINANCEIRA | | 7 | 17/05/2021 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| IMPERIO DO SA | ABOR - CNPJ: 21.403.54 | 7/0001-08 | | | 0 | 230.24.97377 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Nosso Número | | | | |
| 14/05/2021 | 256 | DMI | N | 14/05/2021 | | 21/100004-9 |
|) | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moed | a | Valor Documento | |
| | REAL | 5 197 | | | | R\$ 1.966,00 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | | |
| Pagador | | 25000 OND 1: 75 407 050/0004 7 | • | | | |
| | | CEPCIO - CNPJ: 75.437.053/0001-7 | 3 | | | |
| R SAO SALVADO | OR, 1258 | | | | | |
| PINHALZINHO S | C - 89870-000 | a a | | | | |
| 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.

...... Autenticação Mecânica ...

彩 Sicredi 748-X

74891.12115 00004.902300 24973.771033 6 86230000196600

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|--|------------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| PAGÁVEL PREF | 17/05/2021 | | | | |
| Beneficiário | . Agência / Código do Beneficiário | | | | |
| IMPERIO DO SA | BOR - CNPJ: 21.403.547 | /0001-08 | | | 0230.24.97377 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 14/05/2021 | 256 | DMI | N | 14/05/2021 | 21/100004-9 |
| | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moed | a | Valor Documento |
| DDEEE ITH ID / | ASHAREALI DE | | | | R\$ 1.966,00 |
| Instruções BLOVA ITA | REBARA - SC | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| 1 100 2111111 | In the Late of the | | | | |
| CONFERE C | OM O ORIGINAL | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | 0004 | | | | (+) Mora / Mutua |
| 1 281 | DEZ 2021 | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | |
| CONFERE C | OM O ORIGINALI | | | | (=) Valor Cobrado |
| Toward companies of the party of the party of the | control of the assessment of the second of t | | | | |
| 4,1 | | | | | |

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ: 75.437.053/0001-73 R SAO SALVADOR, 1258

PINHALZINHO SC - 89870-000

Código de Baixa:

- Autenticação Mecânica





SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:37:57

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

74891.12115 00004.902300 24973.771033 6 86230000196600

Nº documento:

Nosso número: No. agendamento:

Instituição emissora:

3.555.222 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Tipo documento:

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

IMPERIO DO SABOR IMPERIO DO SABOR

Cpf/cnpj beneficiário:

21.403.547/0001-08

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: Data pagamento:

75.437.053/0001-73 17/05/2021-11:35:22

Data vencimento: Valor documento: (-) desconto / abatimento:

17/05/2021 17/05/2021 1.966,00 0,00 0,00

(+) outros acréscimos: Valor pago: Situação:

1.966.00 **EFETIVADO**

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

EEC3DA16-68C2-4AB0-B573-688A86862CB8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFERIURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFIERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL





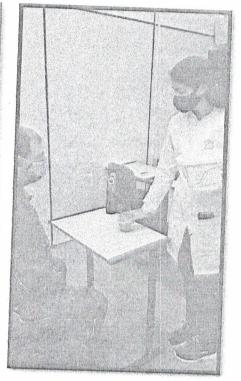
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

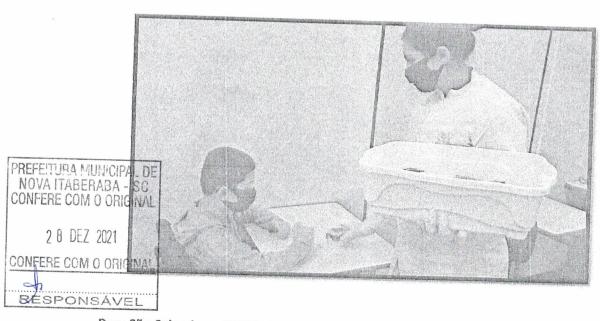
Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

PATRICIA DA SILVA PANIFICADORA- Nota fiscal nº 256

Produção e entrega de lanches para os alunos da APAE. Salada de fruta, gelatina com creme, sanduiche natural, cachorro quente integral.









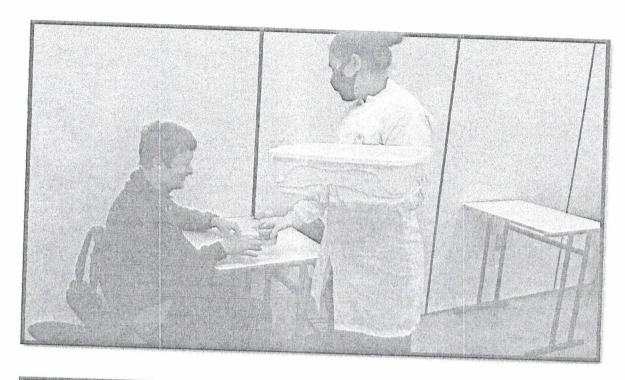


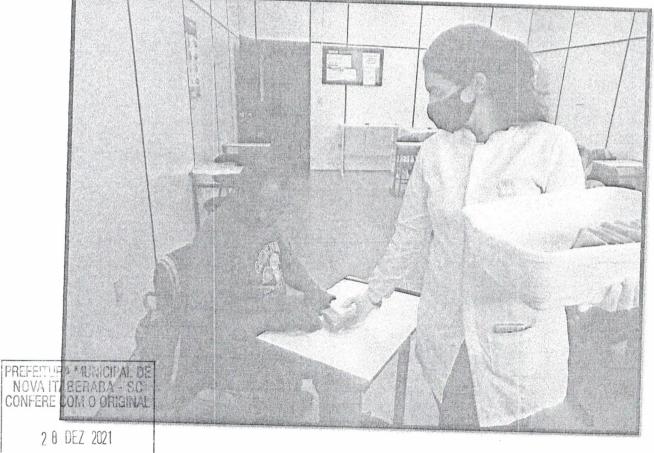
CONFERE COM O ORIGINAL

KESPONSÁVEL

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52



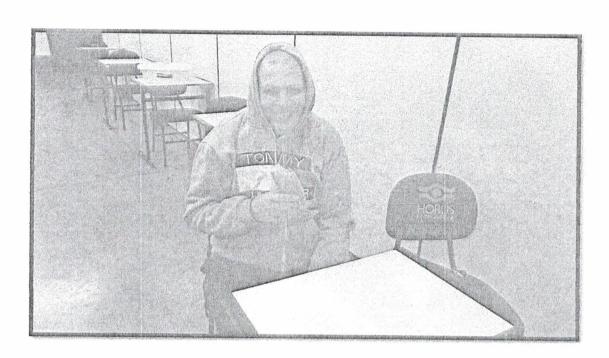






Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

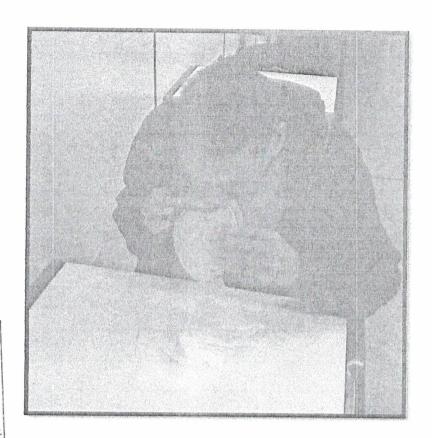
Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279

CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br



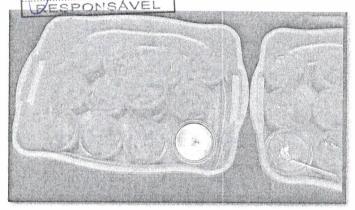
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

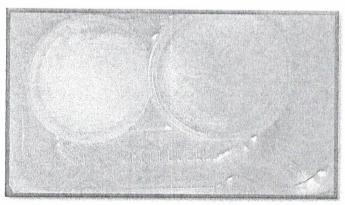
Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

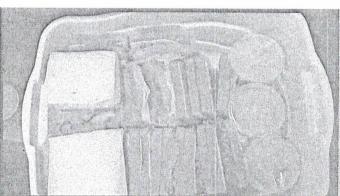


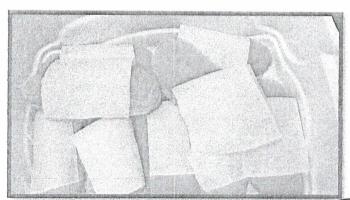
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL









Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279 CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br

APAE

| | CEBEMOS DE RECE | | ACILITA DIS | - | THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN | - | | - | NOME DO | | SCAL IND | | LADO | NUOTO | N°: | 1 | NF-e | |
|---------------------------|------------------------|---------------------------------|--|--|--|-----------------------------|------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------|---|--|--|--|----------------------|----------------|------------------------------|
| DAIA | / | / | | | | | | | | CCIONAIS D | E PI | | 384,50 | MNOTO | SÉRIE: | 1 | | |
| | | | | | | | | | -, | | | | | | | | | |
| IDE | NTIFICAÇ | ÃO DO | EMITENTE | · · · · · · · | | | | | | N NTTOTO | | 11 10 12 12 13 11 11 | | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | |
| FACILITA DISTRIBUIDORA | | | | | | | | DOCUMEN' | DANFE TO AUXILIA SCAL ELETE | ÔNICA | | | THE CONTRACT OF THE CONTRACT O | | Control of the contro | | | |
| | FACIL | JIA | ZA. | 89870-0 | ALEGRE 4 | LZINH | | | | NTRADA | 1 | | 9 8648 410 | | | | | |
| | c out to I make a ci A | Delle HINDRAL | faci | | 9)98877- tribuido | | mail. | com | | °: 750 RIE: 1 | - | | | no site da | Sefaz Autori | e www.nfe zadora | .fazenda.gov.l | or/portal ou |
| | | | | | | | | _ | FOI | HA: 1/ | - 1 | 342 | de Autori 22100869 | - T. | 14/05/ | - | | |
| | A DE 1 | MERC | DORIA AD | QUIRI | DA | | | 1 | 29.864 | 1.841/0 | 001-2 | 0.0000000000000000000000000000000000000 | 25868 | 9595 | | INSC. ESTA | DUAL DO SUBST | . TRIBUTARIO |
| NOME / RA | TARIO/RE | | | | | | | | 2 | | | CNPJ/CPF | *************************************** | | | DA | TA DA ENISSÃO | |
| ASS ENDEREÇO | OCIA | CAO | DE PA | IS E | AMI | GOS | DC | S E | XCEPO | BAIRRO/DISTRI | | 7. | 5.437.05 | CEP | | | 14/05/ | |
| R SAG | SALV | ADOR, | 1258 | | | | | | | EFACIP FONE / FAX | | | | TRIÇÃO EST | | \rightarrow | 14/05/ | |
| PINH | ALZINHO |) | | | | | | | | () | | | sc | ISI | ENTO | | 14:49 |):00) |
| NF750 | 0/1 0 DO IMPO | | 2/06/2021 | | 384,50 | \supset | | | | | | | | | | | | |
| | ALCULO DO IC | | 0,00 | VALOR DO | ICMS | 0,0 | 0.000 | ASE DE CÁL | CULO DO ICMS S | UBSTITUIÇÃO 0,00 | | OO ICMS SUBSTI | TUIÇÃO | 0,0 | | TOTAL DOS | | 84,50 |
| VALOR DO | PRETE O, | 00 | VALOR DO SEGURO | ,00 | DESCONTO | 0 | ,00 | OUTRAS | DESPESAS ACESS | OO VALOR | DO IPI | ,00 [| ALOR APROXIHADO | 0,0 | 5556660000000 | rotal, da i | | 84,50 |
| TRANSPO | | VOLUM | ES TRANSPORTA | ADOS | | | | | TE POR CONTA | a de Transporte | CÓDIGO | ANTT PLA | a veículo | UF | CNPJ/CPF | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | | cípio | | | | UF | INBCRIÇÃO | ESTADUAL | 0 | |
| QUANTIDAL | DE | | ESPÉCIE | | Y | HARCA | | | NUME | RAÇÃO | | PESO BRU | го | | 000 | ESO LIQUID | | 0,000 |
| DADOS I | OO PRODUT | 0 | | | | | | | | | | | In CI | | | | | |
| Código | GARONET | | ão do Produto | | NCM/SH 34022000 | CST/ CSOSN | CFOP 5102 | Unidade UN | QTDE 2,000 | Valor Unitário 19,900 | Valor Total | Desconto Acréscimo | Base Calc. ICMS | Aliq. ICMS | Valor ICMS 0,00 | Aliq. IPI 0,00 | | Valor Aprox. dos Tributos |
| 223 150 | SACO LIX | O ROLO | NOSSO ROLL 15 | | 39232190 | 0102 | 5102 | UN | 10,000 | 11,490 | 114,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 151 | SACO LIX | O ROLO | NOSSO ROLL 30 | OL C/50 | 39232190 | 0102 | 5102 | UN | 20,000 | 11,490 | 229,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | and the second contraction of the second | a gagaran ng ngar ng bil na | DANGE NO SECURE | ser. | | | | | | | | | v. | |
| | | C | ERTIFICO | o eup | MATERIA SERVIÇ | co | hstar | te ; | | | | | | | | | | |
| | | C | este docum | nento f | O RECE | kido (| ace | to | | | | | | | | | | |
| | | Carrie | Em_1 | | PRES 6 | 900 | | 347562A+ | | | | | | | | | | |
| | | BACCHCARCO | Carl F F married | Ma | 1.59 | Mi- | | | | | | | | | | | | |
| | | agocacia. | lome: Marli Si | Aes | natura mite Gu | Hante | | CR a distriction in | | | | | * | | | | | |
| | | 1 | tome: Marii Si Cargo: President | ke da APAE | CPF: | 757.9 | 33.529 | 100 | | | | | ra . | | | | | |
| | | l'an | Market State of the State of State State of Stat | O ARREST & PROJUMENT | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | RA MUNICIP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ABERABA COM O ORI | | Actor action to making property | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 6 | DEZ 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CON | IFERE | COM O OR | IGINAL | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS | ADICIONA | IS | PONSAV | /E! | | | | | | | | | PARA U | so EXCLUSI | VO DO FISCO | | | |
| | Businerson | ini in walle altra profit altra | A CONTRACTOR DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE | CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P | J | | | m 2 | n 2222 | , arrent | Tr C | | | | | | | |
| NAC | IONAL | NÃC | MITIDO 1 | IREIT | OAO | CRÉD | ITO | FIS | CAL DE | ICMS, | DE I | SS E | | | | | | |
| DE | IPI. | Nos | termos | do Ar | t 23 | da | LC | 123 | (Resol | ução C | GSN n | um. | | | | | | and the |

- APAE

APAE PARALZINHOS



Comprovante de Entrega

| 440000 | | | | o o in providinto do mintroga |
|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------|----------------------------------|
| Beneficiário | | | | Vencimento |
| | IERCIO VAREJISTA - CNPJ: | 29.864.841/0001-29 | | 02/06/2021 |
| Pagador | | | | Agência / Código do Beneficiário |
| ASSOCIACAO | DE PAIS E AMIGOS DOS EX | CEPCIO - CNPJ: 75.437.053/0 | 0001-73 | 0230,24,17423 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Assinatura | Data Recebimento | Nosso Número |
| 14/05/2021 | 750 | | | 21/100105-4 |
| Recebi (emos) o bloque | to de cobrança com as | | | (=) Valor do documento |
| características descritas | neste Comprovante de Entrega | 6 | | R\$ 384.50 |

र्% Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---------------------------|---|--------------------------|----------|-------------|--------------|---|
| | FERENCIALMENTE EM | CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃ | O FINANC | CEIRA | | 02/06/202 |
| Beneficiário | | | | | | Agêncla / Código do Beneficiário |
| | IERCIO VAREJISTA - CN | PJ: 29.864.841/0001-29 | | | | 0230.24,1742 |
| Data do Documento | do Documento Nº do Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento | | | | Nosso Número | |
| 14/05/2021 | 750 | DMI | N | | 14/05/2021 | 21/100105- |
| | Espécie | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | Valor Documento |
| | REAL | | | | | R\$ 384,5 |
| nstruções | | | | | | |
| APOS VENCIME | NTO COBRAR MULTA DE 2% NTO COBRAR MORA DIARIA | | | | | (-) Descontos / Abetimentos (-) Outres deduções |
| APOS VENCIME | | | | | | (-) Descontos / Abetimentos |
| APOS VENCIME | | | | L | | (-) Descontos / Abstimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa |
| APOS VENCIME APOS VENCIME | NTO COBRAR MORA DIARIA DE PAIS E AMIGOS DOS EXC OR | | 73 | L | | (-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos |

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.

Corte na linha abaixo

🗱 Sicredi

748-X

74891.12115 00105.402309 24174.231068 3 86390000038450

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------|--|
| PAGÁVEL PRE | FERENCIALMENTE EM | CANAIS DA SUA INSTITU | IÇÃO FINANCEIRA | | 02/06/2021 |
| Beneficiário | | | Agência / Código do Beneficiário | | |
| FACILITA COM | ERCIO VAREJISTA - CI | 0230.24.17423 | | | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Acelte | Data Processamento | Nosso Número |
| 14/05/2021 | 750 | DMI | N | 14/05/2021 | 21/100105-4 |
| | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moe | da | Valor Documento |
| | REAL | | | | R\$ 384,50 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| ADOS VENCIMEN | ITO COBRAR MULTA DE 29 | V- | | | in the |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| APOS VENCIMEN | ITO COBRAR MORA DIARIA | A DE R\$ 1,27. | | | ,, |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado |

R SAO SALVADOR

PINHALZINHO SC - 89870-000

Reneficiário Final

Código de Baixa:

··· Autenticação Mecânica ···

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFECTURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSÁVEL



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

18/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:24:05

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

74891.12115 00105.402309 24174.231068 3

86390000038450

Nº documento:

Nosso número:

No. agendamento: Instituição emissora: 3.560.030

Tipo documento:

748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

FACILITA COMERCIO VAREJISTA FACILITA COMERCIO VAREJISTA

Cpf/cnpj beneficiário:

29.864.841/0001-29

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 18/05/2021-08:22:11

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento:

18/05/2021 02/06/2021 384,50 0.00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 384,50

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

8039DE8E-7DED-4E93-A033-1E143FCCA6B8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFERIURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL PONSÁVEL



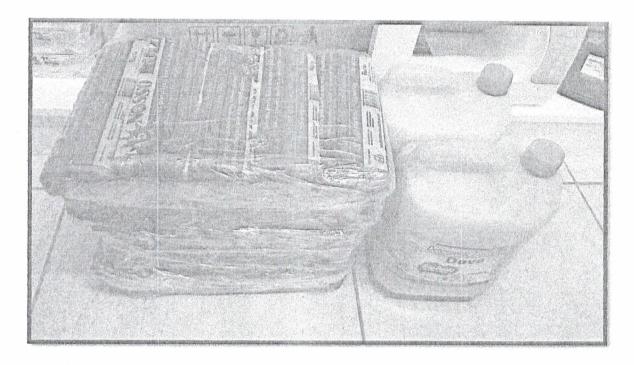


Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

FACILITA DISTRIBUIDORA- Nota fiscal nº 750

Materiais de limpeza e higiene.





RECEBEMOS DE J&K COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

Top ERP 3.0.7.4 www.topsystem.com.br

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 80 ASSOCIACÃO DE PAÍS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO 75.437.053/0001-73 Emissão:14/05/2021 Vend:10 Cond:A VISTA Total:76.07 NF-e N°.000.012.658 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE J&K COMERCIAL IMPORTADORA E DOCUMENTO AUXILIAR DA EXPORTADORA LTDA EPP NOTA FISCAL ELETRÔNIC 0 - ENTRADA CHAVE DE ACESSO RODOVIA SC 160. SN 1 4221 0516 6221 2100 0105 5500 1000 0126 5813 7607 0783 1 - SAÍDA PIONEIRO CEP: 89870000 N°. 000.012.658 PINHALZINHO - SC Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e TEL: (49)3366-3791 SÉRIE 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora FOLHA 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA 342210087070138 14/05/2021 16:03:10 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 256791775 16.622.121/0001-05 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZI 75.437.053/0001-73 14/05/2021 BAIRRO/DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA CEP RUA CAPITAO ANISIO, SN CENTRO 89870000 14/05/2021 MUNICÍPIO FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA PINHALZINHO 34333757 SC 11:32:03 FATURA NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO NÚMERO VENCIMENTO VENCIMENTO VALOR 001 14/05/2021 76.07 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0.00 0.00 0.00 0.00 80.01 VALOR DO FRETE DESCONTO VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 3.94 0.00 0.00 0.00 0.00 76.07 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE P/CONTA PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF RNTC DO VEÍCULO 0 EMITENTE NUMERO MUNÍCIPIO ENDEREÇO INSCRIÇÃO ESTADUAL OUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍOUIDO 0.000 0.000 0 VOLUMES DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO UNITÁRIO DESCONTO CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CSOSN CFOP QTDE TOTAL BC. ICMS V. ICMS V. ST UNID 6- BF1439- LUVA DE POLIESTER 61169300 0102 5102 UN 7.79 0.00 38.95 0.00 0.00 0.00 18197 5.00 0% PRETA COM DEDO JUVENIL/ADULTO 5- 6K- 4355- MEIA ESPORTIVA 61159500 0102 2.00 20.53 3.94 41.06 0.00 0.00 0% 5102 UN MASCULINA CANO CURTO - KIT 3 PAR TTURA MUNICIPAL DE PREF MATERIAL constante dertifico que o ! A ITABERABA - SC BERVICO CONFERE COM O ORIGINAL RECEBIDO e abelto deste documento fol PRESTADO 2021 2 8 DEZ 2021 Em CONFERE COM O ORIGINAL ARSI Nome: Martil Salete Schfhitz Guillante CP#: 757.983.529/00 Cargo: Presidente da APAE PONSAVEL CALCULO DO ISSON BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO CLIENTE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 80 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS, ICMS E DE IPI. VENDEDOR MERCADORIA ENTREGUE MEDIANTE ACEITE DO CANHOTO. PAGAMENTO ATRAVES 10 DEPOSITO PRAZO DE 30 DIAS. BANCO SICOOB. AG. 3036. CC 14862-8. FORMA DE PAGAMENTO COMERCIAL. Dinheiro FANTASIA: APAE CONDIÇÃO PAGAMENTO A VISTA PEDIDO SOFTWARE EMISSOR



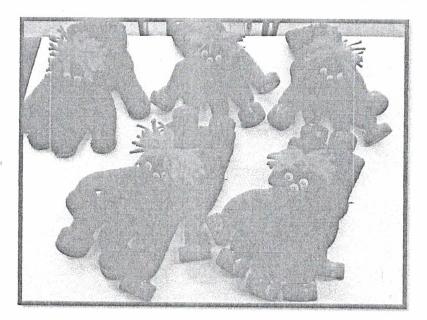
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC

CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL SPONSÁVEL

Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ - 82.508.433/0001-17

casan FATURA DE AGUA / ESGOTO TELEFONE:0800 643 0195

AGÊNCIA: PINHALZINHO ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, 677

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA 233450-0

MES / FATURAMENTO 05/2021

VENCIMENTO 05/06/2021

LOCALIZAÇÃO: 639.108.029.0100.01 DATA APRESENTAÇÃO: 06/05/2021

PROPRIETÁRIO: APAE DE PINHALZINHO

75.437.053/0001-73

USUARIO: APAE DE PINHALZINHO

75.437.053/0001-73

AV. CAP. ANIZIO, 1258 - EFACIP

ENTREGA NO IMOVEL NUMERO DO HIDE OUTRO

CEP: 89870-000

MUN: PINHALZINHO

A16S354854

NAME OF STREET, INST. 71/71000 HISTÓRICO OF FIRMS OF MEDICAL CONT LETTURA VOLUME ealoer rights has DATA DA LEITURA 55,00/55000 (M) OF THEORY OF PRESENT AND (11) 05/2021 1.100 3375 35 1,17/1166 06:05:2021 04-2021 06:04:2021 LIDO 340 44 48 70 71 53 UNIDADES POR CATEGORIA 3296 3248 3178 06/03/2021 03-2021 02, 202! 01, 2021 12, 2020 LIDO 06/02/2021 000 000 000 001 001 06/01/2021 97/12/2020 LHDO NUMERO SEQUENCIAL LIDO G55-000665 102.334.502.105 06-11/2020 11 - 2020 11100

TABELA TARIFÁRIA RESIDENCIAL

FAINA VOLUME R\$ m?

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS ISERVICOS TARIFA FLA DE DIBP. DE INFRAESTRUTURA-AGUA FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - AGUA

104,25

MAG RESIDENCIAL TEDI R# 8,84

R\$ 100 FAIXA VOLUME 10 1,3000 11 999999 3,6500

TOTAL TRIBUTAVEL 113,09

RREGULARIDADES/ANORMALIDADES

TRIBUTOS COFINS (7.60%)

TOTAL A PAGAR

113,09

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA- (SIGNIFICAÇOS NO VERSO)

| 1/ CARACTERÍSTICAS FÍSI | CO - QUÍMICAS | | |
|-------------------------|----------------|------------|-----------------|
| PARAMETROS AMOSTRAS | PRO Nº 5 17 MS | REALIZHDHA | EM CONFURMIDADE |
| TURBIDEZ | 36 | 21 | 21 |
| COR APARENTE | 1.0 | 10 | 1.0 |
| CLORO RESIDUAL | 36 | 21 | 21 |
| FLUOR | 8 | 8 | 8 |
| S CADACTERTETTEAC UTER | ABTOL OFTERE | | |

| 2. CARACTERÍSTICA | S MICROBIO | LOGICAS | | | |
|---------------------------------------|------------|----------|----------------|-------------------|----------------------------|
| FARAMETROS AMBETRAS | | PEC #5 5 | 17 MS REALISAD | HS cole different | settiniarii. or i slobi |
| COLIFORMES TOTALS ESCHERICHIA COLI | | 36 36 | 21 21 | 21 21 | SIM SIM |
| 3. CONCLUSÃO | | | | | |

TODOS OS INDICADORES DE QUALIDADE DA ÁGUA DESCRITOS NESTA FATU RA ESTÃO EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 5/20 17 - ANEXO XX - MS.

Outras informações sobre a qualidade da agua: 0800 643 0195 http://www.casan.com.br

PREFERTURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

FESPONSAVEL

Cartorio, Decl renados, CND(s) Mun. AGÊNCIA REGULADORA:

| DATA DE VENCIMENTO 05/06/2021 | VALOR A PAGAR 113,09 | VALOR A PAGAR 113,09 | American Ame | PARENTER STATE OF THE STATE OF |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|--|--|
| 100A11ZAÇÃO 639, 108, 029, 0100.01 | MES DE CATURAMENTO | | Section of the control of the contro | CANTONIO CANTON |
| SEQUENCIAL 102.334.502.105 | MATRÍCULA 233450-0 | SEQUENCIAL 102.334.502.105 | The state of the s | CONTROL OF THE CONTRO |
| | ASAN | JS0 SANCO | SOMEONIA SOLUTION | SCHOOLS |

| COLUMN TO SECOND | CERTIFICO qu | 0 et | MATERIAL SERVICO | constante |
|------------------|---------------|-------|---------------------|-------------|
| Service Services | deste documer | nto f | O RECEBI | oo e aceito |

Nome: Marli Saléte Schmitz Guillante

CPF: 757.983.529/00 Cargo: Presidente da AFAE



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

18/05/2021 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO 08:25:40 Cooperativa: 3036 / SICOOB CREDITAIPU 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI Conta: Convênio: Casan Sc Código de barras: 82610000001 13090013000 00000001023 34502105800 No. agendamento: 3.560.027 211380015915 Nsu: 18/05/2021-08:22:10 Data agendamento: Data pagamento: 18/05/2021 Valor do documento: 0,00 Valor dos juros: 0,00 Valor da multa: 0,00 Outros encargos: 0,00 0,00 Valor do desconto: Outras deduções: 0,00 Valor total: 113,09

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

991E3DAF-0527-4C2C-93E9-E964066D6075

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

Autenticação:





Celesc Distribuicao S.A

Av Itamarati, 160 - - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de Energia Elétrica

EMISSÃO: 13/05/2021 APRES.: 17/05/2021 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTI

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CPJ 75.437.053/0001-73

R SAO SALVADOR, 1258

PINH - URBANO - PINHALZINHO - SC - 89870-000

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCION CONTENTA CONVENCION C

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B

Tipo de Tarifa: Convencional

DADOS DA MEDIÇÃO

Fator de potência:

| Equipamento: | RG 4310746 |
|---------------------------|------------|
| Unidade de medida: | kWh |
| Origem da leitura atual: | LIDA |
| Data da leitura anterior: | 12/04/2021 |
| Data da leitura atual: | 11/05/2021 |
| Data da próxima leitura: | 10/06/2021 |
| Número de dias faturados: | 29 |
| Leitura atual: | 16190 |
| Leitura anterior: | 15445 |
| Constante de faturamento: | 1,00 |
| Consumo medido no mês: | 745 |
| Consumo faturado no mês: | 745 |

| HISTÓRICO | DE | CONSUMO | DE | ENERGIA | ELÉTRICA | - kWh |
|-----------|----|---------|----|----------------|----------|-------|
| | | | | | | |

Mai/2020 Jun/2020 Jul/2020 Ago/2020 Sel/2020 Out/2020 Nov/2020 Dez/2020 Jan/2021 Fev/2021 Mar/2021 Abr/2021 574 668 516 585 642 463 696 673 633 452 495

Mensagens:

Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geração, conforme REN N¿ 482/2012. Saldo Mês no (TP) Todos os Períodos 1934, Saldo Acumulado no (TP) Todos os Períodos 38030.1, Saldo a Expirar Próximo Mês no (TP) Todos os Períodos 0. PARA INFORMACOES SOBRE O CADASTRAMENTO DE UNIDADES CONSUMIDORAS ON PESSOAS USUARIAS DE EQUIPAMENTOS DE AUTONOMÍA LIMITADA, VITAIS A PRESER VIDA HUMANA E DEPENDENTES DE ENERGIA ELETRICA, LIGUE 0800-0480120. FAMILIAS INSCRITAS NO CADUNICO E QUE ATENDAM OS CRITERIOS ESTABELECIDOS 12.212 DE 20/10/2010 TEM O DIREITO AO BENEFICIO DA TARIFA BAIXA RENDA, LIGUE 0 0480120 PARA MAIORES INFORMAÇÕES.

| RICA - SÉRIE ÚNICA: 000.075.508.611 - FA | AT-01-20217201828060-2 REF.: 05/2021 |
|--|--------------------------------------|
| N° DA UNIDADE | VENCIMENTO |
| CONSUMIDORA | 28/05/2021 |
| 7711956 | CONSUMO TOTAL FATURADO |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE | 745 kWh |
| LIGUE | VALOR ATÉ O VENCIMENTO |
| 0800 048 0120 | R\$ 176,10 |

| Dados do Faturamento | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$ |
|--------------------------------|----------|--------------|------------|
| Consumo Tusd | 745 | 0.336644 | 250,80 |
| Consumo Te | 745 | 0,398886 | 297.17 |
| Energia Injetada Tusd | -645 | 0.246915 | -159.26 |
| Energia Injetada Te | -645 | 0,398868 | -257.27 |
| Adicional Band, Amarela | | -, | 9,02 |
| Adicional Band, Vermelha P1 | | | 17,12 |
| Energia Inj. Band. Amarela Te | | | -7.81 |
| Energia Inj. Band. Vermelha Te | | | -14.81 |
| Subtotal (R\$) | | | 134,96 |
| Lançamentos e Serviços | | | |
| Cosip | | | 18.84 |
| Mercosul 0800 7732692 | | | 22,30 |
| Subtotal (R\$) | | | 41,14 |

CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBINO e ace lo PRESTAGO

Assinatura

Nome: Marli Salete Schmitz Guillante

Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

| 1 | DISTRIBUICAO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSAO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|---|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| - | 9,80 | 8,25 | 31,41 | 3,57 | 81,93 | 134,96 |
| ł | | | | | | |

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUÍDOS NA PRÓXIMA CONTA.

| | | INFORMAÇÃ | O DE TRIBUTOS | | |
|-----------|--------|-----------|---------------|-----|------------------|
| TRIBUTOS | BASE D | E CÁLCULO | ALÍQUOTA | | VALOR DO IMPOSTO |
| ICMS | R\$ | 294,22 | 25,00% | R\$ | 73,56 |
| COFINS | R\$ | 134,96 | 5,10% | R\$ | 6,88 |
| PIS/PASEP | R\$ | 134,96 | 1,11% | R\$ | 1,49 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Celesc

Celesc Distribuicao S.A

PERÍODO FISCAL:

13/05/2021 DB2A.50F4.CB56.9356.6846.9075.FA1C.1E1F

Av Itamarati, 160 - - Florianopolis

CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

| SACADO | | | ETAPA/LIVRO | VENCIMENTO | |
|---|--|---|--|--|---|
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ | | | 07/023864 | 28/05/2021 | |
| NÚMERO REFERÊNCIA | DATA PROCESSAMENTO | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA | VALOR COBRADO (R\$) | |
| FAT-01-20217201828060-2 | 13/05/2021 | 7711956 | 05/2021 | | 176,10 |
| | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS NÚMERO REFERÊNCIA | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE F NÚMERO REFERÊNCIA DATA PROCESSAMENTO | ASSOCIAÇÃO DE PAÍS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ NÚMERO REFERÊNCIA DATA PROCESSAMENTO UNIDADE CONSUMIDORA | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ 07/023864 NÚMERO REFERÊNCIA DATA PROCESSAMENTO UNIDADE CONSUMIDORA REFERÊNCIA | ASSOCIACAO DE PAÍS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ NÚMERO REFERÊNCIA DATA PROCESSAMENTO UNIDADE CONSUMIDORA REFERÊNCIA VALOR COBRADO (R\$) |





SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

18/05/2021 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO 08:26:07 Cooperativa: 3036 / SICOOB CREDITAIPU Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI Convênio: Celesc Distrib - Sc Código de barras: 83660000001 76100162000 00101020217 20182806002 No. agendamento: 3.560.028 211380015918 Nsu: Data agendamento: 18/05/2021-08:22:11 18/05/2021 Data pagamento: Valor do documento: 0,00 Valor dos juros: 0,00 Valor da multa: 0,00 0,00 Outros encargos: Valor do desconto: 0,00 Outras deduções: 0,00

> 9E2D996F-5341-49EB-A336-B4EEFE3EB8C6 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

176,10

PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

Valor total:

Autenticação:





Celesc Distribulção S.A

Av Itamarati, 160 - - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de Energia Elétrica

EMISSÃO: 13/05/2021 APRES.: 17/05/2021 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTR

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CPJ 75.437.053/0001-73

AV CAPITAO ANIZIO

PINH - URBANO - PINHALZINHO - SC - 89870-000

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

| DAD | os | DA | MED | ICÃO |
|-----|----|----|-----|------|

| Equipamento: | MD 1434931 | |
|---------------------------|------------|--|
| Unidade de medida: | kWh | |
| Origem da leitura atual: | LIDA | |
| Data da leitura anterior: | 12/04/2021 | |
| Data da leitura atual: | 11/05/2021 | |
| Data da próxima leitura: | 10/06/2021 | |
| Número de dias faturados: | 29 | |
| Leitura atual: | 39622 | |
| Leitura anterior: | 39364 | |
| Constante de faturamento: | 1,00 | |
| Consumo medido no mês: | 258 | |
| Consumo faturado no mês: | 258 | |
| Fator de potência: | | |
| | | |

| N° DA UNIDADE | T-01-20217201828010-26 REF.: 05/2021 VENCIMENTO |
|------------------------|--|
| CONSUMIDORA | 28/05/2021 |
| 22219464 | CONSUMO TOTAL FATURADO |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE | 258 kWh |
| LIGUE | VALOR ATÉ O VENCIMENTO |
| 0800 048 0120 | R\$ 72,38 |

| Dados do Faturamento | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
|--------------------------------|----------|--------------|-------------|
| Consume Tusd | 258 | 0,336628 | 86.85 |
| Consumo Te | 258 | 0,398837 | 102,90 |
| Energia Inj. Ouc Mpt Tusd | -228 | 0,246886 | -56.29 |
| Energia Inj. Ouc Mpt Te | -228 | 0,398860 | -90.94 |
| Adicional Band, Amarela | | | 3,12 |
| Adicional Band, Vermelha P1 | | | 5,91 |
| Energia Inj. Band. Amarela Te | | | -2,76 |
| Energia Inj. Band. Vermelha Te | | | -5,23 |
| Subtotal (R\$) | | | 43,56 |
| Lançamentos e Serviços | | | |
| Cosip | | | 6,52 |
| Mercosul 0800 7732692 | | | 22,30 |
| Subtotal (R\$) | | | 28,82 |

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Mail/2020 Jun/2020 Jul/2020 Agol/2020 Set/2020 Out/2020 Nov/2020 Dez/2020 Jan/2021 Fev/2021 Mar/2021 Abr/2021 283 238 282 362 315 308 256 575

Mensagens:

UC pertencente ao sistema de compensação, conforme REN N¿ "482/2012", Cliente. Gerador: 22219464 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ

Gerador: 22219464 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ Geradora(s): UC 7711956.

Demonstrativos de Saldos em kWh referente a Mini e Micro Geração, conforme REN N¿ 482/2012. Saldo Mês no (TP) Todos os Períodos 558, Saldo Acumulado no (TP) Todos os Períodos 10508.9, Saldo a Expirar Próximo Mês no (TP) Todos os Períodos 0.

PARA INFORMACOES SOBRE O CADASTRAMENTO DE UNIDADES CONSUMIDORAS ON PESSOAS USUARIAS DE EQUIPAMENTOS DE AUTONOMIA LIMITADA, VITAIS A PRESER VIDA HUMANA E DEPENDENTES DE ENERGIA ELETRICA, LIGUE 0800-0480120.

FAMILLAS INSCRITAS NO CADUNICO E QUE ATENDAM OS CRITERIOS ESTABELECIDOS 12,212 DE 20/10/2010 TEM O DIREITO AO BENEFICIO DA TARIFA BAIXA RENDA, LIGUE 0 0480120 PARA MAIORES INFORMACOES.

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

| DISTRIBUICAO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSAO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| 2,94 | 2,47 | 9,42 | 1,07 | 27,66 | 43,56 |

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUÍDOS NA PRÓXIMA CONTA.

| | | INFORMAÇÃ | O DE TRIBUTOS | | |
|-----------|---------|-----------|---------------|---------|------------|
| TRIBUTOS | BASE DE | CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR D | OO IMPOSTO |
| ICMS | R\$ | 99,85 | 25,00% | R\$ | 24,96 |
| COFINS | R\$ | 43,56 | 5,10% | R\$ | 2,22 |
| PIS/PASEP | R\$ | 43,56 | 1,11% | R\$ | 0,48 |

CERTIFICO que o MATERIAL constante **SERVICO** deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Assinatzia Nome: Marli Salete Schniftz Guillante

Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00

PREFERURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 B DEZ 2021

Celesc

CONFERE COM O ORIGINAL

REZRONSÁVEL...

Celesc Distribuicao S.A Av Itamarati, 160 - - Florianopolis

RESERVADO AO FISCO

1F8E.B391.C366.EAF1.0851.53CD.BF87.86EA

CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

| CEDENTE | SACADO | | | ETAPA/LIVRO | LIENOMENTO. | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------|-------------|--------------------|-------|--|--|--|--|
| CELESC AD CEN | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS | EVCERCIONAIS DE D | | | VENCIMENTO | | | | | |
| | - 1/2 | | INFIALZ | 07/023864 | 28/05/2021 | | | | | |
| A second second second second | | DATA PROCESSAMENTO | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA | VALOR COBRADO (RS) | - | | | | |
| 13/05/2021 | FAT-01-20217201828010-26 | 13/05/2021 | 22219464 | 05/2021 | | 72,38 | | | | |
| | 000000001 700001000000 00101000 | | | | | | | | | |





18/05/2021 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:26:39

Cooperativa:

3036 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Convênio:

Celesc Distrib - Sc

Código de barras:

83630000000 72380162000 00101020217 20182801026

No. agendamento:

3.560.029

Nsu: Data agendamento: 211380015920 18/05/2021-08:22:11

Data pagamento:

18/05/2021

Valor do documento: 0,00 Valor dos juros:

0,00

Valor da multa: Outros encargos: 0,00 0,00

Valor do desconto: Outras deduções:

0,00 0,00 72,38

Valor total: Autenticação:

D8DD52CC-E097-4015-8D0B-ADA640C718F5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL

| r r | | | | | | | | | | | | | V | | | |
|--|--|--------------|---------|----------------|------------|---------------------------------------|---------------------|----------------|------------|--------------|--|--------------|-----------------|------------|----------|--|
| Recebemos de DE PAIS E AM | AGROPECUARIA CAMPEIRA PINHALENSE LTDA, - ME (IGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO - RUA SAO | s produtos o | onstant | es na No | ota Fi | scal indicada ao lado nhalzinho/SC | . Destinatário | : ASSOCIA | CAO | Data de | Emissão 1 | 4/05/2021 | NFe N° | | 0000 | 00419 |
| Data de Receb | mento Identificação e Assinatura do Recebedor | | | | | | | | | Valor To | tal da Nota | 517,50 | Série | • | ,0000 | 001 |
| | | | | \neg | | DAN | FF | [| Controle o | do Fisco | | 517,66 | | | | |
| | Compei | ľQ | | | Saí | Documento Au Nota Fiscal Ele | xillar da | | | | THE STATE OF THE S | | | | | TARGETT SERVICES THE SERVICES T |
| AGROPECU | ARIA CAMPEIRA PINHALENSE LTDA ME - A | GROPECI | JARIA | | | rada: 0 0000000419 | | CI | have de A | | 3257 6700 | 0184 550 | 00 1000 00 | 004 1016 | 1 5235 | 6601 |
| | SILIA, 1695 CENTRO Pinhalzinho - SC - Fone/Fax: 49 3199 2001 | | | | | le 001 ha 1/1 | | | 722 | Co | nsulta de au | enticidade d | lo portal nacio | nal da NF | e | 0001 |
| Natureza de Op Venda a p | eração | | | | | | , | | | de Autorizaç | ção | | 21 - 14:51 | | adora | |
| nscrição Estad 25814786 | ual . | Inscrição | Estadua | Sub. T | ributa | ária | | CI | NPJ/CPF | | | +/03/202 | .1 - 14.51 | . 1 1 | | |
| | io / Remetente | | | | | | | 2 | 6.325 | 5.767/00 | J01-84 | | | | | |
| Nome/Razão S | | EDCIO | IAIC | DE | DINI | HAI ZINHO | | | | | CNPJ/CPF | 052/00/ | | Data de En | | - (0004 |
| Endereço | | EFCIOI | VAIS | DEF | IIV | HALZINHO | Bairro/Distrit | | | | 75.437 | .053/000 | | Data Saída | | 5/2021 |
| Município | SALVADOR, 1258 - | | | Fone | , | ū. | EFACIP UF | | nscrição l | Estadual | | 8987 | 0-000 | Hora Salda | | 5/2021 |
| Pinhalzini Fatura | 10 | | | | | | SC | | | | | | | | 14 | :22:00 |
| Fatura № da duplicata | Vencimento Valor Nº da duplicata Vencime | ento | Va | or Nº da | duplic | ata Vencimento | | Valor Nº da de | luplicata | Vencime | ento | Valor Nº d | a duplicata | Vencimento | | Valor |
| 001 | 02/06/2021 517,50 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cálculo do Base de Cálculo | A SECURIO CONTROL CONT | se Cálc. do | ICMS S | ıbs. | | Valor do ICMS Subs | | Valor Ap | rox. dos 7 | Trib. (IBPT) |) | Valor Tota | l dos Produtos | - | | |
| /alor do Frete | 0,00 0,00 Desconto | | Out. | O, Desp. A | 00 cess | or. Valo | 0,00 | 0 | Valor | r Deson. | 29,3 | Valor Tota | I da Nota | | | 517,50 |
| | 0,00 | 0,0 | | | | 0,00 | | 0,0 | | | 0,00 | | T GB NOLE | ~~~ | 5 | 517,50 |
| Transporta Razão Social | dor / Volumes Transportados | | | | _ | Frete por Conta | To | Código ANT | T | | Plac | a Veículo | TUF TONE | PJ/CPF | | |
| ndereço | | | | | _ | 9-Sem Transpo | orte | | | | | IF Insc | rição Estadual | | | |
| Quantidade | Espécie Mi | arca | | | | | | | D D | | | | | | | |
| | Laptoite | | | | | Numeração | | | Peso Bru | | | | eso Líquido | | | |
| Dados dos | Produtos | | , | , | | | | | | . 46 | | | | | | |
| ód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST | CFOP | Med | . Quantidade | VIr. Unitário | Vir. Desco | onto V | /ir. Total | BC lcms | Vir. Icms | Vir. IPI | ALIQ. | % IPI | Vir Aprox dos Trib. |
| 2010 | CALCARIO 50KG | 31059090 | 0102 | 5102 | SC | 1,0000 | 16,0000 |) (| 0,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,67 |
| 79 | TERRACAM SPRAY 125ML | 30042099 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,0000 | | 0,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 3,36 |
| 2052 | FENO ALFAFA 400GR | 31052000 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 12,0000 | | 0,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1,01 |
| 262 | RACAO FARROUPILHA EQUINO PELET AGROBELLA 40KG | 23099010 | | 5102 | SC | 1,0000 | 99,0000 | | 0,00 | 99,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 4,16 |
| 81 | UREIA 50KG PET KOI E GOLDFISH BASIC STICKS 800GR | 31021090 | 0102 | 5102 | SC | 1,0000 | 178,0000 | | 0,00 | 178,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 7,48 |
| 507 | (TROPICAL) | 23099010 | | 5102 | UN | | 118,0000 | | 0,00 | 118,00 | 0,00 | 0,00 | | | | 4,96 |
| 54 525 | TELA PLASTICA (PINTEIRO) 1,5MT LARG | 54071019 | | 5102 | MT | 5,0000 | 6,2500 | | 0,00 | 31,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 6,63 |
| ozo Dados Adio | MINERAL NUTRIBEL EQUINOS 5KG (FARROUPILHA) | 23099010 | 0102 | 5102 | SC | 1,0000 | 26,2500 | | 0,00 | 26,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1,10 |
| nformações Co | | | | | | | | | Ti | Informaçõe | es Adicionais d | o Fisco | | | | |
| I-NAO GEI MD5: D397 | TIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLE RA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 89B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 R\$ 24,05 Fed - R\$ 5,31 Est - R\$ 0,00 Mur | | | emore | son | ne FF6074 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | |
| Ng- | 3026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ((- | 23241-6 | | | | F | RTIFICO q | ue o M | ATERIAL | cons | stante | | | | | | |
| | 22247-6 | | | | - | ite docume | nto foi | ERVIÇO | 00 0 | aceitr | P | | | | | |
| | | | | | 168 | | 20 | PRESTA | .00 | | WILLIAM TO A STATE OF THE STATE | | | | | |
| г | PROPERTY, O', A DELIBEROIDAL DE | | | PARTIMETER | | Em 424 | 106 | 15 | 2021 | | 2 | | | | | |
| | PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC | | | CALIFORNIA SER | | | 159 | 4- | - | <u>;</u> | RC. WILLIAMS | | | | | |
| a company of the comp | CONFERE COM O ORIGINAL | | | CASHRACE | Nor | ne: Marli Sale | Assinat te Schmi | tz Guilla | ante | | | | | | | |
| | | | | B. M. Back | Car | go: Presidente d | a APAE | CPF: 75 | 57.983 | 3.529/00 | 3 7 | | | | | |

2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL



19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:06:50

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

23.241-6 / AGROPECUARIA CAMPEIRA PINHALENSE LTDA.

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 517.50 3564784

Autenticação:

92C52057-4C72-4312-87BD-4469C5E8E677

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 B DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL SPON'SAVEL

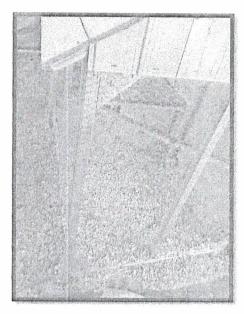




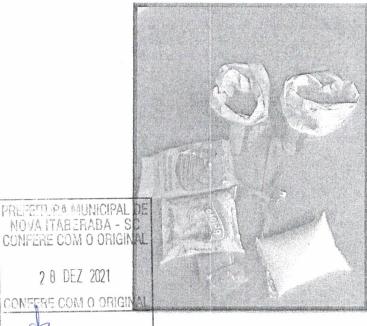
Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

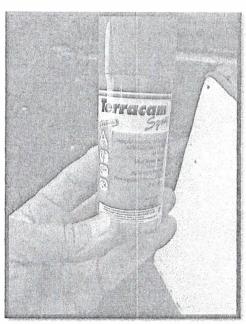
AGROPECUÁRIA CAMPEIRA PINHALENSE LTDA-ME AGROPECUARIA- Nota fiscal nº 419

Compra de materiais para manutenção e alimentação dos animais do jardim sensorial da instituição.









NOVA ITABERABA - S CONFERE COM O ORIGINAL 2 B DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINA RESPONSAVEL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.019.514 Série 001

| EN | ИΠ | VFO | RM | ATT | CA | TT | ACT |
|----|----|------------|----|-----|----|----|-----|
|----|----|------------|----|-----|----|----|-----|



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



| EFFE ASS | Maria d | | | | | 0 - EN | JTP / | ADA | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|------------------|--------------------------|-----------|-------------------|--------------|--------|----------|---------------|-----------|------------|---|--------------------------|--------------------|----------|--------------------|-------------------------|-------|----------|
| | DRMATICA | | RASILIA, 2 ZINHO - SO | | | 1 - SA | ÍDA | | | 4221 | | 0 7100 2 | 900 016 | 7 5500 | 1000 | 0195 1 | 1410 002 | 23 09 | 43 |
| | AACOBESTNETOS | | Fone: (49)3 | 3366-1473 | 3 | Séri Foll | e 00 |)1 | | ww | Co w.nf | onsulta de fe.fazenda | autenticid .gov.br/po | ade no portal ou i | oortal r | naciona da Sefa | l da NF-e az autoriz | adora | ı |
| Venda de n | operação nercadoria ado | uirida ou i | ecebida de 1 | erceiros | | | | | 1 | PROTOCOL | DE A | UTORIZAÇÃO | | CO 14/0 | F/2021 | 12.12 | =0 | | - |
| INSCRIÇÃO ESTA | | | | | INSCRIÇÃO ESTAD | UAL DO | SUBST | TUTO T | RIBUTÁRIO | | | | 00868793 | 08 14/0 | 5/2021 | 13:43 | :59 | | |
| 253134510 | | | | | | | | | | | | | 710.029/0 | 001-67 | | | | | |
| DESTINATA | RIO / REMET | TENTE | | | | | | | | | | | 710.02570 | 001 07 | | | | | |
| NOME / RAZÃO S | | | | | | | | | | | CNP | PJ / CPF | | | | DATA D | A EMISSÃO | | |
| APAE - AS | S DE PAIS E | AMIGOS | DOS EXCE | EPCIONA | IS DE PINHA | LZINI | Ю | | | | 75 | 5.437.053/ | 0001-73 | | | | 14/05/2 | 021 | |
| ENDEREÇO DILA CAO | CALVADOR | 100 | | | | | | | BAIRRO / DIS | TRITO | | | CEI | P | | DATA D | A SAÍDA | | |
| MUNICÍPIO | SALVADOR. | , 490 | | | | | | | EFACIP | | | | 89 | 9870-00 | 0 | | 14/05/2 | 021 | |
| PINHALZI | NHO | | | | | | UI | | TELEFONE / I | | | INSCRI | ÃO ESTADUA | AL. | | HORA D | A SAÍDA | | |
| | IVIIO | | | | | | | SC | 0366-12 | 79 | | | | | | | 13:43: | 00 | |
| FATURA | | | | | | | -(- | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DA | FATURA | Núm | ero: 19514 | - Valo | or Original: R\$ | 275,00 |) - | Valo | r Descon | to: R\$ (| ,00 | - Valor | Líquido: F | R\$ 275,0 | 00 | | | | |
| DUPLICATA | \S | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número | : 001 | | | | | | | | | | | | | | - | | | | |
| Vencimento Valor | : 24/05/2021 : R\$ 275.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO D | O IMPOSTO | | | | | | | | | | | *************************************** | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCUL | O DO ICMS | VALOR DO IC | MS | BASEI | DE CÁLCULO DO ICA | IS SUBST | v | ALOR D | O ICMS SUBS | ST. | V.A | PROX. TRIBU | TOS | 1 | ALOR TO | TAL DOS | PRODUTOS | | |
| | 0,00 | | | ,00 | | 0,0 | 00 | | 9 | 0,00 | | 5 | 8,30 (21,2 | | THEOR TO | 77711 2003 | TRODUTOS | 27 | 5,00 |
| VALOR DO FRETE | 0.00 | VALOR DO SE | | DESCO | NTO | OUT | RAS DI | ESPESAS | S ACESSÓRIA | s v | ALOR | DO IPI | | | ALOR TO | OTAL DA N | NOTA | | 2,00 |
| | | | | ,00 | 0,0 | 00 | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | | 27 | 5,00 |
| TRANSPORT | ADOR / VOL | UMES TRA | NSPORTAL | OOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SO | OCIAL | | | | | | | E POR C | | CÓD | IGO A | NTT | PLACA DO V | EÍCULO | UF | CNPJ / C | CPF | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | 1 | | FRETE | | | | | | | | | | |
| an Delacço | | | | | | | MU | JNICÍPIO |) | | | | | | UF | INSCRI | ÇÃO ESTADU | IAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | | | MARCA | | | NU | MERAÇ | ÃO | | | PES | SO BRUTO | | | PESO LÍ | iouno | | |
| 1 | volume | | | | | | | | | | | | | | | Local | Odlogo | | |
| DADOS DOS | PRODUTOS / | SERVIÇO S | S | | | | | | | | | | | | | | | | - |
| CÓDIGO PRODUTO | р | ESCRIÇÃO DO | PRODUTO / SER | VIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | . QTDE. | VALO | | VALOR | VALOR | BASE | | /ALOR | VALOR | _ | Q. % |
| 545513 | REFIL EPSON P Valor aproximade | | | DT | 32151100 | 0102 | 5102 | UN | 2,0 | _ | 0000 | DESCONTO 0,00 | LÍQUIDO 110,00 | CÁLC. IC | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | IPI 0,00 |
| 545515 | REFIL EPSON M | AGENTA TO | 664320 70ML | | 32151100 | 0102 | 5102 | UN | 1,0 | 0 55, | 0000 | 0,00 | 55,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 545514 | Valor aproximado REFIL EPSON A | | | PI | 32151100 | 0102 | 5102 | IIN | 1.0 | 0 55 | 0000 | 0.00 | ££.00 | - | 200 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CÓDIGO | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---|----------------|-------|------|-------|---------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|------|-------|
| PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODU | TO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | | iQ. % |
| 545513 | REFIL EPSON PRETO T664120 70MI Valor aproximado dos Tributos 23,32 F | 32151100 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 55,0000 | | 110,00 | 0,00 | | | 0,00 | 0,00 | |
| 545515 | REFIL EPSON MAGENTA T664320 7 Valor aproximado dos Tributos 11,66 F | 32151100 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 55,0000 | 0,00 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 545514 | REFIL EPSON AZUL T664220 70ML Valor aproximado dos Tributos 11,66 F | 32151100 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 55,0000 | 0,00 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 542514 | REFIL EPSON AMARELO T664420 7 Valor aproximado dos Tributos 11,66 F | | 32151100 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 55,0000 | 0,00 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONF | Noi | RTIFICO que o sete documento for Em 44 10 Azaigo me: Marti Salete Schnigg: Presidente da APAE | FRESTI FIG. | DO e | acei | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento: A prazo - Boleto BANCOOB 10 - Documento Emitido por EPP Optante Pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito A Credito Fiscal de ISS E IPI Valor aproximado dos Tributos 58,30 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



| A SICORD | 756-0 | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------|---|---|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFER | RENCIALMENTE N | O SICOOB | | | ¥ | | Vencimento 24/05/2021 |
| Cedente E. M. INFORMATICA | | | | | | , | Coop. Conveniada/Código Cedente 3036 /007305-9 |
| Data Documento 14/05/2021 | Nº Documento | Espécie I 0019514-1 03 | Оос | Aceite | Data Processamento | | Nosso Número |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | N Val | | | 0052525-4 (=)Valor do Documento |
| Instruções (Texto de respon | sabilidade do Cedente) | LR\$ | 11_ | X | | 275.00 | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO | O COBRAR JURO E I | MULTA DE 3% AO ME | S | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | |
| | | | water to the second second | | | | (=)Valor Cobrado |
| 200000000000000000000000000000000000000 | AO SALVADOR, 490 | GOS DOS EXCEPCIÓ EFACIP PINHALZINHO | DNAIS DE P | | 75.437 EFACII SC | | |
| Sacaubi/Avalisia | | | | | Autêntica | ação Meca | |
| * | | | | | | | RECIBO DO SACADO |
| WSICOOB | 756-0 | 75691.30367 0 ⁻ | 1007.3059 | 905 05252 | .540017 1 863 | 000000 |)27500 |
| Local de Pagamento | and the second s | | | | et africarioù i militan de gant dian en agaz de la nate e cale i a cale e c | | Vencimento 24/05/2021 |
| PAGÁVEL PREFER Cedente | | | | | | | Coop. Conveniada/Código Cedente |
| E. M. INFORMATICA Data Documento | Nº Documento | 9/0001-67 Espécie I | Doc | Aceite | Data Processamento | | 3036 /007305-9 Nosso Número |
| 14/05/2021 Uso do Banco | Carteira | 0019514-1 03 Espécie Moeda | Quantidade | N Vai | 14/05/2021 or | | 0052525-4 (=)Valor do Documento |
| Instruções (Texto de respon | 1 | R\$ | 1 | <u> </u> | | 275.00 | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO | | MULTA DE 3% AO ME | S | | | | |
| | | | | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (=)Valor Cobrado |
| | | GOS DOS EXCEPCIO | DNAIS DE P | | | .053/0001 | -73 |
| 89870-0 | AO SALVADOR, 490 - 000 | PINHALZINHO | | | EFACII SC | | (|
| Sacador/Avalista | | | | | Autêntica | ação Meca | ódigo de Baixa ânica |
| 3< | | | | | | | RECIBO DO CAIXA |
| W SICOOB | 756-0 | 75691.30367 0° | 1007.3059 | 905 05252 | .540017 1 863 | 000000 |)27500 |
| Local de Pagamento | 700-0 | | | | | | Vencimento 24/05/2021 |
| PAGÁVEL PREFER Cedente | | | | | | | Coop. Conveniada/Código Cedente |
| E. M. INFORMATICA Data Documento | A LTDA - 00.710.02 Nº Documento | 9/0001-67 Espécie I | Doc | Aceite | Data Processamento | | 3036 /007305-9 Nosso Número |
| 14/05/2021 Uso do Banco | Carteira | 0019514-1 03 Espécie Moeda | Quantidade | N Va | 14/05/2021 | | 0052525-4 (=)Valor do Documento |
| Carel harvana raine dang silang salah pengangan berasak salah sala | 1 | R\$ | 1 | * ' | | 275.00 | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENT | sabilidade do Cedente) O COBRAR-JURO E I | MULTA DE 3% AO ME | S | | | | |
| CONFERE CON | | | - : | | | | (-)Outras Deduções |
| GOIAL FUE COLA | I O UNIGHVAL | | | | | | (+)Mora/Multa |
| 2 8 DEZ | 2021 | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| CONFERE COM | | | | | | | (=)Valor Cobrado |
| Sacado | CONTRACTOR OF THE STATE OF THE | IGOS DOS EXCEPCIO | DNAIS DE P | | 75.437 | .053/0001 | -73 |
| RUAS | AO SALVADOR, 490 | | | | EFACII SC | P | |
| Sacador/Avalista | A Market Control of the Control of t | I IN IALZINIO | | | | Contract of the local division in the local | ódigo de Baixa |
| | | | | | Autěntica | ação Mec | ânica FICHA DE COMPENSAÇÃO |
| | | | SECTION SECTIO | | | | |
| | | | | | | | |

19/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

10:12:05

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01007.305905 05252.540017 1

86300000027500

Nº documento:

19514-1

Nosso número: No. agendamento:

01000730590000525254

Instituição emissora:

3.564.785

Tipo documento:

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Nome/razão social do beneficiário:

Título E M INFORMATICA LTDA ME

Nome fantasia beneficiário:

E M INFORMATICA LTDA ME

Cpf/cnpj beneficiário:

00.710.029/0001-67

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

APAE - ASS. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI APAE - ASS. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI

Cpf/cnpj pagador:

75.437.053/0001-73

Nome/razão social beneficiário final: Cpf/cnpj beneficiário final:

E. M. INFORMATICA LTDA 00.710.029/0001-67

Data agendamento:

19/05/2021-10:04:28

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: 19/05/2021 24/05/2021 275,00 0,00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos: Valor pago:

0,00 275,00 **EFETIVADO**

Situação:

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não Autenticação:

4E384811-EECD-4A3F-8D60-39A72E9C006D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

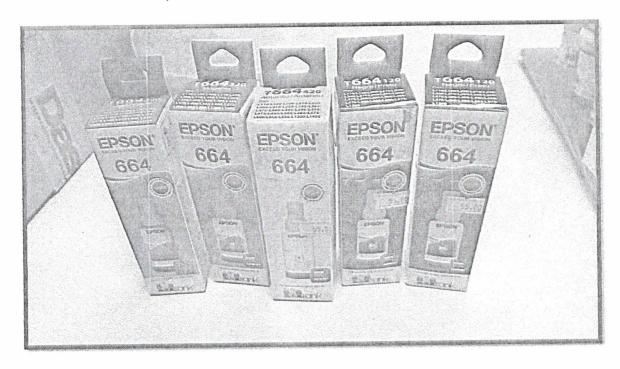
PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL SPONSAVEL



Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

E M INFORMÁTICA LTDA- Nota fiscal nº 019.514

Compra de refil de tintas para impressora colorida.





DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.019.515 Série 001

E M INFORMATICA LTDA



AV BRASILIA, 2910 - CENTRO -PINHALZINHO - SC - CEP: 89870-000 Fone: (49)3366-1473

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000.019.515 Série 001 Folha 1/1

UF



4221 0500 7100 2900 0167 5500 1000 0195 1510 0023 0959

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ / CPF

342210086886469 14/05/2021 13:49:26

CNPJ / CPF 00.710.029/0001-67

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253134510

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO

RUA SAO SALVADOR, 490

MUNICÍPIO

PINHALZINHO FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 19515 - Valor Original: R\$ 209,15 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 209,15

EFACIP TELEFONE / FAY 0366-1279

BAIRRO / DISTRITO

CEP 89870-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

75.437.053/0001-73

14/05/2021

DATA DA SAÍDA

DATA DA EMISSÃO

14/05/2021

HORA DA SAÍDA

13:49:00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 24/05/2021 Valor : R\$ 209,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

| CITECOED DO IVII OSTO | | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|--------|----------------------|------|-------------------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUI | BST. | VALOR DO ICMS SUBST. | | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | | 0.00 | | 0.00 | 75,17 (35,94 %) | | 209.15 |
| The second secon | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS | DESPESAS ACESSÓRIAS | | I On Do | VALOR TOTAL DA NOTA | 209,13 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0.0 | | 0.00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 200 15 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SO | CIAL | | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|-----------------|---------|-------|---------------|-------------|--------------------|----|--------------|
| ENDERECO | | | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | P | ESO BRUTO | 1 | PESO LÍQUIDO |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR | | .íq. % |
|-------------------|--|----------|-------|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|-------|------|--------|
| 547795 | E.V.A VINI DIVERSAS CORES Valor aproximado dos Tributos 7,50 Fonte: IBPT | 39211900 | 2102 | 5102 | UN | 10,00 | | | | | | 0,00 | 1CMS | _ |
| 544146 | KIMELEKA SLIME ACRILEX POTE 180GR COLORS Valor aproximado dos Tributos 8,33 Fonte: IBPT | 95030080 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 5,5000 | 0,00 | 27,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 544019 | BALAO SAO ROQUE N7 AMARELO CITRINO C/50 Valor aproximado dos Tributos 2,28 Fonte: IBPT | 95030099 | 0102 | 5102 | PT | 1,00 | 7,5000 | 0,00 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 542880 | CANETA COMPACTOR ECONOMIC AZUL Valor aproximado dos Tributos 14,21 Fonte: IBPT | 96081000 | 5102 | 5102 | UN | 50,00 | 0,7500 | . 0,00 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 536822 | TINTA GUACHE ACRILEX 250ML BRANCA 519 Valor aproximado dos Tributos 10,72 Fonte; IBPT | 32131000 | 5102 | 5102 | UN | 6,00 | 5,9000 | 0,00 | 35,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 542359 | MASSA DE MODELAR ACRILEX SOFT 12 CORES Valor aproximado dos Tributos 4,23 Fonte: IBPT | 34070010 | 5102 | 5102 | cx | 4,00 | 3,4900 | 0,00 | 13,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 539144 | GRAMPOMOL TRIS 32MM Valor aproximado dos Tributos 3,92 Fonte: IBPT | 83059000 | 2102 | 5102 | UN | 10,00 | 0,8500 | 0,00 | 8,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 530296 | ISOPOR BOLAS 35 MM PLACTERM Valor aproximado dos Tributos 1,03 Fonte: IBPT | 39231090 | 0102 | 5102 | UN | 20,00 | 0,1500 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 541526 | PINCEL ATOMICO PILOT 850-L JUNIOR C/ 12 CORES Valor aproximado dos Tributos 22,65 Fonte: IBPT | 96082000 | 5102 | 5102 | JG | 2,00 | 29,9000 | 0,00 | 59,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 533580 | PAPEL CREPOM CREPE AMARELO Valor aproximado dos Tributos 0,30 Fonte; IBPT | 48081000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 0,9900 | 0,00 | 0,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | - |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOLPAL DE
Pagamento A piezo EANCOOR 10 Documento Emitido por EPP Optante Pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito A Credito Fiscal de ISS E IPI Waler aproximado dos Fributos 75, 17 Fonte: IBPT

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2021 13:49:27



RESERVED TIESCO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO NO

Assinatura Nome: Marti Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757,983.529/00

DataWest Sistemas e Suporte Ltda

| VYSICO08 | 756-0 | 1 | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--|-----------------|--|------------|--|---------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERE | | NO SICOOB | | | *************************************** | | | - | Vencimento 24/05/2021 |
| Cedente E. M. INFORMATICA | | | | | VI CIII MARIANTA MARI | | | | Coop. Conveniada/Código Cedente |
| Data Documento | Nº Documento | | Espécie D | ос | Aceite | T | Data Processamento | | 3036 /007305-9 Nosso Número |
| 14/05/2021 Uso do Banco | Carteira | 00019515-1 Espécie Moei | 03 da | Quantidade | L N | alor | 14/05/2021 | | 0052526-1 |
| Instruções (Texto de responsa | 1 | R\$ | | 11_ | <u>x</u> . | 4101 | 209 | 9.15 | 209.15 |
| APOS O VENCIMENTO | | | % AO MES | 3 | | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| Sec. Story (1977) Seed of Seed of Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. | | | | | | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | | (=)Valor Cobrado |
| Sacado | | | NA PHENOMENA CONTRACTOR | | | | - | | |
| | SS. DE PAIS E / D SALVADOR, 49 | AMIGOS DOS EX 90 - EFACIP | KCEPCIO | NAIS DE P | | | 75.437.053 EFACIP | 3/0001 | -73 |
| 89870-00 Sacador/Avalista | | PINHALZINH | 0 | | | | SC | Cá | idigo do Poivo |
| 1 | | | | 7 | | | Autênticação | | |
| * | | | | | | | | | RECIBO DO SACADO |
| ₩SICOOB | 756-0 | 75691.30 | 367 01 | 007.3059 | 05 0525 | 2.6 | 10018 1 86300 | იიიი | 20915 |
| Local de Pagamento | | | | | | | 10010 1 00000 | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERE Cedente | | | | | | | | | 24/05/2021 Coop. Conveniada/Código Cedente |
| E. M. INFORMATICA I | _TDA - 00.710. | .029/0001-67 | Espécie Do | | Aceite | ٠, | Data Processamento | | 3036 /007305-9 |
| 14/05/2021 | | 00019515-1 | 03 | | N | | 14/05/2021 | | Nosso Número 0052526-1 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie Moed | ia | Quantidade 1 | ¥ Va | alor | 209 | .15 | (=)Valor do Documento 209.15 |
| Instruções (Texto de responsa | | • | | | | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO | COBRAR JURO | E MULTA DE 39 | 6 AO MES | 5 | | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | | 1 | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | } | (=)Valor Cobrado |
| 0 | | | | | ************* | | | | (-)valor cobrado |
| | SS. DE PAIS E A | MIGOS DOS EX | CEPCION | NAIS DE P | | | 75.437.053 | 3/0001- | 73 |
| 89870-000 | | PINHALZINHO | O | | | | EFACIP SC | | |
| Sacador/Avalista | - | | | | | | Autênticação | | digo de Baixa |
| 36 | | | | | | | Autenticação | ivieca | RECIBO DO CAIXA |
| WEIGODD . | | 1 7700 4 00 | | | | | | | |
| Local de Pagamento | 756-0 | 75691.303 | 367 010 | 007.3059 | 05 05252 | 2.6 | 10018 1 863000 | 0000 | |
| PAGÁVEL PREFERE | NCIALMENTE | NO SICOOB | | | | | | | Vencimento 24/05/2021 |
| Cedente E. M. INFORMATICA L | .TDA - 00.710. | 029/0001-67 | | | | | 2 | | Coop. Conveniada/Código Cedente 3036 /007305-9 |
| | lº Documento | | Espécie Do | С | Aceite | 0 | Data Processamento | | Nosso Número |
| | Carteira | 00019515-1 Espécie Moed | 03 a | Quantidade | N Va | lor | 14/05/2021 | - | 0052526-1 (=)Valor do Documento |
| Instruções (Texto de responsab | 1 oilidade do Cedente | R\$ | | 1 | X | | 209 | .15 | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO | - | | AO MES | | | | | - | |
| NOVA ITABERAB | | | | | | | | - | (-)Outras Deduções |
| CONFERE COM O O | RIGINAL. | | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| 0.0.057.000 | 1 | | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| 2 8 DEZ 202 | | | | | | | | | (=)Valor Cobrado |
| sacado FERE COM O O | | MIGOS DOS EX | CEDCION | IAIC DE D | | | 75 407 050 | · | 70 |
| RUA SAO | SALVADOR, 49 | 0 - EFACIP | | IAIS DE P | | | 75.437.053 EFACIP | /0001- | 73 |
| Sacador/Avalista | VEL | PINHALZINHO |) | | | | SC | Cóc | tigo de Baixa |
| 111 11 2012 21 12 111 11 11 11 11 11 | | N101 H 101F 201 1 1 | | | | | Autênticação | | |
| | | | Introduction introduction | Marie Control | | RESTORER | CONTRACTOR DE LA CONTRA | | FICHA DE COMPENSAÇÃO |
| | | | Personal de la company de la c | | | STOREGUE S | | | |

APAE 46 MAJAIZINHOR

19/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

10:12:47

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01007.305905 05252.610018 1

86300000020915

Nº documento: Nosso número: 19515-1

No. agendamento:

01000730590000525261

Instituição emissora:

3.564.786

Tipo documento:

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

E M INFORMATICA LTDA ME E M INFORMATICA LTDA ME

Cpf/cnpj beneficiário:

00.710.029/0001-67

Nome/razão social do pagador:

APAE - ASS. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI APAE - ASS. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI

Nome fantasia pagador: Cpf/cnpj pagador:

75.437.053/0001-73 E. M. INFORMATICA LTDA

Nome/razão social beneficiário final: Cpf/cnpj beneficiário final:

00.710.029/0001-67

Data agendamento:

19/05/2021-10:04:28

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento:

19/05/2021 24/05/2021 209.15

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 0,00 209,15

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

0FC7AF27-877D-40CC-93C4-D69B58EFD813

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSÁVEL



Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

E M INFORMÁTICA LTDA- Nota fiscal nº 019.514

Compra de materiais pedagógicos.





ATILIO SIMON & CIA LTDA EPP

AV. BRASILIA, 185 SAO JOSE - 89870-000 PINHALZINHO - SC Fone/Fax: 4933661060

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Folha 1/1

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1 Nº. 000.002.984 Série 001



CHAVE DE ACESSO

V. ICMS UF REMET.

4221 0500 8881 4800 0104 5500 1000 0029 8410 4809 9823

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

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VALOR DO FCE

LANC. EFET. DECOR. REG. ECF 342210088423184 - 17/05/2021 15:06:25 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

253197074 00.888.148/0001-04 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO APAE 75.437.053/0001-73 17/05/2021 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA CAPITAO ANISIO, sn **EFACIP** 89870-000 17/05/2021 MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA **PINHALZINHO** SC 15:06:23 CÁLCULO DO IMPOSTO

V. IMP. IMPORTAÇÃO

134,18 27,93 0,00 0,00 0,00 0,00 0,46 148,14 0,00VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. TOT. TRIB V. ICMS UF DEST VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0.000,00 0,00 0.00 58,07 2,12 148,14 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF (9) Sem Frete ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPÉCIE QUANTIDADE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR VALOR B.CÁLC VALOR ALÍQ. CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CSOSN CFOF UN QUANT UNIT 5,000 7898919412372 LEITE HID. MONANGE E. OLIVA 200ML 33072090 000 5929 UN 6.98 1.75 1,0000 6.9800 6.98 5,000 7898919412389 LEITE HID. MONANGE P. SECA 200ML 33072090 000 5929 UN 6,98 1.0000 6.9800 6,98 1,75 5,000 7897984701640 GEL VINI LADY INCOLOR BM 220G 33059000 000 5929 UND 1,0000 4,9800 4,98 4.98 1.25 7,000 000 7898920238350 PRENDEDOR DE ROUPAS NATURAL C/12 44219900 5929 UN 4,0000 1,3800 5,52 5,52 0.94 78925588 LEITE H. PAIXAO ROMANCE 200ML 33072090 060 5929 UN 2,0000 13,96 0,00 6,9800 0,00 0,00 25,000 7897984701633 GEL VINI LADY AZUL FX 220G 33059000 000 5929 UND 9,0000 4,9800 44,82 44,82 11,21 0 7,000 5929 IIN 11,03 7898396960014 ALCOOL EM GEL MEGA 500G 38089419 000 10,0000 6,4900 64,90 64.90 CERTIFICO que o MATERIAL consta SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e acelico EFETURA MUNICIPAL DE PRESTINO NOVA ITABERABA - SC DNFERE COM O ORIGINAL Assinatyra Nome: Marti Salete Schmitz Guillante 28 DEZ 2021 CPF: 757.983.52 Cargo: Presidente da APAE GINA ERE COM 0 OR

| DADOS | DICIONAIS |
|-------|-----------|
|-------|-----------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:1 COO:289630

Inf. Contribuinte: MD5:cf3bf762fe4d4af6646b0dd25bf011e0
Trib aprox RS: 27.31 Federal e 30.77 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B95EF4.
Valor Base Calc, Ret.: 10,79 Valor ICMS ST Ret.: 1,95 aliquota (pST):17,00 Valor ICMS Substituto 0,00

Email do Destinatário: financeiro@apaepinhalzinhosc.com.br

RESERVADO AO FISCO

DanfeNFePHP ver. 2.2.8 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org



19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:07:49

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

5.212-4 / ATILIO SIMON & CIA LTDA

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 148,14 3564787

Autenticação:

CBF586E7-D78C-4195-9BAB-5B9EDA053637

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

ATILIO SIMON & CIA LTDA EPP- Nota fiscal nº 002.984

Compra de material de higiene e limpeza.





ATILIO SIMON & CIA LTDA EPP

IDDITION TO DO LIMITURE

AV. BRASILIA, 185 SAO JOSE - 89870-000 PINHALZINHO - SC Fone/Fax: 4933661060

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.002.983

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.



15:05:25

CHAVE DE ACESSO

4221 0500 8881 4800 0104 5500 1000 0029 8311 2889 2336

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Série 001 Folha 1/1

LANC. EFET. DECOR. REG. ECF

342210088421769 - 17/05/2021 15:05:26 CNPJ

253197074 00.888.148/0001-04 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO APAE 75.437.053/0001-73 17/05/2021 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA CAPITAO ANISIO, sn **EFACIP** 89870-000 17/05/2021 MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA **PINHALZINHO**

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 FCE VALOR DO PIS V. TOTAL PRODUTOS 58,94 8,33 0,00 0,00 0,00 0,39 58,94 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. TOT. TRIB. VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 58,94 1,77 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FI FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF UF (9) Sem Frete ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRO | ODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|---------|------|------|--------|---------------|----------------|----------------|---------------|----------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
| 7898921044509 | OREGANO N. WIEDER 100G | 12119010 | 000 | 5929 | UN | 1,0000 | 6,9800 | 6,98 | 6,98 | 1,19 | 1 7, 000 0 |
| 7896305100124 | ERVA MATE ESPUMA VERDE 1KG | 09030090 | 000 | 5929 | UN | 2,0000 | 8,4900 | 16,98 | 16,98 | | 7,0000 |
| 7896019602105 | BOM BOM OURO BRANCO PC 1KG | 19053200 | 000 | 5929 | CX50 | 1,0000 | 34,9800 | 34,98 | 34,98 | 5,95 | 17,000 |
| | CERTIFICO que o MATERIAL considerado deste documento foi RECEBBO 9 FRESTADO DE ASSINATURA ASSINATURA DE ASSINATURA COPE: 757.983 RA MUNICIPAL DE TABERABA - SC COM O ORIGINAL | A STATE OF THE PROPERTY OF THE | | | | | | | | | |
| | 8 DEZ 2021 | | | | | | | | | | |
| CONFER | E COM O ORIGINAL | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: modelo: 2D ECF:1 COO:289629

Inf. Contribuinte: MD5:cf3bf762fe4d4af6646b0dd25bf011e0 Trib aprox R\$: 2.48 Federal e 7.14 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B95EF4. Email do Destinatário: financeiro@apaepinhalzinhosc.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/05/2021 as 15:06:47

DanfeNFePHP ver. 2.2.8 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org



19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:08:33

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

5.212-4 / ATILIO SIMON & CIA LTDA

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 58,94 3564788

Autenticação:

26B79F77-04D0-479D-B9E6-5AF917364ED1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL





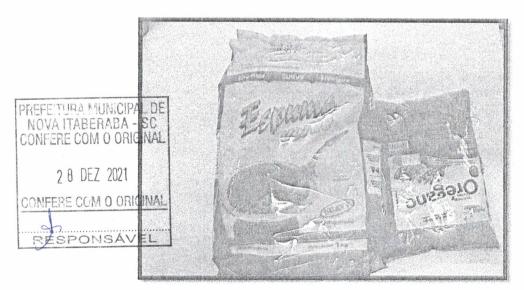
Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

ATILIO SIMON & CIA LTDA EPP- Nota fiscal nº 002.983

Compra de orégano e erva para produção de atividade pedagógica, e bombons para entrega aos profissionais no dia de sua profissão (ex: dia da assistência social, dia do fisioterapeuta...).









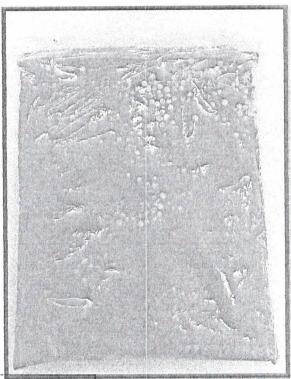


Registro Federação das APAEs - nº 490

Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52









PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

CIRO CHAVES E COMUNICAÇÃO VISUAL

ROSELI FÁTIMA FERREIRA

CNPJ: 03.158.815/0001-91 haves RUA Niterói, 1753 - Barracão

CEP: 89870-000 - Bairro: SANTO ANTÔNIO

Município: PINHALZINHO - SC Telefone: (49) 33661886 Email: cirochaves@mhnet.com.br

Insc. Municipal: 2103

Insc. Estadual: 25.388.833-6

Número da NFS-e 4674



Situação **Emitido**

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0182530005392914

Data Emissão

Hora Emissão

17/05/2021

15:43:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO - APAE

| | PRITE | | |
|--------------------|------------------------|-----------|------------------|
| CPF/CNPJ | NOVA ITABERABA - SC | | IE |
| 75.437.053/0001-73 | CONFERE COM O ORIGINAL | | isento |
| Endereço | | Número | Complemento |
| RUA São Salvador | 2 8 DEZ 2021 | 1258 | |
| Bairro | COM CODICINAL | CEP | Cidade - Estado |
| Efacip | CONTERE COM O ORIGINAL | 89870-000 | PINHALZINHO - SC |

| | | | PERONSA | DESCRIÇÃO DO | S SERVIÇOS | PRESTADO: | 5 | | | | | | |
|-----------|--|-------|------------|--------------|------------|------------|------------|---------|------------|--|--|--|--|
| Serviço | Quant. | Unid. | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF | | | | |
| 2401 | 3,00 | Und | 9,0000 | 8253 | 2.6201 % | TI | 27,00 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| Descrição | Descrição do Serviço: CÓPIAS DE CHAVE. | | | | | | | | | | | | |
| 2401 | 2,00 | Und | 44,9000 | 8253 | 2.6201 % | TI | 89,80 | 0,00 | 0,00 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Descrição do Serviço: CONFECÇÃO DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS.

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido |
|-----------------|------------------|-------------|----------|-------------|---------------|
| 116,80 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 116,80 | 116,80 |
| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS | , |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | \ : |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

2401 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8253 - PINHALZINHO - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(2401) Serviço Tributado no município do prestador.

BANCO E CONTA PARA DEPÓSITO: SICOOB / AG: 3036 / CONTA: 4968-9

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 83/2012 de 21/11/2012 Cargo: Presidente da APAE

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21706/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 15,71 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 4,80 (4.1100%), com base

na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 03.158.815/0001-91 - ROSELI FÁTIMA FERREIRA

CERTIFICO que o MATERIAL constante

RECESIDO e acerc deste documento foi PRESTI LO

Nome: Marti Salete Schmitz Guillante

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Le

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Municipio

19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:08:59

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

4.968-9 / ROSELI FATIMA FERREIRA

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 116,80 3564789

Autenticação:

785E0BE2-020F-43C0-9613-963519D0C008

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

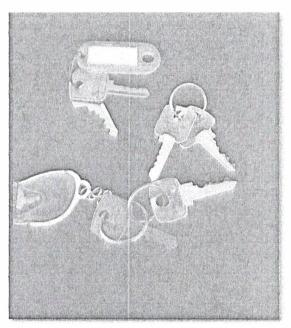


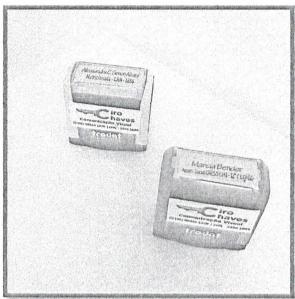
Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

ROSELI FÁTIMA FERREIRA (CIRO CAVES E COMUNICAÇÃO VISUAL) -

Nota fiscal nº 4674

Copias de chaves de salas e confecção de dois carimbos: assistente social e nutricionista.







RECEBEMOS DE GRUPO BALLKE MAGAZINE MEDICA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

Top ERP 3.0.6.5 www.topsystem.com.br

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 1168541 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO 75.437.053/0001-73 Emissão:17/05/2021 Vend:6 Cond:7 DIAS Total:415.76 NF-e N°.000.249.303 SÉRIE: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE GRUPO BALLKE MAGAZINE MEDICA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNIC 0 - ENTRADA CHAVE DE ACESSO 1 TRAVESSA SINAMOMO, 70 1 - SAÍDA 4221 0506 1031 2200 0270 5500 3000 2493 0313 4007 2711 ARVOREDO CEP: 89701494 N°. 000.249.303 CONCORDIA - SC Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 3 SÉRIE TEL: (49)3444-1414 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora financeiro@ballke.com.br FOLHA 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210088455470 17/05/2021 15:28:10 VENDA - RECEITA INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 06.103.122/0002-70 255128606 DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO NOME/RAZÃO SOCIAL 17/05/2021 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZI 75.437.053/0001-73 DATA DA SAÍDA/ENTRADA BAIRRO/DISTRITO CEF ENDERECO 89870000 17/05/2021 EFACIP RUA SAO SALVADOR, 1258 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA MUNICÍPIO FONE/FAX SC 15:26:57 PINHALZINHO 04933661279 FATURA VENCIMENTO NÚMERO VENCIMENTO VALOR MIMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR 001 24/05/2021 415.76 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 9.31 0.00 0.00 415.76 54.76 VALOR TOTAL DA NOTA OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI DESCONTO VALOR DO SEGURO VALOR DO FRETE 0.00 0.00 0.00 415.76 0.00 0.00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RNTC DO VEÍCULO NOME/RAZÃO SOCIAL PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF 0 ROMANEIO EXPRESSO SAO MIGUEL LT CEMITENTE NUMERO MUNÍCIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SC RUA TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 6990 CONCORDIA QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍOUIDO VOLUMES 19.721 1.314 1 DADOS DO PRODUTO / SERVICO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO UNITÁRIO BC. ICMS V. ICMS CÓDIGO CFOP DESCONTO TOTAL ABAIXADOR DE LINGUA COLORIDO C/AROMA C/40 39269040 000 5102 PT 2.00 27.3800 0.00 54.76 54.76 9.31 17% 1355 UN TIC-TONG 100.00 3.6100 0.00 361.00 0.00 0.00 0% MASCARA DESCARTAVEL BICO DE PATO PFF2 63079090 040 5102 UN KN95 PROTECAO 98% TURA MUNICIPAL DE CERTIFICO quo o MATERIAL constante A ITABEHABA - S SERVIÇO ERE COM O ORIGINAL deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO 2 8 DEZ 2021 RE COM O ORIGINAL Assinatura Nome: Marli Saléte Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE | CPF: 757.9 3.529/00 SAVE PON CÁLCULO O ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSON VALOR DO ISSON 22229 DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO CLIENTE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1168541 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 20.65(4.97%) FONTE: IBPT DADOS DA ENTREGA: NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO - ENDERECO: RUA SAO SALVADOR, 1258 BAIRRO: EFACIP - CIDADE: PINHALZINHO - ESTADO: SC - PAIS: BRASII FORMA DE PAGAMENTO CEP: 89870000 FRETE: VALOR COMBINADO PERMITE ENTREGA PARCIAL NTRAL DE DISTRI |As mercadorias enquadradas no NO CST 040 sao isentas CONDICÃO PAGAMENTO nacionalmente DE ICMS conforme Convenio ICMS 05/99 da SEFAZ, serdo 7 DIAS assim o recolhimento do DIFAL nao e devido conforme disposto. PEDIDO FANTASIA: APAE 233727 O BOLETO BANCARIO SE ENCONTRA ANEXADA A NOTA FISCAL SOFTWARE EMISSOR

| 20 mound on part | with U | 01-9 | | | | | Ficha para Registro |
|--|--|---|-----------------------------|---------------------------------|---|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER | BANCO ATÉ | O VENCIM | ENTO | | | | Vencimento 24/05/2021 |
| Beneficiário GRUPO BALLKE MAGA | ZINE MEDI | CA | | | 06. | .103.122/0002-70 | Agência/Código Beneficiário 0410-3/548113-9 |
| Endereço | | NAME OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY. | ONCORDIA SC | 90701404 | | N. Act Co. of Charles and Co. | Nosso Número |
| TRAVESSA SINAMOMO Data do Documento | Número do D | CONTRACTOR CANADASSASSASSASSASSASSASSASSASSASSASSASSAS | Espécie Doc. | Aceite | Data do Pr | ocessamento | 33672840000041584 (=) Valor do Documento |
| 17/05/2021 | 2493 | Charles of the latest section in the latest | DM | N | CHARGON STATEMENT OF THE PARTY | 7/05/2021 | 415.76 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | | (-) Desconto/Abatimento |
| Instruções (Texto de Responsabilio COBRAR JUROS DE R\$ 0,6 | | |): | | | | (-) Outras deduções |
| COBRAR MULTA DE R\$ 8,3 PAGAVEL EM QUALQUER | 32 A PARTIR | | • | | | | (+) Juros/Multa |
| THOME EN GOMEGOEN | D/ 11100 | | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador 1168541 - AS RUA SÃO SA 89870-000 Sacador/Avalista | ALVADOR, | 1258, | E AMIGOS DOS | S EXCEPCIONA | AIS DE PI | INHALZINHO | CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 75.437.053/0001-73 Código de Baixa 33672840000041584 |
| BANCODO BR | isii O | 01-9 | | . سی میں میں میں میں میں سی میں | | | Recibo do Pagador |
| 7.00 | COURT O | 01-3 | 00190.00 | 0009 0336 | 7.2840 | 001 00041.58 | 34178 3 8630000041576 |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER | BANCO ATÉ | O VENCIN | ENTO | | | | 24/05/2021 |
| Beneficiário GRUPO BALLKE MAGA | ZINE MEDI | ICA | | | 06. | .103.122/0002-70 | Agência/Código Beneficiário 0410-3/548113-9 |
| Endereço TRAVESSA SINAMOMO | | | ONCORDIA SC. | 80701404 | | | Nosso Número 33672840000041584 |
| Data do Documento | Número do D | Documento | Espécie Doc. | Aceite | | rocessamento | (=) Valor do Documento |
| 17/05/2021 Uso do Banco | 2493 Carteira | 803-1 Espécie | DM Quantidade | N | Valor | 7/05/2021 | 415.76 |
| Instruções (Texto de Responsabilio | 17 | R\$ | | | - | | (-) Outras deduções |
| COBRAR JUROS DE R\$ 0,1 COBRAR MULTA DE R\$ 8,1 | 67 POR DIA I | DE ATRASC | | | | | (+) Juros/Multa |
| PAGAVEL EM QUALQUER | | DE 25/05/2 | 021, | | | | |
| | | | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | | | (=) Valor cobrado |
| RUA SÃO S, 89870-000 | ALVADOR, | 1258, | S DOS EXCEPC | IONAIS DE PIN | IHALZINI | НО | CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 75.437.053/0001-73 Código de Baixa 33672840000041584 |
| Sacador/Avalista Este recibo somente terá validad | | cação mecâni | ca ou acompanha | | | <u> </u> | Autenticação mecânica |
| do recibo de pagamento emitido Recebimento através do cheque Esta quitação só terá validade ar | núm. | do ba | | | | | والمنافعة المواقعة ال |
| # BANCOOD BR | ISIL O | 01-9 | 00190.00 | 0009 0336 | 7.2840 | 001 00041.58 | 84178 3 86300000041576 |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER | BANCO ATÉ | É O VENCIM | IENTO | | | | Vencimento 24/05/2021 |
| Beneficiário | | | | | 06 | .103.122/0002-70 | Agência/Código Beneficiário 0410-3/548113-9 |
| GRUPO BALLKE MAGA Endereço | | | | | 00 | .103.122/0002-70 | Nosso Número |
| TRAVESSA SINAMOMO | 70 - ARV Número do D | OREDO C | ONCORDIA SC Espécie Doc. | - 89701494 Aceite | Data do P | rocessamento | 33672840000041584 (=) Valor do Documento |
| 17/05/2021 | Commence of the last of the la | 303-1 | DM Overtidade | N | Valor | 7/05/2021 | 415.76 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | PREFE | TURA MUNIC | PAL DE | | |
| Instruções (Texto de Responsabilio COBRAR JUROS DE R\$ 0, | dade do Benefio 67 POR DIA | ciário) DE ATRASO | CONFE | A HABEHABA ERE COM O OI | A - SC RIGINAL | | (-) Outras deduções |
| COBRAR MULTA DE R\$ 8, PAGAVEL EM QUALQUER | 32 A PARTIR | | | LILL OUIVI O UI | THUINKL. | | (+) Juros/Multa |
| , , to, tv LL Livi go, LlgoLit | _, | | | 2 8 DEZ 202 | 1 | and reservoir | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | , | | (=) Volor cobrado |

Pagador

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPÇIONAIS DE PINHALZINHO RUA SÃO SALVADOR, 1258, 89870-000 EFACIP PINHALZINHO

CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 75.437.053/0001-73 Código de Baixa 33672840000041584



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



19/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

10:13:13

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

00190.00009 03367.284001 00041.584178 3 86300000041576

Nº documento:

Nosso número:

No. agendamento:

3.564.790

Instituição emissora:

001-BANCO DO BRASIL S.A.

Tipo documento:

Titulo

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Cpf/cnpj beneficiário:

06.103.122/0001-90

Nome/razão social do pagador:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

Nome fantasia pagador:

Ы 75.437.053/0001-73

Cpf/cnpj pagador: Nome/razão social beneficiário final:

GRUPO BALLKE MAGAZINE MEDICA

Cpf/cnpj beneficiário final:

00.610.312/2000-27

Data agendamento: Data pagamento:

19/05/2021-10:04:29

Data vencimento: Valor documento:

19/05/2021 24/05/2021 415,76 0.00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos: Valor pago: Situação:

0,00 415,76 **EFETIVADO**

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

322D8428-5C95-490D-BB9F-0D573926A673

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996







Registro Federação das APAEs - nº 490

Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

GRUPO BALLKE MAGAZINE MEDICA- Nota fiscal n° 249.303

Compra de máscaras descartável de bico de pato PFF2 KN 95 e abaixadores de língua utilizado em atendimento de fonoaudiologia.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O GRIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL



| RECEBEMOS DE NEUSA FATI | MA DOS SANTOS KOCH 01929817908 OS | S PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTAN ÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEI | Mark Visite Book and Architecture | CAL INDICADA AO LA | DO . | N°. | NF-e 004.390.103 | |
|--|--|--|---|--------------------------------------|---|--|---|--|
| DAIA DE RECEDIMENTO | | NATIONAL DE LECEBER | | | | SÉRIE: CNPJ: | | |
| NF (S) | NEUSA FATIMA KOCH 0192 | | Docume Nota Fis | ANFE nto Auxiliar da scal Eletrônica | CONTROLE DO FISCO | | | |
| | AVENIDA BELO HORIZO - CENTRO, PINHALZ 89870000 - Fone/Fa: | ZINHO, SC - CEP: | 0 - Entrada 1 - Saída N°. 004 SÉRIE: | 390.103 | Consulta de a NF-e www.n da Sefaz Aut | 3 1000 0156 s nutenticidad fe.fazenda.g orizadora | 5589 0004 3901 0315 9228 de no portal nacional da gov.br/portal, ou no site | 5212 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercador | ria | | | | PROTOCOLO DE AUT 342210 | | 5 - 17/05/2021 14:15:14 | 1 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 258593474 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO | SUBST. TRIB. | CPF/CNPJ 29.667.673 | /0001-81 | | | MONMONE VITA |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | | | *************************************** | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | E PAIS E AMIGOS DOS E | YCEPCIONAIS DE P | INHAL ZINI | HO | CPF/CNPJ 75 437 (| 053/0001-73 | DATA DA EMISSÃO 17/05/2021 13:40 | 0 |
| ENDERECO | | ACLI CIONAIS DL I | BAIRRO/DIS | TRITO | CEI | | DATA DA ENTRADA/SAÍD | COMPRESSOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P |
| RUA SÃO SALVA | DOR, 1258 | er sonder Australian der de Gerein ber 6. Sahrt nigen der der verste aus general Tille der unt der | EFACIP FONE/FAX | | UF YINSCRICÃO | 870-000 ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÌI | DA |
| PINHALZINHO FATURAS E DUPLICATAS | | THE RESERVE AND LINE OF THE PERSON OF THE PE | (49)3366 | 6-1279 | SC | | | |
| | | | | | | | ngi, pana ang sang ngawana, ay ang nakasan sa masawa kan ng kalang na ang mga mga mga mga mga mga mga mga mga m | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 VALOR DO ICMS | 0,00 BASE DE | E CÁLCULO DO ICI | 0,00 VA | LOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2 | 20,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS | S ACESSÓRIAS 0.00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 20,00 |
| | A | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TO | RANSPORTADOS | | ~~~ | ÁDICO ANTITO | V PLACA DO VEÍCULO | | CMDVCDE | |
| TRANSPORTADORVOLUMES TE RAZÃO SOCIAL | RANSPORTADOS | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | | ÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | |
| | RANSPORTADOS | 9 - Sem Frete | AUNICIPIO C | ÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| RAZÃO SOCIAL | RANSPORTADOS | 9 - Sem Frete | | ÓDIGO ANTT | | | | |
| RAZÃO SOCIAL ENDERECO | ESPÉCIE | 9 - Sem Frete | | | PESC | UF UF D BRUTO | INSCRICÃO ESTADUAL PESO LÍOUIDO ALIQUE | OTA |
| RAZÃO SOCIAL ENDERECO OUANTIDADE DADOS DOS PRODUTOSNERVICO CÓDICO | ESPÉCIE COS DESCRIÇÃO | 9 - Sem Frete MARCA NCM/SH CST CFOI | AUNICÍPIO P UNID. Q | NUMERAÇÃO VIR. UNI | T. VIR TOTAL | UF UF D BRUTO | INSCRIÇÃO ESTADUAL | OTA IPI 0,00 |
| RAZÃO SOCIAL ENDERECO OUANTIDADE DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇ CÓDIGO | ESPÉCIE OS | 9 - Sem Frete | AUNICÍPIO P UNID. Q | NUMERAÇÃO VIR. UNI | T. VLR TOTAL | UF UF D BRUTO | PESO LÍOUIDO R. ICMS VLR. IPI ALIQUE ALIQUE ICMS | IPI |
| RAZÃO SOCIAL ENDERECO OUANTIDADE DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇ CÓDIGO 62 PRENDED | DESCRIÇÃO OR DE ROUPAS G CERTIFICO IICIPAL DE Este docum BA - SC ORIGINAL Em 19 | 9 - Sem Frete MARCA | DE UNID. Q | NUMERAÇÃO VIR. UNI | T. VIR TOTAL | BC ICMS VLR | PESO LÍOUIDO R. ICMS VLR. IPI ALIQUE ALIQUE ICMS | IPI |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMEI NÃO GERA DIREITO CREDITO ICMS.CO NTA PARA DEPOSITO AG.3036 CONTA NR. 28.231-6.

RESERVADO AO FISCO

17/05/2021 14:15:20 producao svp-extranet.svrs.rs.gov.bi-197090

19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:09:53

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

28.231-6 / NEUSA FATIMA DOS SANTOS KOCH 01929817908

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 20,00 3564791

Autenticação:

5ADC1F9C-C046-4669-BAE4-4BA33EBC94D0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFECTURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL

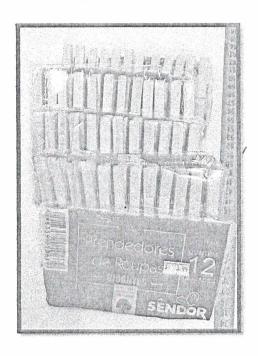


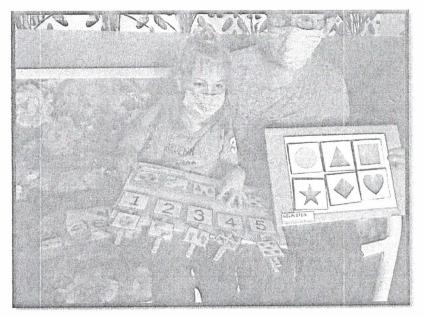


Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

NEUSA FÁTIMA DOS SANTOS KOCH- Nota fiscal nº 004.390.103

Compra de prendedores de roupa em madeira grande para produção de atividades pedagógicas.





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

DESPONSAVEL

Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279 CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br

RECEBEMOS DE LIVRARIA PAPELARIA E BAZAR GRADE LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 32,45 DESTINATÁRIO: ASSOC.DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PZ - RUA SAO SALVADOR,1258, sn EFACIP PINHALZINHO-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.000.604 Série 001

| IDENTIFICAÇA | 10 DO | EMITE | ENT |
|--------------|-------|-------|-----|
|--------------|-------|-------|-----|



LIVRARIA PAPELARIA E BAZAR GRADE LTDA ME RUA JOAO PESSOA, 2585 CENTRO - 89870-000 PINHALZINHO - SC Fone/Fax: 49988256761

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Série 001 Folha 1/1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1 Nº. 000.000.604

4221 0504 6909 3800 0131 5500 1000 0006 0417 0510 9426

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

342210088963292 - 18/05/2021 09:19:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254296939 04.690.938/0001-31 DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ / CPF NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS PZ ENDEREÇO 18/05/2021 75.437.053/0001-73 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/05/2021 RUA SAO SALVADOR,1258, sn 89870-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA LIE FONE / FAX 09:19:54 SC 493661279 **PINHALZINHO**

FATURA / DUPLICATA 25/05/2021 Venc R\$ 32,45 Valor

| CALCULO DO IMP | OSTO | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 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 |
| 0.00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,45 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,44 | 0,00 | 32,45 |

| | | | | | - | |
|--------------------------|--|-----------|------------|------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTAD | OR / VOLUMES TRANSPORTA | ADOS | | | | |
| NOME / RAZÃO SOC | OME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (0) Emitente OME / RAZÃO SOCIAL OME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (0) Emitente | | UF | CNPJ / CPF | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR ICMS ALÍQ. ICMS VALOR TOTAL B.CÁLC ICMS VALOR UNIT CFOP UN OUANT CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CSOSN CORRETIVO EM FITA JOGAR OFFCE 6M PC 9,50 0.00 0,00 0,00 7503002900666 38249929 0102 5101 2,0000 4.7500 91211 - LEONORA PAPEL DE SEDA VERMELHO 48X60CM 20G 0,00 5401 PC 0,2500 2,50 0,00 0,00 48025499 0500 10.0000 7899014918523 V.M.P GLITTER PVC AZUL ROYAL POTE 3G 102 -0,00 0,00 0,00 39202090 0102 5101 UN 2,0000 0,8500 1,70 7898460972912 HONEY 0,2500 0,00 0,00 0,00 7899014918424 PAPEL DE SEDA ROSA 48X60CM 20G - V.M.P 48025499 0500 5401 PC 37,0000 9,25 ELASTICO AMARELO N.18 SUPER 200 7896342910380 40169990 0102 5101 PC 1,0000 9,5000 9,50 0.00 0.00 0,00 PECAS MERCUR CERTIFICO que o MATERIAL constar SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e acelto PRESTADO PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - S0 CONFERE COM O ORIGINAL Nome: Marti Salete Schmitz Guillante CPF: 757.983.529/00 Cargo: Presidente da APAE 8 DEZ 202

CONFE

| DADOS | ADICIONAIS |
|-------|------------|
| | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. Trib aprox R\$: 4.93 Federal e 5.52 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B95EF4.

CONTA PARA DEPOSITO, BANCO SICOOB, AGENCIA: 3036, C/C 26.854-2 Email do Destinatário:

compras@apaepinhalzinhosc.com.br

RESERVADO AO FISCO

E COM O CRIGINAL

WALZINHO

10:10:42

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

26.854-2 / LIVRARIA PAPELARIA E BAZAR GRADE LTDA

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE R\$ 32,45

Valor: Documento:

3564792

Autenticação:

0CF8288C-1DF9-468B-A0D7-1BDC85593773

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

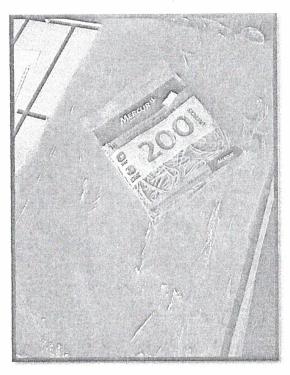


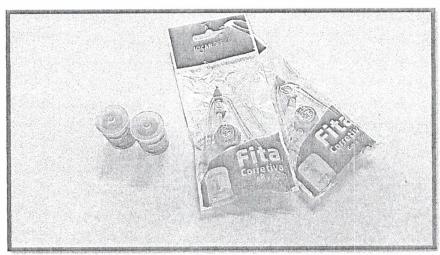


Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

LIVRARIA PAPELARIA E BAZAR GRADE LTDA ME- Nota fiscal nº 604

Materiais pedagógicos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279

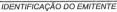
CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br

RECEBEMOS DE CENTRAL MAQUINAS TEXTEIS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 203,47 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZIN - RUA SAO SALVADOR, 1258 EFACIP PINHALZINHO-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.013.821 Série 001





CENTRAL MAQUINAS TEXTEIS LTDA EPP

AVENIDA PORTO ALEGRE, 2263 PIONEIRO - 89870-000 PINHALZINHO - SC Fone/Fax: 4933663365

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.013.821 Série 001 Folha 1/1



4221 0505 3188 0600 0146 5500 1000 0138 2115 1816 9693

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

342210089328091 - 18/05/2021 14:41:51

CNPJ

05.318.806/0001-46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUA

254532179

| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | |
|--|-----|---------------|-----------|--------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | C | NPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | SDE | PINHALZIN | 75.4 | 37.053/0001-73 | 18/05/2021 |
| | | O / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| RUA SAO SALVADOR, 1258 | | EFACIP | | 89870-000 | 18/05/2021 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | Y | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| PINHALZINHO | SC | 49336612 | 279 | | 14:41:50 |

| FATURA | / DUPLICATA |
|---------------|-------------|
| Num. | 001 |
| Venc. | 10/06/2021 |
| Valer | D¢ 202 47 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0.00 | 0.0 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,47 |
| | VALOR DO SEGURO | | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0.00 | 0.0 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 203.47 |

| | 0,00 | 0100 | 100 | | - | ^ | | |
|-----------------|------------------------|---------------|------------------------------|------------|----|--------------------|--------------|--|
| TRANSPORTAD | OR / VOLUMES TRANSPORT | ADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SO | CIAL . | (9) Sem Frete | ČÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO | | UF | CNPJ / | PJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | | PESO LÍQUIDO | |

| | RODUTOS / SERVIÇOS | | | , | | | | | 5040 | 1/41.00 | 1/41.00 | ALIO I | ALIO |
|-------------------|--|---------------------|--|------|-----|----------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------|--------|------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | IPI | | IPI |
| 2042 | POMPOM SORTIDO PACOTE 100 UNIDADES | 54060010 | | | PCT | 6,0000 | 13,8000 | 82,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 2229 | PEROLAS E PEDRADRIAS PCT 50 GR | 96062100 | | | | 1,0000 | 2,8000 | 2,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 684 | APLIQUES BOTOES UNIDADE | 96062900 | | 5102 | UN | 182,0000 | 0,3000 | 54,60 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7522 | ALFINETE CABECA EM PACOTE com 100 unidades | 73199000 | 0101 | 5102 | | 1,0000 | 4,6000 | 4,60 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 755 | MISSANGA PACOTE | 96062100 | | 5102 | PT | 1,0000 | 2,8000 | 2,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 7777 | BARBANTE FIAL CRU E CORES 700GR N 468 | 52053100 | | 5102 | UN | 2,0000 | 20,6000 | 41,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 838 | BOTAO INFANTIL CARTELA COM 2425 UNIDADES | 96062900 | 0101 | 5102 | UN | 3,0000 | 4,8900 | 14,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0, 00 | 0,00 |
| CONFERE O | CERTIFICO que o MATERIAL CO SERVIÇO ERABA SC EM SCIMO ORIGINAL EM SCIMO ORIGINAL EM Assinatura Nome Marti Salete Schmitz Guillante OM O ORIGINAL Presidente da AFAE CPF: 757.5 | nstante e aceito | 4 To a Charleston and all and Charleston and a second of | | | | | - | | | | | |

| DADOS | ADICIONAIS | |
|---------|---------------------|--|
| INFORMA | CÕES COMPLEMENTARES | |

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO SICOOB AGENCIA 3036 CONTA CORRENTE 5037-7. Documento Emitido por ME Ou EPP Optante Pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de IPIPERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R7,39 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,63, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 Trib aprox R: 43,74 Fed R9,15 Est R34,59Fonte: IBPT B95EF4

RESERVADO AO FISCO

MALZINHO

19/05/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 10:11:18

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

5.037-7 / CENTRAL MAQUINAS TEXTEIS LTDA

Data da Transferência: 19/05/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 203,47 3564793

Autenticação:

1AD44F8B-9659-4F65-BFB8-E5745E1B96FD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFETURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O GRIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O GRICINAL

RESPONSAVEL

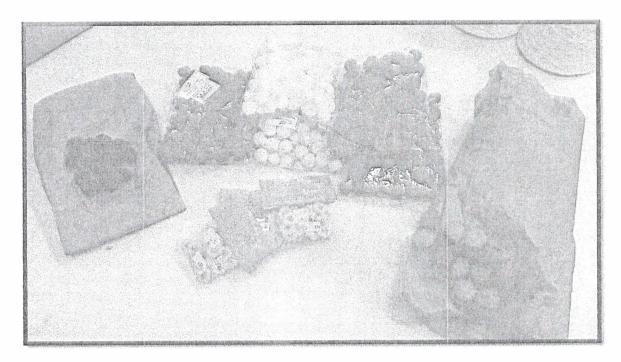


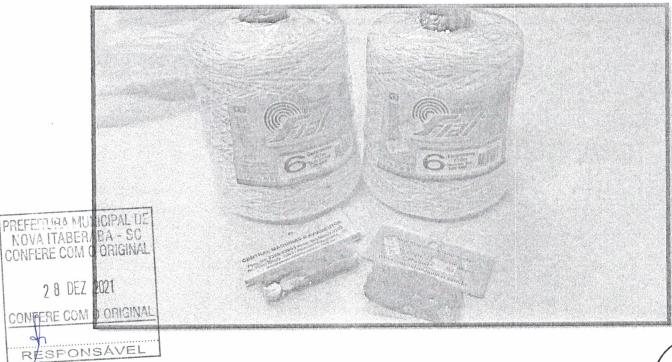


Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

CENTRAL MAQUINAS TEXTEIS LTDA EPP- Nota fiscal nº 013.821

Compra de materiais para confecção de jogo de dominó.

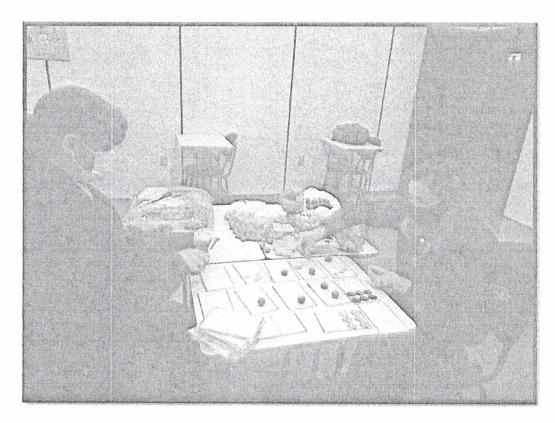


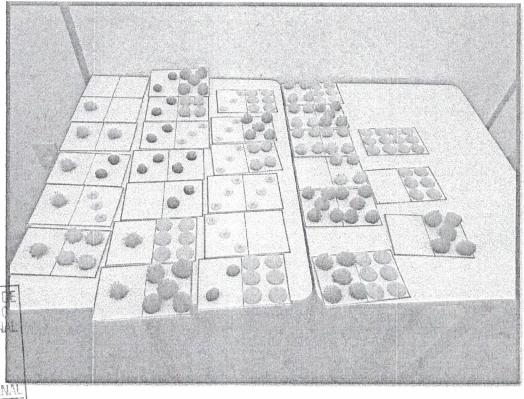


Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279 CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br



Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SO CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

MALZINHOF

| Eavor Petornar o | Canhote | o Assinado Com N | lom e Lea ível | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|----------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|--|---|--|--|--|--|----------------------------|--------------|----------|
| | | EGIONAL ITAIPU OS PRODU | | | BAIXO NO VA | LOR DE | R\$ 102,93, EMI | TIDA EM 19/05/20 | 021. | | | | N | F-e | |
| DATA DO RECEBIMENTO | | ÇÃO DO RECEBEDOR E PAIS E AMIGOS DOS EXC | OFFICIONAIS DE B | | ME LEGÍVEL | OU CAR | IMBO DO RECE | BEDOR | ASSINATURA D | O RECEE | BEDOR | | N° | 1615 | 22 |
| 2 | (ASSOC DI | E PAIS E AMIGOS DOS EXC | JEPCIONAIS DE P | | | | | | | | | SÉ | RIE | 1 | |
| 13 - COOPERATIV | VA REGIO | ONAL ITAIPU | | | DAN | VFE | (C) and any first other transfers was desirable of the | AT \$15 MIT THE SELECTION AND SER AND | the date and and all all the last had been and and all all all all all all all all all al | East not the test and tisk tisk on | er ann mer 100 fin | ecces per ear tot ser self see ear se | | | |
| | AV. BRASIL | | | | nento Auxilia | | COLUMN CO | | ANTONIOS SE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO | SECURE SE | COLUMN CO | STREET, STREET | MICHAEL BOOK 1 | | |
| Control of the Contro | entro | | | Not a F 0-Entr | ada Eletrôn | | | | | | | | | | 2000000 |
| 既 版 L 1 | PINHALZIN | | L. | - | | | | | | | | | | | |
| minit apprending the broader | Fone: 0493 taipu13@cc | 3662070 Cep poperitaipu.com.br | | Nº: 161 SÉRIE: | 1522 Fo | 1 /1 | 118118 18111 | | | 188 8 8 1 1 8 | 8 8 1 6 8 | 188881911 | 131 811 6 | \$116 S S 11 | 1 1111 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃ | | | | | | | | E ACESSO | | | | | | | |
| Venda | | | | (592 | 29) | | | 83 2207 2300 | 1448 5500 1 | | | | | . 7 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 251010570 | | INSC. ESTADUALSUBST. | | 3.220. | .723/0 | 014-4 | | DO PROTOCOLO 100904032 | 183 | | | 2021 1 | | | |
| DESTINATÁRIO/REN | METENTE | 4 | | | | | | | | | | | T = . = = | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DE PAI | S E AM | IGOS DOS EXCEP | CIONAIS D | E PZ | (| 1143 | 5, | 0) | 75.437 | .053/ | 000 | 1-73 | DATA EMISSÃO 19/05/2021 | | 21 |
| ENDEREÇO AVENIDA SAO | SALVAD | OR, 1258 | | 1 | RO/DISTRITO |) | | | | CEP 89870 |) — O (| 0 0 | 1000 | NTRADA/S | STATES 1 |
| MUNICIPIO PINHALZINHO | | | FONE/FAX 04933661 | 1279 | | UF SC | INSCRIÇ | ÄO ESTADUAL | | | | | 1 | 3:55 | SAÍDA |
| CÁLCULO DO IMPOS | ЭТО | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE CÁLCU | 0,00 | VA LOR DO I | ICMS BA | SE CÁLCU | 0,00 | | VA | 0,00 | TOTAL APRO | | 0,0 | STATE OF STREET | OR TOTAL | DOS PROI | 100000 |
| VA LOR D | | VA LOR DO SEG | | | DESCONTO | - | OUTRAS | DESPESAS | | | LOR I | | VA LOF | TOTAL DA | |
| | 0,00 | 0, | 00 | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,0 | 0 | | 102 | ,93 |
| TRANSPORTADOR/V | OLUMES | (RANSPORTADOS | | | | | | | | | | 1 | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | 1 | (0) | | 9 - Sem l | | | CÓDIGO ANTT | PLACA V | FICULO | UF | CNPJ/CPF | | | |
| ENDEREÇO | | | | Sand of colors de Assertino de Sandra | MUNICÍP | 10 | | | | | UF | INSCRIÇÃ | O ESTADL | AL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | | MARCA | | NÚMERO | 1 | | PESO BRUTO | 1.6 | 3,35 | | PESO LÍQI | JIDO | 1.6 | 3,35 |
| 18 | | | S/N | | | | 10 | ,, 55 | | | | | , 55 | | |
| DADOS DO(s) PROD | OUTO(s) / S | ERVIÇO(s) | | | 11 | | | Г | | | — | | | | ALQ |
| COD DESCRIÇÃO 501006 GASOLINA | | TO / SERVIÇO | | NCM 27101259 | CST CFOP | | QUANTIDADE 18,352 | | VA LOR TOTAL 102,93 | BC. IC | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1 | 0,00 0 |
| Placa: MM | | 54243; | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | nania and and an area from the second | | RES | SERVADO AO | FISCO | | | | | | |
| ICMS SUBST TRIB R\$ 25,75 | 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| NR. CONTROLE: 609591 - I REFERENTE A O(S) CUPON | | IS) NR.: 402840 | | | | | | | | | | | | | |
| DO(S) DIA(S): 19/05/21 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAM |
|----------------------|--|
| A PACTOC MEDICAL | CERTIFICO que o MATERIAL constante |
| Contract of the last | deste documento foi RECEBIDO e aceito |
| | Em 19 165 9531 |
| The second | Assinaty/a Nome: Marti Salete Schmitz, Guillante |
| | Nome: Mani Salete Schiller CPF: 757.983.529/00 |

PREFECTURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL Cargo: Presidente da APAE

2 8 DEZ 2021

RESPONSAVEL



75691.30367 01000.036101 07028.140015 8 86560000010293

| PAGÁVEL EM QUAL | QUER BANCO | ATÉ O VEN | CIMENT | 0 | | | | 19 | |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|---|------------------|----------------------------------|--|---|
| | SIONALITAIPU | | | | | | | Coop.Conveniada/Códi | go do Beneficiário 3036/36-1 |
| 19/05/2021 | № Documento 402840/ 1 | / | 1 Esp | écie Doc | Aceite | | Data Processamento 21/05/2021 | Nosso Número | 0070281-4 |
| o do Banco | Carteira 001 | Espécie Moeda REAL | | Quantidade | 1 | Valor | 102,93 | (+) Valor do Decumento | 102,93 |
| | | protesto no | não na | ramento | | | | (-) Desconto/Abatiment |) |
| pós vencimento co | brar 2% de mul | ta. Cobrar ju | ros band | ários de | | | | (-) Outras Deduções | |
| ,0333% ao dia. | | | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| gador:ASSOC DE PA | IS E AMIGOS D | OS EXCEP | CIONAIS | S Cód. | 11435 C | NPJ: | 75.437.053/0001-73 | | |
| AV. SAO SALV | ADOR | | | EFACIP | | | : | 33661279 | |
| | NHALZINHO | | SC | | | | | | |
| Cadon/Availsia. | | | | | | AUT | FENTICAÇÃO MECÂNICA | | |
| , | | ı | | | | | | | RECIBO DO PAGADO |
| S | | *********** | ***** | | a na na ar ar ar ar ar ar ar ar ar | | | 2 (2 W S) (4 Z) (2 Z) (2 W S) (4 W S) (4 W S) (4 W S) (4 W S) | *********** |
| (2) BANC | OOB 7 | 56-0 | | 75691 | 30367 (| 1000 | 0.036101.0702 | 8.140015.8.8 | 656000001029 |
| cal de Pagamento | | | | | | | 0.0001010702 | Vencimento | |
| AGÁVEL EM QUA | LQUER BANCO | ATÉ O VEN | ICIMEN. | ΓΟ | | | | | |
| OOPERATIVA REC | | | | | | | | | 3036/36- |
| 19/05/2021 | Nº Documento 402840/ 1 | 1 | | | Aceite N | | 21/05/2021 | Nosso Número | 0070281- |
| 1 | | 102,9 | | | | | | | |
| | | | ~ | | | | | (-) Desconto/Abatimen | 0 |
| pós 5 dias do venc pós vencimento co | simento sujeito a obrar 2% de mul | i protesto po Ita. Cobrar ju | r nao pa Iros band | gamento. cários de | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| gador ASSOC DE PA | AIS E AMIGOS D | OOS EXCEP | CIONAL | S Cód. | 11435 C | NPJ: | 75.437.053/0001-73 | 3 | |
| AV. SAO SALV | /ADOR | | | EFACIF | | | | 33661279 | |
| | NHALZINHO | | SC | | | | | | |
| acador/Avalista: | | | | | | A1.17 | TENTIO A O ÃO MECÂNIIO A | | |
| _ | | 1 | | | | AU | TENTICAÇÃO MECANICA | | RECIBO DO CAI |
| X | **************** | ******** | at 3a sp 40 at 36 3a 5a 5a | der op het tal hat der der het tal- | 50 - 50 - 50 - 60 - 100 - 101 - 101 - 100 | e at at te so at | *************** | as 10 de est les 10 de 1 | 2 not |
| C/BANC | OOB 7! | 56-0 | | 75691 | 30367 | 100 | 0.036101 0702 | 8.140015 8 8 | 656000001029 |
| cal de Pagamento | 27.5051.205200.31.31.01 | | | | | | | | |
| | LQUER BANCO | DATÉ O VEN | ICIMEN. | ТО | | | | | |
| OOPERATIVA REG | | | | | | | | | 3036/36- |
| | | / | | | | | | Nosso Número | 0070281- |
| so do Banco | | | 1 | | REFEITU | Valo | MICIPAL DE 102.93 | (+) Valor do Document | 102,9 |
| | bilidade do beneficiário) |) | | | NOVA IT | ABET | HABA OU | (-) Desconto/Abatimen | |
| Após 5 dias do vend Após vencimento c | cimento sujeito a obrar 2% de mu | a protesto po Ilta. Cobrar il | or não pa uros ban | igamentol cários de | JUNITERE | CUIVI | Oonidiiva | (-) Outras Deduções | |
| | | , | 2 2 2 1 1 | | 2.0 | DE7 | 2021 | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | 2 | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | Action and actions of | CONFERE | COM | O ORIGINAL | (=) Valor C obrado | |
| | | | | | on. | | | - | |
| | | DOS EXCEP | CIONAL | S Cod. | 11435/5 | NPJ. | 75.437.053/0001-73 | | |
| 1 No. 2 105/2021 007/028 | | | | | | | | | |

APAE ANALYINHOUS

24/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:44:41

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01000.036101 07028.140015 8

86560000010293

Nº documento:

402840

Nosso número:

01000003610000702814

No. agendamento:

3.577.543 756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Instituição emissora: Tipo documento:

Título

Nome/razão social do beneficiário:

Nome fantasia beneficiário:

COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU

Cpf/cnpj beneficiário:

83.220.723/0001-23

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cpf/cnpj pagador:

75.437.053/0001-73

Nome/razão social beneficiário final:

COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU - MATRIZ

Cpf/cnpj beneficiário final: Data agendamento:

83.220.723/0001-23 24/05/2021-08:43:37

Data pagamento: Data vencimento: 24/05/2021 21/06/2021 102,93

Valor documento: (-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0.00 0,00 102,93

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

F5DE2B4D-8425-4D36-9D94-4880744526D0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL

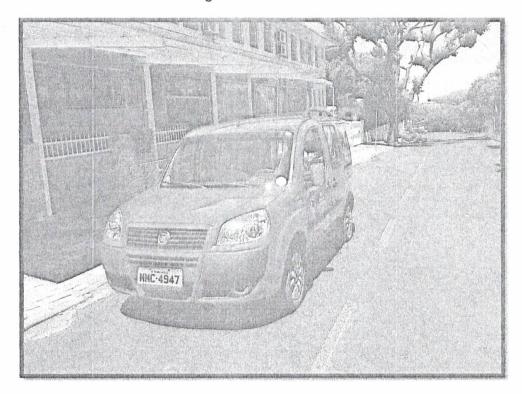




Registro Federação das APAEs - n° 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU- Nota fiscal nº 161522

Abastecimento com gasolina veículo- DOBLO MMC 4947





| Month in Security Mont | , | | | | | | | | | | | | | | | | NF-e | | |
|--|-------------------------|---------------|-----------------------|--|--|---|---|---|---------|-----------------|---|-------------|--|------------|--|----------|--|---------|----------------|
| ETRIAX INFORMATICA LTDA JOAO PESSOA, 1969, EDIF JOAO PESSOA SALA 04 CENTRO - 89870-000 Pinhaizinho - SC 4933662671 VANCAS O SINCIA VANCAS | | ORMATICA LTDA | | | | | | | | | | | | | | | | 12 | |
| DOCUMENTO AUXILLAR JOAO PESSOA, 1969, EDIF JOAO PESSOA SALA 04 CENTRO - 99870-000 Pinhalzinho - SC 4923662671 A923662671 A923692671 A92366271 A92362737346 A92362737346 A923627373746 A9236273747474 A9236273747474 A923627373747474 A9236273747474 A923627374747474 A9236273747474 A923627374747474 A9236273747474 A9236273747474 A9236273747474 A9236273747474 A9236273747474 A | DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO | E ASSINATURA DO F | RECEBEDOR | | | | | | | | | | | SÉI | RIE:1 | | |
| DOCUMENTO AUXILLAR JOAO PESSOA, 1969, EDIF JOAO PESSOA SALA 04 CENTRO - 99870-000 Pinhalzinho - SC 4923662671 A923662671 A923692671 A92366271 A92362737346 A92362737346 A923627373746 A9236273747474 A9236273747474 A923627373747474 A9236273747474 A923627374747474 A9236273747474 A923627374747474 A9236273747474 A9236273747474 A9236273747474 A9236273747474 A9236273747474 A | | | | | | | | | 24415 | | CONTRO | LE DO FISCO | | | | | | | |
| CENTRO - 89870-000 Pinhalzinho - SC 4933662671 **SERVICE SERVICE **SERVICE SERVICE **SERVICE ** | 9 | 1040 | | | | 5010 04 | D | OCUME DE N | OTA F | UXILIAR SCAL | | 100 5011100 | Management of the control of the con | | Company of the Compan | | DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF | | |
| CENTRO - 69870-000 | PIriax | JOAO | PESSOA, 1969, | EDIL JOYO | PESSOA | SALA U4 | | | | | CHAVE I | DE ACESSO | | | | | | | |
| ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 493366271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336271 ### 49336272 # | Cirion | is . | CENT | RO - 89870- | 000 | | | | A | | 4221 0519 5588 0500 0183 5500 1000 0005 1213 61 | | | | | 32 17 | 734 | | |
| ### 4933662671 FOLM 1 / 1 | | | Pin | halzinho - S | С | | | | | | | | | | | | | | |
| MODIFICATION MODI | | | 4 | 933662671 | | www.pfo.faronda | | | | | | | | | | | | | ora. |
| Venda a Nao Contribuinte 342210090072103 19/05/2021 11:30:455 | NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | | | | FOLHA 1 / 1 | | | | | | | | | | | | |
| NOTE 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-83 15.558.805/0001-73 | | ntribuinte | | | | | | | | | | | | | | 21 11 | :30:4 | 5 | |
| 257737146 | | | | T _I | INSCRIÇÃO ESTA | DUAL DE SUBST. | | | | | | | | | | | | | |
| SOURCE SAND SALVA SACAL SACA SALVADOR, 1258 SACA SALVADOR, 1259 SACA SALVADOR, | | | | | | | | | | | | 19. | 558.805/00 | 01-83 | | | | | |
| SPINIT PANALO SOCIAL | | ETENTE | | | | *************************************** | | | - | | | | | | | | | | |
| ### SAD SALVADOR, 1258 ################################### | | | | | | | | | | | CNP3 / C | :PF | | | | DA | TA EMISS | ÃΟ | |
| RIAS SAO SALVADOR, 1258 EFACIP B9870-000 19/05/2021 10/05/2021 11:29:47 FATURA / DUPLICATA D01 22/05/2/2021 4:394-50 0,00 UALON DO ICHE 0,00 UALON DO ICHE 0,00 | ASSOCIACAO DI | S DE PINH | HALZINHO | | | | | 75.4 | 37.053/ | 0001-73 | | | 19 | 9/05/2 | 2021 | | | | |
| MAINTANDE MAIN | | | | | | | | BAIRRO / | DISTRIT |) | | | CEP | | | DA | TA ENTRA | DA / SA | LÍDA |
| Pinha zinho | | | | | | | | EFAC | IP | | | | 8987 | 0-000 | | 19 | 9/05/2 | 2021 | |
| PATURA / DUPLICATX 501 24/09/3/2021 4-394-58 4-394-58 CALCULUD DO INFOSTO MADE DE CALCULO DO INFOSTO VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO SESSUR VALOR DO SESSUR VALOR DO SESSUR 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 4-94 4-94 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS ROBE / MAZICA PRETE POR CONTA 9-SEM FRETE PHORESCO MADE PRODUTOS / SERVIÇOS COMOSO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS MONOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS COSSO PRODUTOS / SERVIÇOS MONES PRODUTOS / MAIOR MONES PRODUTOS / SERVIÇOS MONES PRODUTOS / SERVIÇOS | MUNICÍPIO FO | | | | FONE | / FAX | | L | | UF | INSCRI | ÃO ESTADUA | AL | | | но | RA ENTRA | DA / S | AÍDA |
| CALCULO DO IMPOSTO | Pinhalzinho 49 | | | | 493 | 33661279 | | | | SC | | | | | | 1: | 1:29:4 | 17 | |
| 24,94,56 A-94,56 A-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALCUAD DO ICMS 0,00 | 26/05/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O,00 | | | | | | T | | | | | | | | | | 200 0000 | ITOS | | |
| VALOR DO PRETE | BASE DE CALCULO DO ICMS | 5 | | | 0.00 | BASE DE CALCU | ILO DO | ICMS SUBS | ST. | 1 | ALOR DO | ICMS SUBST | | | ALOR TOTAL L | DOS PROD | uios | 4 0 | 244 56 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | , , | | | | | 0,00 | Twa con | TOTAL D | NOTA | 4.: | 744,50 | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | VALOR DO FRETE | 0.00 | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | | | | | | | CIOIALD | NOIA | 4.0 | 44,56 | | | |
| PRETE POR CONTA 9-SEM FRETE PRACA DO VEICULO UF CNP) / GPF | TRANSPORTA DOD () W | | CDORTA DOS | 0,00 | | | | | | | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| PRESIDENTIAL PRES | | JEDINES TRAIN | SPORTADOS | | | FRETE POR CON | FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNP. | | | | | | CNP3 / CPF | :NPJ / CPF | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS SERVIÇOS NCM/8H CSOSH CROP UNID QUANT. VALOR UNITARIO VALOR TOTAL CSOSH CONSTANT | | | | | | 9-SEM | FRE | TE | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIDO DESCRUÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NOWSH COSON CYOP UNID QUANT. VALOR UNITÁRID VALOR TOTAL BASE WALOR MATERIAL CÓDIDO UNIFI AC UAP-AC-LR-BR UBIQUITI 85176241 0102 5102 UN 4 1193,6900 4.774,76 0,00 0,00 0,00 0,00 0 0,00 0, | ENDEREÇO | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | UF | INSCRIÇÃO | ESTADUAL | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIDO DESCRUÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NOWSH COSON CYOP UNID QUANT. VALOR UNITÁRID VALOR TOTAL BASE WALOR MATERIAL CÓDIDO UNIFI AC UAP-AC-LR-BR UBIQUITI 85176241 0102 5102 UN 4 1193,6900 4.774,76 0,00 0,00 0,00 0,00 0 0,00 0, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NO-WSH CSOSH CFOP UNID QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL CÁDIGO SICHS VALOR CÓDIGO CONTENTA CÁDIGO SICHS VALOR CÓDIGO CASE C3 TECH P HD 2.5 USB 3.0, PRETO - CH-300BK CONTENTA CASE C3 CFOP UNID QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL CÁDIGO VALOR TOTAL CÁDIGO VALOR TOTAL CÁDIGO SICHS VALOR ALIQ CÁDIGO CÁDIGO CÁDIGO CÁDIGO CÁDIGO CÓDIGO CÓ | QUANTIDADE | ESPÉCI | E | MARCA | | NUMERAÇÃO | | | | | | PESO BRU | то | | PESO | LIQUIDO | - | | |
| CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NCM/SH CSOSM CFOP UNID QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL RASE VALOR ALIQ | 0 | | | | | | | | | | | 0,000 | | | 0,0 | 00 | | | |
| CÓDIGO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NCM/SH CSOSM CFOP UNID QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL RASE VALOR ALIQ | DADOS DOS PRODUTO | S / SERVIÇOS | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1569.0 UNIFI AC UAP-AC-LR-BR UBIQUITI 85176241 0102 5102 UN | | | | JTOS / SERVIÇOS | | NCH/SH | CSOS | CFOP | UNID | QUANT. | VALO | r unitário | VALOR TOTAL | | ICM | | IPI I | | QUOTA IPI % |
| FONTE DE ALIMENTACAO C3TECH ATX 200W P5200V4 S/CABO 1551.0 CASE C3 TECH P HD 2.5 USB 3.0, PRETO - CH-300BK B5044021 B5020 B4733099 B5044021 B6044021 | 1569.0 | UNIFI AC UAF | P-AC-LR-BR UBIQUITI | | | 85176241 | 0102 | 5102 | UN | | 4 1 | 193,6900 | 4.774,7 | | | | | - | 0 |
| CERTIFICO que o MATERIAL constanto SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O CRIGINAL | 39004 | FONTE DE AL | IMENTACAO C3TECH A | ATX 200W PS200 | V4 S/CABO | 85044021 | 0102 | 5102 | UND | | 1 | 89,9000 | 89,9 | 0 0 | ,00 | ,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| deste documento foi RECEBIDO e aceito NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O CRIGINAL | 1551.0 | CASE C3 TEC | H P HD 2.5 USB 3.0, P | RETO - CH-300B | вк | 84733099 | 0102 | 5102 | UN | | 1 | 79,9000 | 79,9 | 0 0 | ,00 | ,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| Nome: Marti Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.528/00 CONFERE COM O ORIGINAL | | | deste docur | nento foi 19 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105 | RECEBIDO PRESTADO 120 ura z Guillante | e aceno | CHOCKED SEASONS AND | ESTATE OF THE PROPERTY OF THE | COM | 2 8 | DEZ | 2021 | IIVPian 1 | | | | | | |

CALCULO DO ISSQN

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

4219

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SPONSÁVEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Serial number: F492BF134133 - F492BF13413c - F492BF1341C1 - F492BF134182 - 082036357015003937

Trib aprox R\$: 841,85 Federal, R\$: 840,57 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.



| 748-X | γ " | | Recibo d | o Pagado |
|--------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------|-------------|
| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número | |
| 26/05/2021 | 0230.24.80439 | 48793073 | | 21/200119-8 |
| Valor do Documento | (-) Descontos | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |

Pagador

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI - CNPJ 75.437.053/0001-73 RUA SÃO SALVADOR, 1258 - EFACIP - 89870-000 Pinhalzinho-SC

Sacador/Avalista Beneficiário

Sacador/Avalista

ETRIAX INFORMATICA LTDA - CNPJ 19.558.805/0001-83

JOAO PESSOA, 1969 - EDIF JOAO PESSOA SALA 04 - CENTRO - 89870-000 Pinhalzinho-SC

Autenticação Mecânica

| 1748-X | | | 74891.12 | 123 00119.802304 24 | 1804.391068 5 863 | 20000494456 |
|---|---|----------------------|------------|---------------------|--|-------------|
| Local de Pagamento | | Vencimento | 26/05/2021 | | | |
| Beneficiário ETRIAX INI JOAO PESSOA, 196 | Agência/Código do Beneficiário | 0230.24.80439 | | | | |
| Data do Documento 19/05/2021 | Nosso Número | 21/200119-8 | | | | |
| Uso do Banco | Carteira A | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento | 4.944,56 |
| Após o vencimento, o | nsabilidade do Beneficiário cobrar multa de R\$ 5,00. cobrar juros de 0,33% ao dia. ós 5 dias úteis do vencimento. | | | | (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento |) |
| | | 1- 1 | | | (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos | |
| | al 512 - Venda 80 - Parcela 1 c | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Pagador ASSOC RUA S | CIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS I ÃO SALVADOR, 1258 - EFAC | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL



24/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:45:26

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

74891.12123 00119.802304 24804.391068 5 86320000494456

Nº documento: Nosso número:

No. agendamento:

3.577.544

Instituição emissora:

748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Tipo documento:

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

ETRIAX INFORMATICA LTDA ETRIAX INFORMATICA LTDA

Cpf/cnpj beneficiário:

19.558.805/0001-83

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 24/05/2021-08:43:37

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: (-) desconto / abatimento:

24/05/2021 26/05/2021 4.944.56 0,00

(+) outros acréscimos: Valor pago: Situação:

0,00 4.944,56 **EFETIVADO**

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

2939706D-6761-4091-BE41-DF6BECA43EC1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL SPONSAVEL



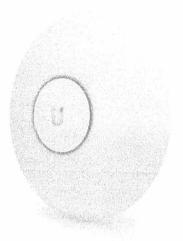
Produto/Serviço

Qtde. Valor

Subtotal

UNIFI AC UAP-AC-LR-BR UBIQUITI

Descrição: Access point que será instalado para ser criada uma rede wireless em toda a APAE, tendo também controle de acesso para mais segurança.



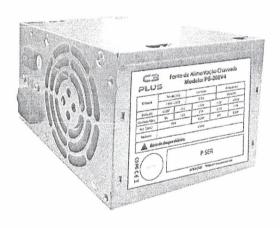
4

1.193,69

4.774,76

ONTE ATX C3TECH 200W

Descrição: Fonte interna de computador, foi necessário ubstituir. Ticket 1654.



1

89,90

89,90





CASE P/ HD 2.5 C3TECH USB 3.0.

Descrição: Case de HD 2,5 para uso de HD Externo. Ticket 1621.



1 79,90 79,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSÁVEL



DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.019.536 Série 001

HORA DA SAÍDA

11:14:00

| R | M | INFO | RMA | TICA | LTDA |
|-----|-----|-------|--------|------|------|
| 100 | TAT | TIAT. | HATAIL | | |

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros



AV BRASILIA, 2910 - CENTRO -PINHALZINHO - SC - CEP: 89870-000 Fone: (49)3366-1473

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000.019.536 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0500 7100 2900 0167 5500 1000 0195 3610 0023 1122

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

| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
|---------------------------------|--|
|---------------------------------|--|

342210090953085 20/05/2021 11:14:54

CNPJ / CPF 00 710 029/0001-67

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| ľ | | Щ | | |
|------|---------|-------|----------|-----|
| | IBBY | COASE | OFFI THE | 973 |
| NATI | UREZA D | A OPE | RACÃO | |

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| 253134510 | | 00.710.029 | 9/0001-67 | |
|--|-------------------|--------------------|-----------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
| APAE - ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI | NHALZINHO | 75.437.053/0001-73 | 3 | 20/05/2021 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA SAO SALVADOR, 490 | EFACIP | | 89870-000 | 20/05/2021 |

SC

TELEFONE / FAX

0366-1279

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

FATURA

MUNICÍPIO

DADOS DA FATURA Número: 19536 - Valor Original: R\$ 37,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 ValorLíquido: R\$ 37,50

DUPLICATAS

PINHALZINHO

: 001 Número Vencimento: 28/05/2021 : R\$ 37,50 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUE | BST. VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|-------|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 00 11,24 (29,97 %) | | 37,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 37,50 |

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

| DADOS DOS | PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | , | | · | r | | | | | | |
|-------------------|---|------------------|-------|--------------------|--------|---|--|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|------|-------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | AL10 | Q. % IPI |
| 545628 | PAPEL A4 JANDAINHA BRANCO 180GR 50FLS 60K Valor aproximado dos Tributos 11,24 Fonte: IBPT | 48025810 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 7,5000 | 0,00 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| / | CERTIFICO que o MATERIAL con SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e PRESTADO Em SO JOS J 90 S Apsinatura Nome: Marti Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da AFAE CPF: 757.983 | stante aceito | | REF NOV CONF | 2 FERI | RA MUNI ABERA COM O DEZ 2 COM O | CIPAL DI BA - SC ORIGINA D21 ORIGINA | | | | | | | |

| DADOS | ADICIO | NAT |
|-------|--------|-----|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento: A prazo - Boleto BANCOOB 8 - Documento Emitido por EPP Optante Pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito A Credito Fiscal de ISS E IPI Valor aproximado dos Tributos 11,24 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



| *YSICOOB | 756-0 | | | | | n. | | |
|-----------------------------------|--|--|---------------|---|----------------|---|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFER | ENCIAL MENTE N | IO SICOOR | | | | | | Vencimento 28/05/2021 |
| Cedente | | | | | MAN | | | Coop. Conveniada/Código Cedente |
| E. M. INFORMATICA Data Documento | Nº Documento | 29/0001-67 | Espécie D | oc | Aceite | Data Processamento | | 3036 /007305-9 Nosso Número |
| 20/05/2021 Uso do Banco | | 00019536-1 Espécie Moe | 03 | Quantidade | N Valo | 20/05/2021 | | 0052531-9 (=)Valor do Documento |
| | Carteira 1 | R\$ | | Quantidade 1 | X Vaic | | 7.50 | 37.50 |
| Instruções (Texto de respon | | | | • | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENTO | O COBRAR JURO E | MULTA DE 3 | % AO MES | S | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | (=)Valor Cobrado |
| | | | | *************************************** | | | | |
| 0.00 0.000 | ASS, DE PAIS E AM | | XCEPCIO | NAIS DE P | | 75.437.05 | 3/0001 | -73 |
| RUA S. 89870- | AO SALVADOR, 490 000 | - EFACIP PINHALZINI | Ю | | | EFACIP SC | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Autênticaçã | | odigo de Baixa |
| ~ | | | | | | Autenticação | io ivieca | RECIBO DO SACADO |
| PERIODE | 1 1 | 75004.04 | 2007.04 | 1007.0050 | 05 05050 | 100010 1 00010 | 0000 | 002750 |
| V/SICOOB Local de Pagamento | 756-0 | 75691.30 | 0367 01 | 1007.3059 | 05 05253 | .190010 1 86340 | 00000 | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFER | RENCIALMENTE I | NO SICOOE | | | | | | 28/05/2021 |
| Cedente E. M. INFORMATICA | A LTDA - 00.710.0 | 29/0001-67 | | | | | | Coop. Conveniada/Código Cedente 3036 /007305-9 |
| Data Documento | Nº Documento | 00019536-1 | Espécie D | Doc | Aceite N | Data Processamento 20/05/2021 | | Nosso Número 0052531-9 |
| 20/05/2021 Uso do Banco | Carteira | Espécie Mo | | Quantidade | Vale | or | | (=)Valor do Documento |
| Instruções (Texto de respor | 1 nsabilidade do Cedente) | l R\$ | | 11_ | X | 3 | 7.50 | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENT | | | % AO ME | S | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | | | ************************************** |
| | | | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | (=)Valor Cobrado |
| Sacado | - ASS, DE PAIS E AM | AICOS DOS I | -VCEDCIC | ONIAIS DE D | | 75.437.05 | 53/0001 | -73 |
| | AO SALVADOR, 490 | | ZAGEFGIC | JIVAIS DE F | | EFACIP | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | |
| 89870- Sacador/Avalista | 000 | PINHALZIN | HO | | | SC | C | ódigo de Baixa |
| | | | | | | Autênticaçã | ão Mec | |
| * | | | | | | | | RECIBO DO CAIXA |
| WSICOOB | 756-0 | 75691.3 | 0367 0° | 1007.3059 | 905 05253 | .190010 1 86340 | 0000 | 003750 |
| Local de Pagamento | | | | | | | | Vencimento 28/05/2021 |
| PAGÁVEL PREFE | | | 3 | | | | | Coop. Conveniada/Código Cedente |
| E. M. INFORMATIC | A LTDA - 00.710.0 N° Documento | 29/0001-67 | Espécie I | Doc | Aceite | Data Processamento | | 3036 /007305-9 Nosso Número |
| Data Documento 20/05/2021 | | 00019536-1 | 03 | | N. | 20/05/2021 | | 0052531-9 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie Mo R\$ | eda | Quantidade 1 | PRXE | PURA MUNICIPAL S | 7.50 | (=)Valor do Documento 37,50 |
| Instruções (Texto de respo | |) | | | NOVA | TABERABA - SI | | (-)Desconto/Abatimento |
| APOS O VENCIMENT | O COBRAR JURO E | MULTA DE | 3% AO ME | ES | CONFE | RE COM O ORIGIN | ML. | (-)Outras Deduções |
| | | | | | | 2 8 DEZ 2021 | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | | - | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | CONF | ERE COM O ORIGIN | IAL | (=)Valor Cobrado |
| | | | | | 0 | 7 | | |
| Sacado APAE | - ASS. DE PAIS E A | MIGOS DOS | EXCEPCIO | ONAIS DE P | FEE | SPONSANT | 53/00 0 | 1-73 |
| 0.70 | SAO SALVADOR, 49 | | | | | EFACIP SC | | |
| Sacador/Avalista | -000 | FINERALZII | | | | | - Burnard and The Lab | ódigo de Baixa |
| 126 11 MH10 M1 1M 111 M1 W M111 | 18 1 2 1 2 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 2 1 | | | | | Autênticaç | ao Med | PICHA DE COMPENSAÇÃO |
| | | AND THE PERSON NAMED IN COLUMN | | | | | | LIGHT DE COMI ENGAÇÃO |
| | | 11 20 21 10 21 10 21 1 | 1881 111 1 No | 1 1 1 K N 1 1 1 1 1 N N 1 1 N | PRINTED BEEFFE | 1 1 M M M M 1 1 1 1 M M 1 1 1 M M 1 | | |

APAE 83

24/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:46:03

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01007.305905 05253.190010 1

86340000003750 Nº documento:

19536-1

Nosso número: No. agendamento: 01000730590000525319

Instituição emissora:

3.577.545

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB Título

Tipo documento: Nome/razão social do beneficiário:

E M INFORMATICA LTDA ME

Nome fantasia beneficiário: Cpf/cnpj beneficiário:

E M INFORMATICA LTDA ME 00.710.029/0001-67

Nome/razão social do pagador:

APAE - ASS. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI APAE - ASS. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCI

Nome fantasia pagador: Cpf/cnpj pagador:

75.437.053/0001-73 E. M. INFORMATICA LTDA

Nome/razão social beneficiário final: Cpf/cnpj beneficiário final:

00.710.029/0001-67

Data agendamento:

24/05/2021-08:43:37

Data pagamento: Data vencimento:

24/05/2021 28/05/2021 37.50

Valor documento: (-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 0,00 37,50

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

8716332E-E67F-4094-9007-5239DC445401

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 28 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL



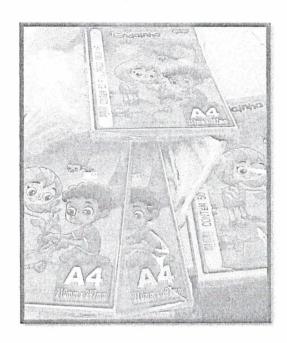


Registro Federação das APAEs - nº 490

Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

E M INFORMÁTICA LTDA- Nota fiscal nº 019.536

Compra de papel A4 pautado.









Recebemos de ELIANE M FERRARI ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/05/2021 Dest/Reme: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ Valor Total: 415,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 000.001.089 Série 001



ELIANE M FERRARI ME

AVENIDA BRASILIA, 2687 -

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000,001,089



4221 0522 5813 2000 0115 5500 1000 0010 8910 0003 3070

| CONFEC | ÇÃO PERSONALIZAD | 2 | CENTRO | 898 | LZINHO - SC 70-000 9)3366-1679 | C - CEP: | Série Folh | e 001 | | | | | | ntenticida ov.br/por | | | | da NF-e z autorizac | lora | |
|---------------------------------|--|--|--|---|--------------------------------------|------------|---------------|----------|----------|------------|---------------|------------------|-----------------|---|---------|---------|------------------------|------------------------|------|----------|
| NATUREZA DA OPI Venda de pro | | abelecir | nento | | | | | | | PRO | OTOCOLO DI | | | E USO 19070979 | 8 20/05 | /2021 | 07:54:4 | 14 | | RECOLORS |
| inscrição estad 257665862 | DUAL | | | | INSCRIÇÃ | O ESTADU. | AL DO SU | BSTITU | TO TRIBI | UTÁRIO | | | CNPJ/C 22.58 | EPF 81.320/00 | 01-15 | ****** | NAME OF TAXABLE PARTY. | | | |
| DESTINATÁI | RIO / REMET | ENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SO ASSOCIACA | | E AMI | GOS DOS | S EXCEP | CIONAIS D | E PINH | ALZ | | | | 1 | 75.437 | | 001-73 | | | | . EMISSÃO 20/05/202 | 21 | |
| ENDEREÇO R SAO SAL | VADOR, 125 | 58 | | | | | | | | RRO/DISTE | RITO | | | CEP 89 | 870-000 |) | DATA DA | . saída 20/05/202 | 21 | |
| MUNICIPIO PINHALZIN | | | | | | | | UF SC | | EFONE / FA | x | I | NSCRIÇĂ | O ESTADUAI | , | - | HORA DA | 07:53:00 |) | |
| FATURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DA | FATURA | Nú | mero: 10 | 089 - ' | Valor Origin | al: R\$ 41 | 15,00 | - Va | alor De | esconto: | R\$ 0,00 | - V | alorLíc | quido: R\$ | 415,00 | | | | | |
| PARCELAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vencimento | : 001 : 30/05/2021 : R\$415.00 | | | 8 | | | 27 | - | | | | Suntan municipal | er Kaspon Arten | | | | | | | |
| CÁLCULO D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO | 0,00 | VALOR DO | OICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCU | LO DO ICM | s subst. | | OR DO I | CMS SUBST | 0.00 | V.APROX | | os 7,98 (20,7 | 1 | ALOR TO | OTAL DOS | PRODUTOS | 42: | 5,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO | SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 10,0 | OUTR | | PESAS A | CESSÓRIAS | | LOR DO IP | | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | ALOR TO | OTAL DA N | IOTA | | 5,00 |
| TRANSPORT | ADOR / VOL | UMES T | RANSPO | | | 10,0 | <u> </u> | | | | 3,33 | | | | | | | | | - |
| NOME / RAZÃO SO | | UIVIII I | ALI 11 10 A | X1.1200 | | | | | POR CON | | CÓDIG | O ANTT | | PLACA DO V | EÍCULO | UF | CNPJ / C | CPF | | |
| ENDEREÇO | | STATE OF THE STATE | | *************************************** | <u> </u> | | | | ICÍPIO | | | | | | | UF | INSCRI | ÇÃO ESTADU. | AL | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | | | MAR | CA | | | NUM | ERAÇÃO |) | | | PES | O BRUTO | | | PESO LÍ | IQUIDO | | |
| DADOS DOS | PRODUTOS / | SERVI | ços | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO PRODUTO | | DESCRIÇÃ | DO PRODUI | TO/SERVIÇO | | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALC UNITÁ | | ALOR SCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE I | | VALOR ICMS | VALOR IPI | | IPI |
| 1217 | CAMISETAS C Valor aproxima | | | onte: IBPT | | 61034900 | 0101 | 5101 | UN | 17,0 | 25, | 0000 | 10,00 | 415,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | THE STATE IS NOT THE OWNER OF THE STATE OF T | - Marie | | | rmetants | | | | | | W DE | | | | | | | | | |
| CÓDIGO PRODUTO | CAMISETAS C Valor aproxima | DESCRIÇÃO COM ESTA do dos Trib | D DO PRODUTION OF STREET O | onte: IBPT | | | | | UN | | UNITÁ | RIO DES | CONTO | LÍQUIDO | CÁLC. I | CMS | ICMS | IPI | ICM5 | 3 |

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | UNITÁRIO | DESCONTO | LÍQUIDO | CÁLC. ICMS | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
|---------|---|---------------------------------------|----------------------|--------|--------------------|---|----------|----------|---------|------------|------|------|------|------|
| 1217 | CAMISETAS COM ESTAMPA Valor aproximado dos Tributos 87,98 Fonte: IBPT | 61034900 | 0101 | 5101 | UN | 17,000 | 25,0000 | 10,00 | 415,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceité PRESTADO Assinatura Nome: Marli Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF. 757, 983, 529/0 | - NORALT - I DELANGEDANE AGENCACIANGA | REFI NOV CONFI | /A ITU | ABE CON B DE | NUNICIPAL RABA - A O ORIG Z 2021 M O ORIG | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento:Rec.Desposito 10 - 1175 . DADOS PARA DEPOSITO. SICOOB. AG 3036. CONTA 19805-6. ELIANE M. FERRARI ME. - Documento
Emitido por ME Ou EPP Optante Pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de IPI Permite Credito de ICMS no Valor de 11,25 Reais
e Aliquota de 2,71 do Artigo 23 LC 123/06. - Valor aproximado dos Tributos 87,98 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO





| Beneficiário ELIANE M. FERRARI | 22,581,320/0001-15 | Vencimento 30/05/2021 | Valor do Documento 415,00 |
|---|--|--------------------------------------|------------------------------|
| BRASILIA 2687 BARRACAO FUNDOS - SA | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| CENTRO PINHALZINHO - SC | 89870-000 | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/05/2021 Juros 0,03%/dia | arraya ka da ka ganga da menandan kan da ka gangan kan da ka sa kanan di da man da ka sa kan da da man da ka s | Data de Emissão 20/05/2021 | (=) Valor cobrado |
| A partir 31/05/2021 multa de 1,00% Não conceder desconto. | | Coop Contr/Cód. Beneficián 3036 | rio /331961 |
| | | Nosso Número 6 | 62-3 |

| Dados do Pagador | | |
|-----------------------------------|----|----------------------|
| Nome do pagador | | Número do Documento |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS - PZO | | 1089-01 |
| Endereço | | |
| RUA SÃO SALVADORM 1258 | | |
| Bairro / Distrito | | |
| EFACIP | | |
| Municipio | UF | CEP |
| PINHALZINHO | SC | 89870-000 |
| Mensagem Pagador | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| EFACIP Municipio PINHALZINHO | | CEP 89870-000 |

Este recibo somente terá validade com la autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento do banco Esta quitação só terá através do cheque n. validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



75691.30367 01033.196104 00066.230012 1 86360000041500

| | 1 | 700 | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------------------|--------------------|---|
| Local de pagamento | | ON THE RESERVE OF THE PARTY OF | | | | Vencimento |
| PAGAVEL PREFERENCIAL | MENTE NO | O SICOOB | | | | 30/05/2021 |
| Beneficiário | A ACCOMPANIES OF THE PARTY OF T | | | Supplies programme and a state of the | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| ELIANE M. FERRARI | | | | 2 | 2.581.320/0001-15 | 3036/331961 |
| Data do documento | N. docume | nto | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 20/05/2021 | 108 | 89-01 | DM | N | 20/05/2021 | 662-3 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | 1 | R\$ | O TOO E FE | | INICIPAL DE | 415,00 |
| Instruções (texto de responsabi | lidade do ber | neficiário) | MOA | A ITABEI | O ORIGINAL | (-) Desconto / Abatimento |
| A partir 31/05/2021 Juros 0,03 A partir 31/05/2021 multa de 1 | | | CONF | ENE CUIVI | OMIGITAL | |
| Não conceder desconto. | ,00% | | | 2 8 DEZ | 2021 | (-) Outras deduções |
| | | | The second secon | ERE CON | O ORIGINAL | (+) Mora / Multa |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA COI COOPERATIVA CONTRATANTE 30 | NTRATANTE SI 36 SICOOB CR | EM RESPONSABII EDITAIPU | LIDADE DO BANCOPB | * | | |
| Pagador | AND THE PROPERTY OF THE PROPER | | R | ESPUI | SAVEL | (+) Outros acréscimos |
| ASSOCIACAO DE PAIS | | - PZO | | 75. | 437.053/0001-73 | |
| RUA SÃO SALVADORM | 1258 | | | | | (=) Valor cobrado |
| EFACIP PINHALZINHO - SC | | | | 898 | 370-000 | () valor contact |
| Beneficiário Final | | | | | | |



Autenticação mecânica

- Ficha de compensa a

24/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:46:42

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01033.196104 00066.230012 1 86360000041500

Nº documento: 1089-01 Nosso número: 01003319610000006623

No. agendamento: 3.577.546

Instituição emissora: 756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Tipo documento: Título

Nome/razão social do beneficiário: ELIANE M. FERRARI ELIANE M. FERRARI Nome fantasia beneficiário: Cpf/cnpj beneficiário: 22.581.320/0001-15

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS - PZO Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS - PZO

75.437.053/0001-73 Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 24/05/2021-08:43:37 Data pagamento: 24/05/2021

Data vencimento: 31/05/2021 Valor documento: 415,00 (-) desconto / abatimento: 0,00 (+) outros acréscimos: 0.00 Valor pago: 415,00 **EFETIVADO** Situação:

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

D72E01D0-DB30-4DCE-AAFF-B98FE12807F0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSÁVEL

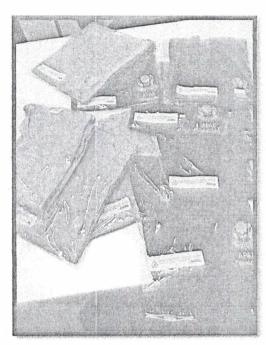




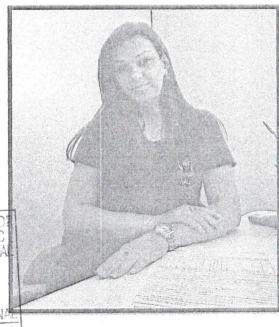
Registro Federação das APAEs - n° 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

ELIANE M FERRARI ME- Nota fiscal nº 001.089

Compra de uniforme.









PREFEITUR® MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINA.

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINA

RESPONSAVEL

Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279 CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUNHA PORÃ Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS- e

Nmero da Nota 202100000004688

Data/Hora da emissão 20/05/2021 - 11:09:56

Código de Verificação e70104433



Nome/Razão Social: H2J SOLUÇÕES CORPORATIVAS EM GESTÃO EM TI LTDA

CPF/CNPJ: 09.331.575/0001-61

Inscrição Municipal: 000000/123-0

Endereço: Rua RUA RUI BARBOSA, 101, CENTRO - CEP: 89890-000

Município: CUNHA PORÃ - SC

Tel: 4936460020

E-mail: administrativo@h2jsolucoes.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome: Associacao de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pi

CPF/CNPJ: 75.437.053/0001-73

Inscrição Municipal:

Telefone: 3366 - 1279

Endereço: Rua Sao Salvador, 1258, EFACIP - CEP: 89870-000

Município: PINHALZINHO - SC

E-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

000008 Manutencao em TI (SMS) (R\$ 661,00)

Contrato Numero Valor aproximado tributos R\$ 116,27 (17.59 %), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o MATERIAL constante SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO e aceito

Nome: Marli Salete Schmitz Guillante

Cargo: Presidente da APAE | CPF: 757,983,529/00

| Retenções (R\$) | | Totais (R\$) | COLUMN TO THE PROPERTY OF T |
|---------------------|---------|---------------------------|---|
| PIS: | R\$0,00 | Valor dos Serviços (R\$) | R\$661,00 |
| COFINS: | R\$0,00 | Deduções (-) | R\$0,00 |
| INSS: | R\$0,00 | Descontos (-) | R\$0,00 |
| IR: | R\$0,00 | Base de Cálculo (=) | R\$661,00 |
| CSLL: | R\$0,00 | Aliquota (%) | 0,00 % |
| Outras: | R\$0,00 | Valor do ISS (R\$) | R\$0,00 |
| Total de Retenções: | R\$0,00 | Valor Liquido da Nota (=) | R\$661,00 |

Outras Informações

Tipo de Tributação: Não

Serviço: 14.02 - Assistência técnica.

Município da prestação do serviço: 4204707 - CUNHA PORÂRSCETTURA MUNICIPAL DE CNAE: -NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

NFSeXpress - www.alfasig.com.br - (54) 2104-7600 / (54) 3314-6997





756-0

Recibo do Pagador

75691.30326 01012.757413 30141.720018 2 8642000006610

| -61122 | | 150 |)-0 | 75691.30326 | 0101 | 2.757413 30141. | 7200 | 18 2 86420000 | 066100 |
|--------------------------------------|----------|----------------|---------------|-------------------|--------|-------------------------|---------|---------------------------|--------------|
| Beneficiário | | | | CNPJ/CPF | S | Sacado / Avalista | | Vencimento | |
| H2J Soluções Corporativas | em Ges | stão e TI Ltda | . ME | 09.331.575/000 | 1-61 A | Associação de Pais e Ar | nigos d | 05/06/20 | 21 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Aval | lista | | | | | | | | |
| Rua Rui Barbosa, 101 Sala | 202 - C | entro - Cunh | a Porã/SC 89 | 9890000 | | | | | |
| Nosso Número | | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | | (x) Valor | | Agência / Código do Benef | iciário |
| 130 | 1417-2 | 1/1 | R\$ | | | | | | 3032/12757-4 |
| Data do Documento | Número o | do Documento | | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | | (=) Valor do Documento | |
| 18/05/2021 | | NF20214688 | -1 | DS | N | 20/05/2021 | | | 661,00 |
| | | | | | | | | | |

Demonstrativo

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$ 13,22 e Juros de R\$ 0,77 ao Dia

| | Discrimina | ıção | |
|----------|--|-------------|----------------|
| Nota Fi | scal: 202100000004688 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Pagador: | Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pi | CPF / CNPJ: | 75437053000173 |

Endereço: Rua São Salvador, 1258 - - EFACIP - 89870000 - Pinhalzinho / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo

banco sacado.

- - - Corte aqui · - - -

| SICOUL | 756-0 | 75691. | .30326 010 |)12.757413 30141.720 | 018 2 86420000066 | 100 |
|-------------------------------|-------------------------|--------------|------------|-----------------------|-----------------------------|-----------|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagar preferencialmente nas a | gencias do SICOOB | | | | 05/06/2021 | |
| Beneficiário | | | | CNPJ / CPF | Agência / Código do Cedente | |
| H2J Soluções Corporativas | em Gestão e TI Ltda. ME | | | 09.331.575/0001-61 | 3032 | 2/12757-4 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número | |

 18/05/2021
 NF20214688-1
 DS
 N
 20/05/2021
 1301417-2

 Uso do Banco
 Carteira
 Espécie Moeda
 Quantidade Moeda
 (x) Valor
 (=) Valor do Documento

 1/1
 R\$
 661,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Paposo Vericimento Cobrar Multa de R\$ 13,22 e Juros de R\$ 0,77 ao Dia

NOVA ITABERABA CONFERE COM O ORIGINAL

28 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ: 75437053000173

(-) Desconto

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(-) Outras Deduções/Abatimentos

Pagador Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pi

Endereço: Rua São Salvador, 1258 -

EFACIP

89870000 - Pinhalzinho / SC

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





24/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:47:54

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30326 01012.757413 30141.720018 2

86420000066100

Nº documento: Nosso número: NF20214688-1

No. agendamento:

01001275740013014172

3.577.547

Instituição emissora: Tipo documento:

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Título

Nome/razão social do beneficiário:

H2J SOLUCOES CORPORATIVAS EM GESTAO E TI LTDA

EPP

Nome fantasia beneficiário:

H2J SOLUCOES CORPORATIVAS EM GESTAO E TI LTDA

EPP

Cpf/cnpj beneficiário:

09.331.575/0001-61

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 24/05/2021-08:43:38

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: (-) desconto / abatimento: 24/05/2021 07/06/2021 661,00 0,00 0.00

(+) outros acréscimos: Valor pago:

661,00 **EFETIVADO**

Situação: Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

661D6B20-858C-4063-88E6-474D0213F6A9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





| EMISSÃO: 20/0 | PEÇAS LTDA ME OS PRODUTOS / SER 5/2021 - DEST. / REM.: 12573 - A: DENTIFICAÇÃO F ASSINATURA DO RE | SS DE PAIS E | | | | OSC - V | ALOR TOTAL: R | \$ 429,00 | | N | NF-e V° 00003 SÉRIE | 37559 |
|---|---|--------------|---|---------------------------------|--|---------------------------|---|---|---|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| RUA SA CEP:899 | UTO PEÇAS LTDA ME ÃO JOÃO, 91 E - CENTRO - 802-240 - CHAPECÓ - SC 9)3361-9393 | | DOCUM NOTA | FISCAL TRADA ÍDA 37559 | AUXILIAR DA ELETRÔNICA | CHAVE | DE ACESSO 4221 0500 673 Consulta | de autenticid www.nfe.f | | al nacion br/portal | al da NF-e | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCAD INSCRIÇÃO ESTADUAL | ORIAS | INSCRI | ÇÃO ESTADUAI | L DO SUBS | T. TRIB. | | 10091324747 CNPJ/ | AÇÃO DE USO 20/05/2021 | | | | |
| 253080924 DESTINATÁRIO / REMETEN NOME / RAZÃO SOCIAL | TE | | | | | | 00.6 | 578.119/000 CNPJ/CPF | 1-18 | | DATA DA I | EMISSÃO |
| ENDEREÇO | E AMIGOS DOS EXCEP. 1 | DE PINHA | LZINNHC | SC | | RRO / DIST | 'RII'O | 75.437 | .053/0001- | | | DA / ENTRADA |
| RUA SÃO SALVADOI MUNICÍPIO PINHALZINHO | R , 1258 | | | FONE / FAX | | FACIP | UF SC | INSCRIÇÃO E | 89870 STADUAL |)-000 | 20/05/2 HORA DA : 16:54: | SAÍDA |
| fatura DADOS DA FATURA | | | омеко 7559 | | | VALC | r original 429,00 | VALOR | DESCONTO 0,00 | | VALOR LI | |
| DUPLICATAS © DUPLICATA VENC 001 17/06/202 | VALOR № DUPLIC 1 429,00 | ATA V | ENC | VALOR | R Nº DUPLICATA | V | ENC. | VALOR N | *DUPLICATA | VI | ENC. | VALOR |
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | 0,00 | | .C. ICMS SU | 0,00 | VALOR | DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TO | | | 429,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUM | VALOR DO SEGURO 0,00 ES TRANSPORTADOS | DESCONTO | 0 | ,00 | UTRAS DESP. ACESS. | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TO | TAL DA N | ATC | 429,00 |
| RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO | | | | 9 - SEN | M FRETE MUNICIPIO | CÓDIGO A | ANTT PLA | ACA DO VEÍCULO | UF UF | INSCRIC | ÇÃO ESTADU. | AL. |
| QUANTIDADE ESPÉ | CIE | MARCA | | | NUMERAÇÃO 0,000 | | PESO BE | RUTO | | PESO LI | QUIDO | 7,000 |
| CT2597 AEROFOLIO U CT1034 MACANETA U | ição do Produto / SERVIÇO JSADO S/ST | 870893 | H CSOSN CFG 000 0500 540 800 0102 510 000 0500 540 | 05 PC 02 PC | QUANT UNI 1,00 1,00 1,00 | 299,00 10,00 120,00 | VALOR DESCONTO 0,00 0,00 0,00 | VALOR LÍQUIDO C 299,00 10,00 120,00 | BASE ALC ICMS 0,00 10,00 0,00 | VALOR LCMS 0,0 0,0 0,0 | 0 0,0 | ICMS IPI 0 0,00 0,0 0 3,88 0,0 |
| FEITURA MUNICIPAL DVA ITABERABA - S IFERE COM O ORIGII 2 8 DEZ 2021 VFERE COM O ORIGI | deste docume Em 20 NAL Nome: Marti Sale | Into foi P | PRESTADO PRESTADO CONTRACTOR ZONE ZONE | a acer | CO CONTRACTOR CONTRACT | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTAR VI. Trib aprox: R\$ 0,00 CESAR BOLETO VE | Federal, R\$ 0,00 Estadual | e R\$ 0,00 | Municipal - | - Fonte: | IBPT Vendedors | | RESERVADO . | AO FISCO | | | | |
| | | | | | | | | | | | | AD |

| (faŭ Banco I | taú S.A. | 341-7 | 7 | | | | | | | Red | cibo do Sacado |
|---|------------------|--|--|--|---|---------|--|--|--|-------|----------------|
| Local de Pagamento | | | | | | | | | Vencimento | | 17/06/202 |
| PAGAVEL EM QUALQUER | BANCO. APOS O | VENCIMENTO | SOMENTE | NO BANCO | ITAU | | | | | | 177007202 |
| CENTRAO AUTO I | PECAS LTD | A ME | | | | | 00.678.119/ | | Agência/Código Ced | Jente | 0327/47083- |
| Data do Documento | Número do Docur | mento | Espécie Doc | | Aceite | | Data do Processar | | Nosso Número | | 100100100050 |
| 20/05/2021 | 37559- | 2-01 | D | M | Na | ão | 20/05/20 | 21 | AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF | | 109/00123050- |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie Moe Re | | Quantidade | Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Docum | anto | 429,0 |
| Instruções (Todas as informa | | | | bilidade do c | edente.) | | ACTUAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROP | | (-) Desconto/Abatim | ento | |
| Multa após venci | mento | | | | | | R | \$ 8,58 | | | |
| Juros diário de. | | | | | | | R | \$ 1,42 | (-) Outras Deduções | 3 | |
| APÓS VENCIMENTO | SERÁ COBRA | DO VALOR | DE 2% | DE MULT | A E JUR | OS DE C | ,33% AO DIA | A | | | |
| PROTESTAR APOS 5 | DIAS DO V | ENCIMENT | ' O | | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | | | | | | | | | (+) Outros Acréscim | 108 | |
| Dados do cedente Bairro: CENTRO Cidade: Ch | RUA SAO JOAO, S | 91 - E | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Unidade cedenteCHAPECO | | JEF. 0500224 | , | | | | | | | | |
| Sacado 12573-ASS DE PA | IS E AMIGOS DOS | S EXCEP. DE | PINHALZINN | NHO SC | Carried or the Commission Commission Commission of the Commission | | | | CPF/CNPJ do Saca | | |
| RUA SAO SALVAI | OOR, 1258 | | | | | | | | 75.437.053/000 | ე1-73 | |
| Bairro: EFACIP Cid | dade: PINHALZINH | HO UF: SC CE | P: 89870000 | | | | | | Código de Baixa | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | | | | | |
| | | ALAMAN DE LA PROPERTIE DE LA P | ganda seringga ngula filik kalau serinin mendu | | | | | | Autenticação mecâr | nica | |
| | | | I | | | | | | | | |
| Banco I | taú S.A. | 341- | 7 3 | 4191.0 | 9008 | 1230 | 5.040326 | 74708 | 3.370007 | 7 865 | 4000004290 |
| Local de Pagamento | | | | AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF | A TABLE OF THE PARTY OF T | | | | Vencimento | | 47/06/202 |
| PAGAVEL EM QUALQUER | BANCO. APOS O | VENCIMENT | O SOMENTE | NO BANCO | ITAU | | | | | | 17/06/202 |
| Cedente | | | | | | | | 10001 10 | Agência/Código Ce | dente | 0327/47083 |
| CENTRAO AUTO | | A ME | | | | | 00.678.119 | COMPANY OF THE PARTY OF THE PAR | A CHARLEST AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P | | 0321141003 |
| | 1.11 | | Fantaia Da | | Aggita | | Data do Processa | mento | Nosso Número | | |

0000042900 17/06/2021 0327/47083-7 Data do Documento Número do Documento 109/00123050-4 20/05/2021 DM 37559-2-01 20/05/2021 (=) Valor do Documento Espécie Moeda Quantidade Moeda Valor Moeda Uso do Banco Carteira 429,00 109 Real (-) Desconto/Abatimento Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Multa após vencimento..... (-) Outras Deduções APÓS VENCIMENTO SERÁ COBRADO VALOR DE 2% DE MULTA E JUROS DE 0,33% AO DIA (+) Mora/Multa PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Unidade cedente: CHAPECO CPF/CNPJ do Sacado Sacado 12573-ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE PINHALZINNHO 75.437.053/0001-73 RUA SAO SALVADOR, 1258 Código de Baixa Bairro: EFACIP Cidade: PINHALZINHO UF: SC CEP: 89870000 Gerado Sacador/Avalista:

NOTA FISCAL 37559

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL





17/06/2021 0327/47083-7

429,00

109/00123050-4

24/05/2021

Comprovante de Pagamento de Título

08:48:36

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

34191.09008 12305.040326 74708.370007 7

86540000042900

Nº documento: Nosso número: --

No. agendamento:

3.577.548

Instituição emissora: Tipo documento: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário: CENTRAO AUTO PECAS LTDA ME CENTRAO AUTO PECAS LTDA ME

Cpf/cnpj beneficiário:

00.678.119/0001-18

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: Data pagamento: 75.437.053/0001-73 24/05/2021-08:43:38

Data pagamento:
Data vencimento:
Valor documento:
(-) desconto / abatimento:

17/06/2021 429,00 0,00 0,00

24/05/2021

(+) outros acréscimos: Valor pago: Situação:

429,00 EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

CD4D769E-E9B6-4D30-A9DF-A922001DAC09

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





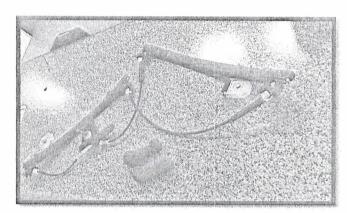


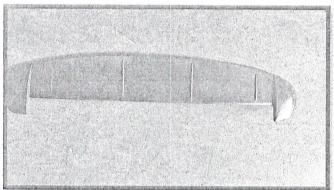
Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

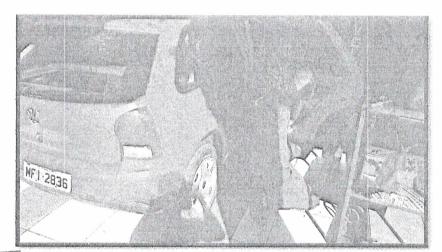
CENTRÃO AUTO PEÇAS LTDA ME- Nota fiscal nº 37559

Compra de peças para consertar o veículo GOL da APAE: Placa MFI 2836

Aerofólio, maçaneta e máquina de vidro.









| Recebemos de | CIDAL DIDIG | TDIAD | E CONIEECCOE | S LTDA os produto | / | | | | Nata Pi | 1 FI | | | 1 | | | т— | | | 1 |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------------|---|--------------|---|---|--|--------------------|-------------|-------------------------|---|------------------|----------|-----------|------------|---------------------------|-------------------|-------|
| | /2021 Dest/Re | me: ASS | OCIACAO DE 1 | PAIS E AMIGOS DE ASSINATURA DO | OOS EXC | EPCIO | | | | | | | | | | N° | NF-6 000.01 Série 0 | 0.81 | 4 |
| A54 | 23 | At | CONI RUA CLAI | JDINO RUDIGER AL - SAUDADES EP: 89868-000 e: (49)3334-0714 | DE A | Docum Nota 0 - E 1 - S | DAI mento Fisca NTR AÍDA 000.0 | NFF Auxili 1 Eletro ADA A D10.8 | iar da ônica | CHAVE | E DE ACESSO 221 0501 | sulta de au | utenticidad | le no po | ortal nac | cional o | ia NF-e | | 34 |
| | PROD.DO | ESTAB. | | | | | | | | | COLO DE AUT | 342210 | 08889727 | 5 18/05 | /2021 0 | 8:28:2 | 0 | 4) 14 60 10 10 10 | |
| nscrição estat 253464773 | DUAL | | | INSCRIÇ. | ÃO ESTADU | IAL DO SU | JBSTIT | UTO TRI | ВUTÁRIO | ' | | 01.7 | CPF 61.971/00 | 01-17 | | | | | |
| DESTINATÁI OME / RAZÃO SO | RIO / REMET | ENTE | | *************************************** | | | | | | | CNPJ/ | ODE | | | | NATA DA | EMISSÃO | | |
| ASSOCIAC | | EAMI | GOS DOS EX | CEPCIONAIS D | E PINH | ALZ | | | | | | 37.053/0 | 001-73 | | | | 18/05/20 | 21 | |
| R SAO SAI | VADOR, 12 | 58 | | | | | | - | airro/di EFACII | |) | | CEP | 370-000 | | DATA DA | saída 18/05/20 | 2.1 | |
| MUNICIPIO | | 36 | | | | | UF | TE | ELEFONE | /FAX | | INSCRIÇÃ | OESTADUAL | 370-000 | | IORA DA | | 41 | |
| PINHALZIN | /HO | | | | | | S | C (| 49)336 | 6-127 | 79 | | | | | | 08:28:0 | 0 | |
| DADOS DA | FATURA | Nú | imero: 10814 | - Valor Origi | inal: R\$ | 350,00 | - | Valor | Desco | nto: I | R\$ 0,00 · | · ValorL | íguido: R | | | | | | |
| ARCELAS | | | | | | | | | *********** | | | *************************************** | | | | | | | |
| Vencimento | : 001 : 10/06/2021 : R\$ 350,00 | | | | | | | | | | | | , | | | | | | |
| CÁLCULO DO | | VALOR DO | O ICMS | BASE DE CÁLCU | II O DO IOM | e el ider | lv. | I OR DO | ICMS SUI | Der | TVAD | OX. TRIBUT | 00 | Tu | ALOR TOT | 'AT DOOR I | PRODUTOS | | |
| ASE DE CALCOLO | 0,00 | VALORIX | | ,00 | DLO DO ICM | 0,0 | | LOK DO | TCMS SO | | 0,00 | | 4,20 (21,20 | | ALOK 101 | AL DOS I | RODUTOS | 350 |),00 |
| ALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO | O SEGURO | DESCONTO | 0,0 | | RAS DE | SPESAS | ACESSÓR | LIAS 0,0 | VALOR D | O IPI | | 0,00 v | ALOR TOT | AL DA N | ATO | 350 |) ()(|
| | | UMES 1 | RANSPORTAL | | | | | | | | | | | 0,00 | | | | | 3 |
| OME / RAZÃO SO | OCIAL | | | | | | | E POR CC | onta FRETE | | CÓDIGO AN | TT | PLACA DO VE | tculo | UF | CNPJ / CI | PF | | |
| NDEREÇO | | | | *************************************** | | | | NICÍPIO | | | | | | | UF | INSCRIÇ | ÃO ESTADU | AL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | **** | | MARCA | | | NUI | MERAÇÃ | io | | | PES | O BRUTO | | | PESO LÍO | QUIDO | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | 5,600 | | | 4, | 900 |
| CÓDIGO | PRODUTOS | | ÇOS O DO PRODUTO / SEI | PANCO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD | E | VALOR | VALOR | VALOR | BASE D | DE V | ALOR | VALOR | ALİO | Q. % |
| PRODUTO 65.60,006 | CALCA ADUL G/4 - GTIN7 GTIN78994645 | TA GTIN 899464505 058560.0 | 78994645058660.0 8760.006-MASC | 06-MASC SORTIDO- SORTIDO- GG/2 - | 62034900 | 0102 | 5101 | PC | | 14,000 | UNITÁRIO 25,0000 | 0,00 | 250,00 | CÁLC. IC | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | _ |
| An analysis of the second of t | SORTIDO- P/4 | | aproximado dos T | 45058460.006-MASC Fributos 74,20 Fonte: | | - 100 Jan 180 | | | | | | | | | | | | | |
| REFEITUR NOVA IT CONFERE | ABERABA COM O OF | II-KIA | | quo o MATER! SERVIO ento foi RECE PRES | 8100 9 | stant aceil | Carry. | | | | | | | | | | | | |
| CONFERENCE OF THE PERSON OF TH | COM 0 C | RIGIN | 1 | 9 105 A Assinatura I | FILL | | No project to the Colonian and the Colonian | | 8 | | | | | | | | | | |
| RES | PONSA | | ome: Marli Sa argo: Presidenta | lete Schmitz Gr da APAE CPF: | 757.98 | .529/ | 10 | | | | - | | | | | | | | |
| DADOS ADIO | CIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NFORMAÇÕES CO Pagamento:a Praz | OMPLEMENTARES 20 23 - 10702 - D | ocumento l | Emitido por EPP Op | otante Pelo Simples Na | acional e Na | ao Gera I | Direito | A Credi | to Fiscal | de ISS | | RESERVADO | AO FISCO | | | | | | |
| proximado dos 1 | Γributos 74,20 Fo | nie: iBPT | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| INFORMATIVO |
|-------------|
| |
| |
| v |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| · |

☆ Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

| | | | | | Vencimento |
|-------------------|-------------------|----------------------------|--------------|--------------------|---|
| | FERENCIALMENTE EN | I CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃ | O FINANCEIRA | | 10/06/2021 |
| Beneficiário | | 6115 1 44 544 554 654 | | | Agência / Código do Beneficiário |
| | | - CNPJ: 01.761.971/0001-17 | | | 0230.27.62049 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 18/05/2021 | 10814/1 | DMI | N | 18/05/2021 | 21/100254-3 |
| | REAL | Quantidade Moeda | Valor Moed | ia | Valor Documento R\$ 350,00 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acrescimos |
| | | | | | (+) Outros acrescimos (=) Valor Cobrado |

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.

Autenticação Mecânica

차 Sicredi

748-X

74891.12115 00254.302300 27620.491095 5 86470000035000

| PAGÁVEL PRE | FERENCIALMENTE EM | CANAIS DA SUA INSTIT | ΓUIÇÃO FINANCEIRA | A | 10/06/2021 |
|---------------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------|--|
| Beneficiário SIRAL INDUST | RIA DE CONFECCOES - | CNPJ: 01.761.971/0001 | -17 | | Agência / Código do Beneficiário 0230.27.62049 |
| Data do Documento 18/05/2021 | Nº do Documento 10814/1 | Espécie Doc. | Aceite N | Data Processamento 24/05/2021 | Nosso Número 21/100254-3 |
| | Espécie REAL OS 10 DIAS CORRIDOS DO NTO COBRAR MORA DIARIA | | PREFEITURA MU NOVA ITABER CONFERE COM | INICIPAL DE IABA - SC | Valor Documento R\$ 350,00 (-) Descontos / Abatmentos (-) Outras deduções |
| | | | 2 8 DEZ | | (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | CEPCIO - CNP.I: 75.437.053/ | | | (1) Valor Cobrado |

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - CNPJ: 75.437.053/0001-732 ESPONSAVEL R SAO SALVADOR 1258

PINHALZINHO SC - 89870-000

----- Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



01/06/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:07:18

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

74891.12115 00254.302300 27620.491095 5 86470000035000

Nº documento:

Nosso número:

No. agendamento:

Instituição emissora:

3.604.724

Tipo documento:

748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Titulo

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

SIRAL INDUSTRIA DE CONFECCOES SIRAL INDUSTRIA DE CONFECCOES

Cpf/cnpj beneficiário:

01.761.971/0001-17

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 01/06/2021-11:04:16

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento:

01/06/2021 10/06/2021 350,00 0.00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos: Valor pago:

0,00 350,00 **EFETIVADO**

Situação: Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

A94614E5-C7DE-4A88-B1EA-389E7F35DE31

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL





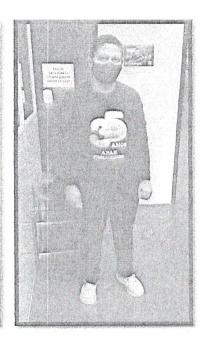
Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

SIRAL INDUSTRIA DE CONFECÇÕES LTDA- Nota fiscal nº 010.814

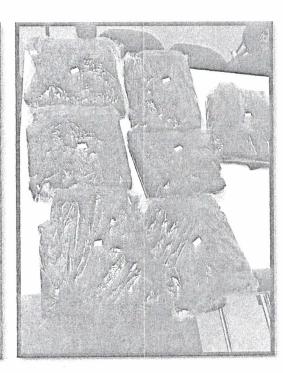
Confecção de calça de uniforme para os serventes da instituição.











REFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Rua: São Salvador, nº1258, Bairro Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366 1279 CEP: 89.870-000 apae@apaepinhalzinhosc.com.br ou direcao@apaepinhalzinhosc.com.br

| Fover Batanas | Cambat | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|---|---|---|----------|-------|--|---|---|------|----------|---------|---|---|----------|---------------------|--|
| | | Assinado Com N | | *************************************** | *************************************** | | | | | | | | | | | | | |
| | | INFRA.E DESEN.VALE DO AF | *************************************** | | | | - | | ************** | | | | | | | | NF-e 1398 | |
| DATA DO RECEBIMENTO | ID | ENTIFICAÇÃO E ASSINATUR | RA DO REC | CEBEDOR | (ASSOC | C DE PA | AIS . | E AMIGOS | DOS EXC | EPCIONAIS | DE F | PINHAL) | | | | SÉR | | 65 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 - CERACA (| COOP. | DE INFRA.E DE | SEN. | .VALE | DO | D | A | VFE " | | | | | | | | | | |
| | Centro PINHALZ | INHO (SC) | ep:898 | 370-000 | No 1- N° | | cal E | Auxiliar da Eletrônica 1 Tolha 1 / 1 | | | | | | MATCHING TO THE | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÂ | | | | | | | | | CHAVE D | E ACESSO | - | | | *************************************** | | | | |
| VENDA DE MERO | CADQUII | R DE TERC | | | (51 | 102) | | | 42 | 21 0583 | 0866 | 6 0300 0 | 266 5 | 500 3 | 000 13 | 398 65 | 10 0902 | 7224 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSC. ESTATUAL SUBST | . TRIBATÁ | | | | | | | DO PROTOC | | | | DATA/HO | RA RECE | BIDO PEI | O SEFAZ | |
| 250403730 | | | | 83 | .086. | .603/ | 000 | 2-66 | 34221 | .009276 | 3430 |) | | 24/0 | 5/202 | 1 09: | 03:13 | |
| DESTINATÁRIO/REI | METENTE | | | | | | | | | *************************************** | | | | | *************************************** | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | D AMIC | OC DOC EVARDAT | 0 T T T O | DE DE | **** | | , | | | | | CNPJ/CPF | | | | | DATA EMIS | |
| ENDERECO | E AMIG | OS DOS EXCEPCI | UNAIS | DE PI | | | | 88340 / | 0 |) | | 75.437 | | /000 | 1-73 | | 24/05/ | |
| RUA SAO SALVAI | DOR, 12 | 58 | | | | RO/DISTR | RITO | | | | | | 898° | 70-0 | 0.0 | | DATA ENTE 24/05/ | ADA/SAÍDA 2021 |
| MUNICÍPIO PINHALZINHO | | | | E/FAX 9336612 | 279 | | | UF SC | INSCRIÇÃ | O ESTADUAL | • | | | | | | HORA ENTI | RADA/SAÍDA 32 |
| FATURAS/DUPLICA | TAS | | | Marie | | | | | | | | | | | | | | |
| PARCELA VI | ENCIMENTO | | VALOR | PARCELA | | VENC | IMEN | NTO | *************************************** | VALO | R F | PARCELA | | VENC | IMENTO | | | VALOR |
| 1 23/06 | /2021 | 5: | 3,70 | | | | - | | | | | | | | | | | TALON |
| CÁLCULO DO IMPO | STO | | | *************************************** | | | | | | | | | | | | | | - |
| BASE CÁLCULO | CICMS | VALOR DO | ICMS | BA | SE CÁLCI | ULO ICMS | SST | | ,V, | ALOR ICMS S | т | TOTAL A | PROX. D | OS TRIB | utos | VALOR | TOTAL DOS | PRODUTOS |
| 53 | 3,70 | 9 , | .13 | | | 0, | 00 | | | 0,0 | 0 | | | 14 | 31 | | | 53,70 |
| VALOR DO | | VALOR DO SEG | | | | DESCO | | | OUTRA | S DESPESAS | | | | VALO | R IPI | | VALOR TOT | TAL DA NOTA |
| | 0,00 | 0, | 00 | | | 0, | 00 | | | 0,0 | 0 | | | 0 | 00 | | | 53,70 |
| TRANSPORTADOR/ | VOLUMES | TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | (0) | | | | | | POR CONTA emetente | (CIE) | CÓDIGO A | NTT | PLACA VE | icuLo | UF | CNPJ/0 | CPF | | Andrew of the Mary season of the constitute on |
| ENDEREÇO | | (0) | *************************************** | | | | UNICÍ | | (011) | | | | | | | 1010 507 | | |
| | | | | | | MIC | UNICI | irio | | | | | | UF | INSCR | IÇÃO EST | ADUAL | |
| QUANTIDADE 3 | ESPÉCIE | | MARCA | | | NÚN | WERO |) | | PESC | BRUT | О | (| 0,00 | PESO | LÍQUIDO | | 0,00 |
| DADOS DO(s) PROD | UTO(s) / S | SERVIÇO(s) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD DESCRIÇÃO | DO PRODUTO | O / SERVIÇO | | NCM | CST C | CFOP UN | 1D | QUANTIDA | DE VI | LR. UNIT. | VALO | R TOTAL | BC. IC | MS V | /LR. ICMS | VLR. IF | TOT. TRIB. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 39811 LAMPADA LE | D TUBULA | R 20,5W T8 120CM 1850 | LM 6500 | 85395000 | 200 5 | 5102 P | c | 3,0 | 00 | 17,9000 | - | 53,70 | 53 | ,70 | 9,13 | 0,0 | 14,31 | 17,00 0 |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | RESE | RVADO | AO F | ISCO | | | | | | |



FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO

NR. CONTROLE: 902722 - NR. NOTA: 139865 VENDEDOR: 26562 UESLEI HENDGES USUARIO: BRUNOMOTTA



XML DISPONIVEL NO SITE DA CERACA. ACESSE WWW.CERACA.COM.BR/NFE E BAIXE O SEU. OBRIGADO. O comprador atesta que recebeu a mercadoria em perfeitas condições de conservação e funcionamento, desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto estado do produto a partir da entrega do

Trib aprox R\$:5,18 Federal, R\$:9,13 Estadual e R\$:0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO A5G7R1





| Locai de Pagamento PAGÁVEL EM QUA | LOUER BANCO | ATÉ O VENO | CIME | NTO | | | | Vencimento 23/06/2021 |
|--|---|--------------------------------|-----------|-------------------|--|-----------|----------------------------------|---|
| Beneficiário CERAÇA COOP.DE | | | | | | | | Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0 |
| Data Documento 24/05/2021 | Nº Documento 139865/ 1 | / | | Espécie Doc NF | Aceite N | | Data Processamento 24/05/2021 | Nosso Número 0235874-4 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda REAL | | Quantidade | 1 | Valo | 53,70 | (+) Valor do Documento 53,70 |
| Instruções (texto de responsat | | | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Multa de 2% após o diaNão receber apó | vencimentoApó s o 10° dia, suje | s o vencimer ito à protesto | ito jur | o de 0,04% a |) | | | (-) Outras Deduções |
| | ,, , | | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC DE PA | AIS E AMIGOS I | OOS EXCEPO | CION | AIS Cód. 88 | 340 C | NPJ: | 75.437.053/0001-73 | 3 |
| RUA SAO SAL | VADOR, 1258 | | | EFACIP | | | | |
| 89870000 PI | NHALZINHO | | SC | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | | | |
| Annual An | | | | | A PROPERTY AND A PROP | AU | TENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| | | . 1 | | | | | | RECIBO DO CAIX |
| X | 20 24 26 44 45 46 46 46 46 46 46 46 46 46 | | 3 V V V V | ************* | 4 8 8 8 B B B B B | 4 1 4 4 1 | | *************************************** |
| BANC | оов 7 | 56-9 | | 75691.3 | 30367 0 | 100 | 2.354007 2358 | 37.440019 1 8660000000537 |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUA | LQUER BANCO | O ATÉ O VEN | CIME | ENTO | | | | Vencimento 23/06/2021 |
| Beneficiário | | | | | | | | Coop.Conveniada/Código do Beneficiário |

| BANCO CZONG NILOS | | ,0 9 | | 75091.3 | 50307 | 0100 | 12.334007 2330 | 7.440019 1 000000000000000 |
|---|---------------------------|-------------|----------------|-------------------|-------------|-------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALO | QUER BANCO | ATÉ O VEN | NCIME | NTO | | | • | Vencimento 23/06/2021 |
| Beneficiário CERAÇA COOP.DE IN | IFRA.E DESEN | V.VALE DO | ARAC | A | | | | Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0 |
| Data Documento 24/05/2021 | Nº Documento 139865/ 1 | / | | Espécie Doc NF | Aceite N | | Data Processamento 24/05/2021 | Nosso Número 0235874-4 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | REAL | a | Quantidade | | 1 Val | or' 53,70 | (+) Valor do Documento 53,70 |
| Instruções (texto de responsabilio | | | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Multa de 2% após o v diaNão receber após | encimentoApó | s o vencimo | ento jui to | ro de 0,04% a | ao. | | | (-) Outras Deduções |
| diarvao receber apos | o ro ala, oajo | no a protoc | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC DE PAIS | | OS EXCEP | PCION | AIS Cód. 8 | 8340 | CNPJ | 75.437.053/0001-73 | |

RUA SAO SALVADOR, 1258 89870000 PINHALZINHO **EFACIP** SC

FICHA DE COMPENSAÇAC



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSÁVEL



01/06/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:08:21

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01002.354007 23587.440019 1

86600000005370

Nº documento: Nosso número: 0013986501

01000235400002358744

No. agendamento:

3.604.725

Instituição emissora:

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Tipo documento:

Título

Nome/razão social do beneficiário:

CERACA - COOP.DE INFRA-ESTRU.E DESEN.VALE DO **ARACA**

CERACA - COOP.DE INFRA-ESTRU.E DESEN.VALE DO

Nome fantasia beneficiário:

ARACA 83.086.603/0001-85

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento:

Cpf/cnpj beneficiário:

75.437.053/0001-73 01/06/2021-11:04:16

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: 01/06/2021 23/06/2021 53,70

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 0,00 53,70

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

B242025A-D63C-4F79-AA51-70332CCD97B4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL



| Favor Retornar o C | anhoto | Assinado Com N | ome Le | gível. | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------|---|----------------|----------------|----------------------------------|---------------------------|---|---|---|------------------------|--|---|---|------------|----------|-----------------|---|
| RECEBEMOS DE 2 - CERACA | COOP.DE I | NFRA.E DESEN.VALE DO AR | ACA OS PR | ODUTOS CO | NSTANT | ES NA | NF-E AE | BAIXO NO V | ALOR DE F | R\$ 196,9 | 00, EMITIDA I | EM 24/05/2021 | 1. | | | | NF-e | |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDE | ENTIFICAÇÃO E ASSINATUR | A DO RECE | BEDOR (| ASSOC | DE | PAIS I | E AMIGOS | DOS EX | CEPCI | ONAIS DE | PINHAL) | | | | SÉRIE | 13985 | |
| 2 - CERACA CO | OOP.E | DE INFRA.E DE | SEN. | VALE D | 00 | | DAN | IFE . | | | | | | | RE NO. 101 | | # 51 H 1 10 lbs | |
| PII | entro NHALZ | INHO (SC) | ep:8987 | 70-000 | No 0- 1- | ota F Entra Saida : 139 | iscal E ada a 859 F | uxiliar da letrônica 1 olha 1 / 1 | | | | RESPONDED TO THE PROPERTY OF T | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC | ADQUII | R DE TERC | | | (51 | 102) | | | 1 | e de ac 4221 | | 66 0300 | 0266 5 | 500 3 | 000 13 | 98 5910 | 0902 | 3760 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 250403730 | | INSC. ESTATUAL SUBST. | TRIBATÁR | - 1 | | . 603 | 3/000 | 2-66 | | | РКОТОСОЬ 0 | | | | | 08:1 | | |
| DESTINATÁRIO/REME | ETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DE PAIS E | 2 AMIC | OS DOS EXCEDCIO | PIANC | DE DIN | илт. | | (| 88340 <i>i</i> | | 0) | | 75.43 | | /000 | 1 - 73 | | 4/05/ | |
| ENDEREÇO RUA SAO SALVADO | | | JIVATO | DE TIN | BAIR | RO/DI | STRITO | 003407 | | · · | AAATO PATROLINA DO COM | /3.43 | CEP | 70-00 | | D. | | ADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO PINHALZINHO | , 12 | 7 | FONE 049 | JFAX 336612 | | | | UF SC | INSCRI | ÇÃO ES | STADUAL | | | , | | н | | ADA/SAÍDA |
| FATURAS/DUPLICATA | AS | | | | | | | | | | | | | | | | | *************************************** |
| PARCELA VEN | CIMENTO | | VALOR | PARCELA | | VI | ENCIMEN | то | | *************************************** | VALOR | PARCELA | | VENC | IMENTO | | | VALO |
| 1 23/06/ | 2021 | 196 | ,90 | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOST | | | | | | | | | *************************************** | | | · | | | | | | |
| BASE CÁLCULO IO | | VALOR DO | | BAS | SE CÁLC | | | | | VALO | RICMSST | TOTAL | APROX. D | | | VALOR TO | | PRODUTO |
| 196, | | 33, | | | | | 0,00 | | OUT | DAG DE | 0,00 ESPESAS | | | 52, | | | | 196,90 |
| VALOR DO FF | 00 | VALOR DO SEG | 00 | | | | 0,00 | | OUT | RAS DE | 0,00 | | *** | VALO 0, | 00 | V. | | 196,90 |
| TRANSPORTADOR/VO | DLUMES | TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | (0) | | | | | | POR CONTA | | C | ÓDIGO ANTI | PLACA V | EÍCULO | UF | CNPJ/C | PF | | |
| ENDEREÇO | | | *************************************** | | | 1 | MUNIC | ÍPIO | | | | | *************************************** | UF | INSCRI | ÇÃO ESTA | DUAL | |
| QUANTIDADE 11 | ESPÉCIE | | MARCA | | | | NÚMERO |) | | | PESO BI | RUTO | | 0,00 | PESO L | ÚQUIDO | | 0,00 |
| DADOS DO(s) PRODU | TO(s) / 8 | SERVIÇO(s) | | | | | , | | | | | | | | | | | |
| COD DESCRIÇÃO D | *************************************** | | | NCM | - | | UND | QUANTID | | VLR. | | ALOR TOTAL | BC. 10 | | VLR. ICMS | VLR. IPI | TOT. TRIB. | ALÍQUOT ICMS I |
| AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF | TUBULA | AR 20,5W T8 120CM 1850 | LM 6500 | 85395000 | 200 | 5102 | PC | 11, | ,000 | - | VADO AC | 196,90 | 196 | 5,90 | 33,47 | 0,00 | 52,47 | 17,00 |
| DADOS ADICIONAIS XML DISPONIVEL NO SIT | E DA CE | RACA ACESSE WWW.C | ERACA C | OM BR/NE | F F BAI | IXE O | SEU. C | BRIGADO | | SER | VADO AC | FISCO | | | | | | |
| O comprador atesta que re | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| desonerando a vendedora de qualquer responsabilidade quanto estado do produto a partir da entrega do | |
|---|--|
| mesmo. | |
| FORMA DE PAGAMENTO: CLIENTES CREDIÁRIO | |
| Trib aprox R\$:19,00 Federal, R\$:33,47 Estadual e R\$:0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO A5G7R1 | |
| NR. CONTROLE: 902376 - NR. NOTA: 139859 | |
| VENDEDOR: 26562 UESLEI HENDGES | |
| USUARIO: BRUNOMOTTA | |
| | |
| | |
| merchanism property was a second property of the second property of | |
| CERTIFICO que o MATERIAL constante | |
| ICERTIFICO QUO O GERVICO | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERENCOM O ORIGINAL RESPONSAVEL

deste documento foi PROSERIO e acelto Nome: Marli Salete Schmitz Guillante Cargo: Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00





75691.30367 01002.354007 23585.860010 4 86600000019690

| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALO | QUER BANCO | ATÉ O VENC | IME | NTO | | | | MV 4.50 - 600 (MV 4.50 - 600 (MV 4.50 - 600 MV 4.50 - | Vencimento 23/06/2021 |
|--|---------------------------|-----------------------|--------|-------------------|--------|----|--------|---|---|
| Beneficiário CERAÇA COOP.DE IN | IFRA.E DESEN | I.VALE DO A | RAC | Α | | | | | Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354-0 |
| Data Documento 24/05/2021 | Nº Documento 139859/ 1 | / | | Espécie Doc NF | Aceite | | | Data Processamento 24/05/2021 | Nosso Número 0235858-6 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda REAL | | Quantidade | 1 | 1 | Val or | 196,90 | (+) Valor do Documento 196,90 |
| Instruções (texto de responsabilio | | | | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Multa de 2% após o v diaNão receber após | | | to jur | o de 0,04% ac |) | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | | | (=) Valor C obrado |
| Pagador: ASSOC DE PAIS | S E AMIGOS D | OS EXCEPC | ION | AIS Cód. 88 | 340 | CN | IPJ: | 75.437.053/0001-73 | |
| RUA SAO SALV | ADOR, 1258 | | | EFACIP | | | | | |
| 89870000 PIN | HALZINHO | | SC | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | AUT | FENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| | | ı | | | | | | | RECIBO DO CAIXA |

BANCOOB 756-0 75691.30367 01002.354007 23585.860010 4 86600000019690

| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQ | UER BANCO | ATÉ O VENC | IME | VTO | | | | Vencimento 23/06/2021 |
|---|---------------------------------------|-----------------------|--------|-------------------|-------------|--------|----------------------------------|---|
| Beneficiário CERAÇA COOP.DE IN | | | | | | | | Coop.Conveniada/Código do Beneficiário 3036 / 2354 |
| Data Documento 24/05/2021 | Nº Documento 139859/ 1 | / | | Espécie Doc NF | Aceite N | | Data Processamento 24/05/2021 | Nosso Número 0235858 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda REAL | | Quantidade | 1 | Val or | 196,90 | (+) Valor do Documento 196, |
| Instruções (texto de responsabilid Multa de 2% após o ve | ade do beneficiário) encimentoApó: | s o vencimen | to iur | o de 0,04% a | 0 | | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções |
| diaNão receber após o | o 10° dia, sujei | to à protesto | , | | | | | (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor C obrado |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021



01/06/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:08:57

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01002.354007 23585.860010 4

86600000019690

Nº documento: Nosso número: 0013985901

01000235400002358586

No. agendamento:

3.604.726

Instituição emissora: Tipo documento:

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Titulo

Nome/razão social do beneficiário:

CERACA - COOP.DE INFRA-ESTRU.E DESEN.VALE DO

ARACA

Nome fantasia beneficiário:

CERACA - COOP.DE INFRA-ESTRU.E DESEN.VALE DO

ARACA

Cpf/cnpj beneficiário:

83.086.603/0001-85

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento: 75.437.053/0001-73 01/06/2021-11:04:16

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento:

01/06/2021 23/06/2021 196,90

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos: Valor pago:

0,00 0,00 196,90

Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

B48BC8FB-2928-4C19-A3ED-2BED83DB804C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSÁVEL





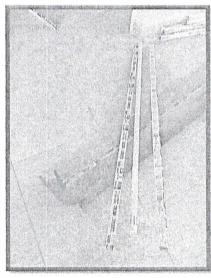
Registro Federação das APAEs - nº 490

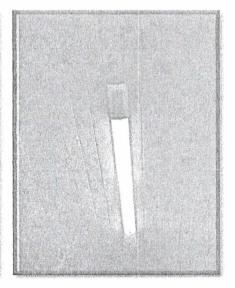
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

CERAÇA COOP. DE INFRA. E DESEN. VALE DO- Nota fiscal nº 139865 e nº 139859

Lâmpadas de led para troca da piscina e sala.







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 0 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

.

| Favor Retornar o | Canhot | o Assinado Com No | ome l | Legivel. | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|------------------------------------|-------------|---------|---|--------------------|----------|---------------|----------------------------|-----------|--|--|----------|-------------------------------|---|---|
| RECEBEMOS DE 13 - COO | PERATIVA R | EGIONAL ITAIPU OS PRODUTO | S CONS | STANTES NA N | F-E ABA | AIXO NO | VALOR | DE R\$ 102,9 | 96, EN | MITIDA EM | 24/05/2021. | | | | | | NF-e | |
| DATA DO RECEBIMENTO | | AÇÃO DO RECEBEDOR | | | | NOME L | EGÍVEL | OU CARIMB | о ро | RECEBED | OOR | ASSINATUR | A DO REC | EBEDOR | | Nº | 16168 | 2 |
| | (ASSOC | DE PAIS E AMIGOS DOS E | EXCEP | CIONAIS DE | PZ) | | | | | | | | | | | | 10100 | - |
| | | | | | | | | | | | | | | | | SÉRIE | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 - COOPER | ATIVA | REGIONAL ITAI | PU | | | | DAI | VFE | | | | | | | | | | |
| | | SILIA,, 1380 | | | [| Docun | nento A | uxiliar da | | MARKET STATES | 000000 000000 000000 | | STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COL | NAME OF TAXABLE PARTY O | | | 10000 | STATES OF THE PERSON OF T |
| CONTRACTOR OF THE PROPERTY. | | ISILIA,, 1300 | | | 1 | Nota F | iscal E | letrônica | | | | | MACHINE CHARGOS CHAROS CHARO | STREET, STREET | | | 1000 | |
| Both the Company of the | centro | 711110 (00) | | | | 0-Entr | | 1 | | | | | | STATE OF THE PARTY | | | 2000000 200000000000000000000000000000 | Manager Andrews |
| 图. 思. A. m. 1. A. A. M. 二. 图 | | ZINHO (SC) | | 070 000 | | 1-Saíd | | | | | | | Martines Ma | MATERIAL STREET | | | 2000 | |
| Other productions and production | | | 7 | 870-000 | | | 1682 F | | 91 05 11 | 20 201111 | 116111611161161 | | 1501 516 5 | | | | 1 1 1 1 1 1 1 1 | 11 12 2 212 |
| | | @cooperitaipu.com.b | Г | | SÉR | RIE: | 1 | 1 /1 | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃ | ÃO | | | | | | | | 0 | CHAVE DE | | | | | | | | 2574 |
| Venda | | | | | (: | 5929 |) | | _ | | 1 0583 22 | 07 2300 | | | | | | 2574 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSC. ESTATUAL SUBST. | TRIBAT | 1 | | | | | | | O PROTOCOLO | | | | | BIDO PELO | | |
| 251010570 | | | | 83 | .220 | 0.72 | 3/00: | L4-48 |] 3 | 342210 | 09284995 | 51 | | 24/05 | /2021 | 10:0 | 7:13 | |
| DESTINATÁRIO/RE | METENT | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | ATA EMISS | |
| ASSOC DE PAIS | E AMI | GOS DOS EXCEPCIO | IANC | S DE PZ | | | (| 11435 | 1 | 0) | | 75.43 | 7.053 | /0001 | -73 | 2 | 4/05/2 | 2021 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO CEP | | | | | | DATA ENTRADA/SAÍDA | | | | | | | | | | |
| AVENIDA SAO S | SALVADO | R, 1258 | | | EI | FACI | P | | | | | | 898 | 70-00 | 0 | 24/05/2021 | | |
| MUNICÍPIO | | | FC | NE/FAX | | | | UF | 11 | NSCRIÇÃO | ESTADUAL | | | | | | | ADA/SAÍDA |
| PINHALZINHO | | | 0. | 49336612 | 279 | | | SC | | | | | | | |] | 0:07: | 07 |
| CÁLCULO DO IMPO | OSTO | | | | | | | | | *** | | | | | | | | |
| BASE CÁLCUL | | VALOR DO I | | ВА | SE CÁI | LCULO | ICMS ST | | | VAL | LOR ICMS ST | TOTAL | APROX. D | | - 1 | VALOR T | | PRODUTOS |
| | 0,00 | 0, | 00 | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | | 00 | 102,96 | | |
| VALOR DO | | VALOR DO SEG | | | | DE | SCONTO | 1 | | OUTRAS | DESPESAS | | | VALO | 100 0 | VALOR TOTAL DA NOTA 102,96 | | |
| | 0,00 | 0, | 00 | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | υ, | 00 | | | 102,96 |
| TRANSPORTADOR | /VOLUME | S TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | | | | FRETE | POR CONTA | Α. | | CÓDIGO ANTT | PLACA V | EICULO | UF | CNPJ/C | PF | | |
| | | (0) | | | | | 9 - S | em Frete | Э | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | MUNIC | CÍPIO . | | | | | | UF | INSCRI | ÇÃO ESTA | DUAL | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCII | | MARC | A | | | NÚMER | 0 | | | PESO BR | ито | | | PESO L | .iquido | | |
| 18 | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | 8,52 | | | | 18,52 |
| DADOS DO(s) PRO | DUTO(s) | / SERVICO(s) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20.0(0) | , 0=1114 0 (0) | | 1 | T | T | TT | | | T | | | | T | | | тот. | ALÍQUOTA |
| | O DO PRODI | JTO / SERVIÇO | | NCM | CS | | UND | QUANTII | | | | LOR TOTAL | BC. I | | LR. ICMS | - | TRIB. | 0,00 C |
| 501006 GASOLINA | | NEW CO. | | 2710125 | 000 | 5929 | LT | 18 | 3,522 | 2 | 5,5590 | 102,96 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Placa: P | | KM: 0; | | | | | | | | DESE | RVADO AO | FISCO | | *************************************** | | | | |
| BASE SUBST TRIB RS | | | | | | | | | | KLSL | KVADO AO | 11000 | | | | | | |
| ICMS SUBST TRIB R\$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NR. CONTROLE: 6412 | 257 - NR. N | OTA: 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | FISCAL(IS) NR.: 405217 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DO(S) DIA(S): 24/05/2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | *************************************** | | | L | | | | | | | | |
| | | | and and are | and seemed with the control of the | cellitaraen | man j | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO quo o Material constante SERVIÇO

deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 24 105 19034

Assinatura (Nome: Marii Salete Schmitz Guillante

Nova ITABERABA - SC

CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021 NFERE COM O ORIGINAL

ESPONSAVEL

APAE ALZINHO



| ocal de Pagamento PAGÁVEL EM QUA | 8× (1.5) × (1.2×11) | O ATÉ O VEN | ICIMENTO | MA AND ADDRESS OF THE PARTY OF | | | | Vencimento | 24/06/20 | 24 |
|---|---|---------------|--|---|--|---------------------------|---|------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| eneficiário OOPERATIVA REC | | | Olivicitio | | aria delegania discoversioni discover | | | Coop.Conveniac | 24/U6/20 da/Código do Ber | |
| ta Documento 24/05/2021 | N° Documento 405217/ 1 | 1 | Espécie Do | oc Aceite | 9 | Data Proce | ssamento /05/2021 | Nosso Número | | 0070539-0 |
| so do Banco | Carteira | Espécie Moeda | | | Valo | | | (+) Valor do Doc | umenta | 102,96 |
| truções (texto de responsab | 001 oilidade do beneficiário | REAL | | | 1 | | 102,96 | (-) Desconto/Aba | atimento | 102.,50 |
| pós 5 dias do veno pós vencimento co | | | | | | | | (-) Outras Deduç | ões | |
| ,0333% ao dia. | 75 a 75 a 5 ma | na. Gobrar ja | , oo barroario | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acrés | cimos | |
| | | | | | | | | (=) Valor Cobrad | 0 | |
| gador: ASSOC DE PA | AIS E AMIGOS | DOS EXCEP | CIONAIS Có | d. 11435 | CNPJ: | 75.437.0 | 053/0001-73 | | ***** | |
| AV. SAO SALV | /ADOR | | EF. | ACIP | | | (| 33661279 | | |
| 89870000 PI | NHALZINHO | | SC | | | | | | | |
| acador/Avalista: | | | | | ΔIIA | TENTICAC | ÃO MECÂNICA | | | |
| | | I | | | 710 | T EIV TION Q | 10 11/20/11/10/1 | | RE | CIBO DO PAGADO |
| (| | ***** | | **** | ******* | 10 20 20 20 20 20 20 20 W | 20 W W 10 M 20 W M 10 W | | | JAC AND THE THE REST THE REST OF THE |
| BANC | OOB 7 | 56-0 | 756 | 301 3036 | 7 0100 | 0 0361 | 101 0705 | 3 900010 | 1 86610 | 00001029 |
| cal de Pagamento | CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF | | TOTAL OF THE PARTY | | | | | Vencimento | 1 00010 | 700001020 |
| PAGÁVEL EM QUA | LQUER BANC | O ATÉ O VEN | NCIMENTO | | | | | | 24/06/20 da/Código do Bei | |
| OOPERATIVA REG | | | | esconsecular and an experience of the second | | | | | narcoungo do Bel | 3036/36- |
| 24/05/2021 | № Documento 405217/ 1 | 1 | 1 NF | oc Aceit | е | Data Proce | /05/2021 | Nosso Número | | 0070539- |
| so do Banco | Carteira 001 | REAL | Quantic | dade . | 1 Valo | or | 102,96 | (+) Valor do Doc | umento | 102,9 |
| struções (texto de responsal | | | r não nogomo | nto | | | | (-) Desconto/Aba | atimento | |
| Após 5 dias do vend Após vencimento co | | | | | | | | (-) Outras Deduç | ões | |
|),0333% ao dia. | | | | | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | | | | | | | | (+) Outros Acrés | | |
| | | | | | | | nathrianis negrospor väriste aktivis | (=) Valor Cobrad | 0 | |
| agador.ASSOC DE PA | | DOS EXCEP | | | CNPJ: | 75.437.0 |)53/0001-73 | | | |
| AV. SAO SAL\ | | | | ACIP | | | ; | 33661279 | | |
| 89870000 Pl acador/Avalista: | INHALZINHO | | SC | | | | | | | |
| | | | | | AU | ITENTICAÇ | ÃO MECÂNICA | | | |
| (| *** | | ***** | . * 2 * * * * * * * * * * * * * * * * * | | ***** | * * * * * * * * * * * * * | | **** | RECIBO DO CAI |
| 650 | | | | | | | | | | |
| W BANC | :00B / | 56-0 | 756 | 691.3036 | 57 010C | 0.036 | 101 0705 | 3.900010 | 1 86610 | 000001029 |
| PAGÁVEL EM QUA | LQUER BANC | O ATÉ O VEN | NCIMENTO | | | | | Vencimento | 24/06/20 | 21 |
| eneficiário COOPERATIVA RE | | | THE RESIDENCE OF THE PERSON OF | inan ay da nadar di sanakhin sa da sa da | | | *************************************** | Coop.Convenia | da/Código do Be | |
| ata Documento 24/05/2021 | N° Documento 405217/ 1 | | Espécie D 1 NF | oc Aceit | e | | essamento //05/2021 | Nosso Número | | 0070539- |
| so do Banco | Carteira | Espécie Moeda | | | Valo | | | (+) Valordo Doc | umento | 102,9 |
| struções (texto de responsa | 001 bilidade do beneficiário | REAL | | | 1 | | 102,96 | (-) Desconto/Ab | atimento | 102,5 |
| Após 5 dias do ven | cimento sujelto | a protesto po | r não pagame | ento. | | | | (-) Outras Deduç | ões | |
| Após vencimento c 0,0333% ao dia. | obrar 2% degin | ATTABERA | BA - SU | s ue | | | | (+) Mora/Multa | | |
| | UUNI | ERE COM O | UNIGINAL | | | | | (+) Outros Acrés | scimos | |
| | Later party control (1994) | 2 8 DEZ 20 | 121 | | | | So | (=) Valor Cobrac | ol | |
| | - | | | | grande de la competitación | | | | | |
| agador: ASSOC DE PA AV. SAO SAL | | DOS EXCEP | | 6d. 11435 ACIP | CNPJ: | 75.437.0 | 053/0001-73 | 33661279 | | |
| | INHALZINHO | * | | | | | | | | |

FICHA DE COMPENSAÇ

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/06/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:09:22

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01000.036101 07053.900010 1

Liilla uigitavei.

86610000010296

Nº documento:

405217

Nosso número:

01000003610000705390

No. agendamento:

3.604.727

Instituição emissora: Tipo documento: 756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Título

Nome/razão social do beneficiário:

COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU

Nome fantasia beneficiário: Cpf/cnpj beneficiário:

83.220.723/0001-23

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cpf/cnpj pagador:

75.437.053/0001-73

Nome/razão social beneficiário final:

COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU - MATRIZ

Cpf/cnpj beneficiário final: Data agendamento: 83.220.723/0001-23 01/06/2021-11:04:17

Data pagamento:
Data vencimento:

01/06/2021 24/06/2021 102,96

Valor documento: (-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos:

0,00 0,00 102,96

Valor pago: Situação:

EFETIVADO

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

A2DB903A-4948-4729-BB03-082EF48DB98A

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL





Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

COOPERATIVA REGIONAL ITAIPU- Nota fiscal nº 161682

Abastecimento com gasolina veículo- AIR CROSS PBL- 2412





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL RESPONSAVEL

CNPJ: 19.808.268/0001-82

RUA Joao Pessoa, 1808 - Ap. 10001 CEP: 89870-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHALZINHO - SC

Telefone: (49) 33662039 Celular: (49) 988084000

Email: nfe@smienergiasolar.com.br

Insc. Municipal: 4271

Número da NFS-e 799

> Situação Emitido



Documento seguro, emitido

88

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0182530005436767

Data Emissão

Hora Emissão

26/05/2021

10:22:23

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO - APAE

CPF/CNPI 75.437.053/0001-73 Endereço

Número

RUA São Salvador

1258

CEP 89870-000 isento Complemento

Cidade - Estado PINHALZINHO - SC

Bairro Efacip

| 10.00 | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | | | |
|---------|----------------------------------|-------|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| Serviço | Quant. | Unid. | Vlr. Unid. | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
| 107 | 1.00 | Und | 198,9000 | 8253 | 2.0100 % | TI | 198,90 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço: SERVIÇO REF. AS BOBINAS DO RELÓGIO PONTO

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido |
|-----------------|------------------|-------------|----------|-------------|---------------|
| 198,90 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,0 | 198,90 | 198,90 |
| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 0,00 | |

Condição de Pagamento: À Prazo

| Nº Parcela | Data Vencto. | Valor |
|------------|--------------|------------|
| 1 | 10/06/2021 | R\$ 198,90 |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

- Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados 107 A MUNICIPAL DE

Legenda do local da prestação do serviço

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

8253 - PINHALZINHO - SC

TI - Tributada Integralmente.

Outras Informações

CONFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

RESPONSAVEL

CERTIFICO quo o MATERIAL constante SERVICO

deste documento foi Ruccello e aceito PRESTANO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional RE COM O ORIGINAL

(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 89/2014 de 31/05/2014.

Nome: Marli Salete Schmitz Gulfante Cargo: Presidente da APAE | CPF: 757,993,529/00

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/06/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 26,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 6,58 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 19.808.268/0001-82 - SMI MATERIAIS ELÉTRICOS E SUPRIMENTOS EIRELI

gravação automática 2 servidor de banco 0 dados do Municipio



| Beneficiário SMI ENERGIA SOLAR EIRELI | 19.808.268/0001-82 | Vencimento 10/06/2021 | Valor do Documento 198,90 |
|--|---|--------------------------------------|------------------------------|
| SAO PAULO 1020 SALA 202 | | (+) Outros acréscimos | (+) Mora / Multa |
| CENTRO PINHALZINHO - SC | 89870-000 | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2021 Juros 0,03%/dia | TTO THE PROCESS OF STOCK OF STOCK AND | Data de Emissão 26/05/2021 | (=) Valor cobrado |
| A partir 11/06/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. | | Coop Contr/Cód. Beneficián 3036/ | rio /476145 |
| | | Nosso Número 3 | 05-3 |

| Nome do pagador ASSOCIACAO PAIS E AMI DOS EXCE DE PINHALZINHO | | Número do Documento |
|---|----|---------------------|
| | | 799/S |
| Endereço | | |
| RUA SAO SALVADOR 1258 | | |
| Bairro / Distrito | | |
| CENTRO | | |
| Munícipio | UF | CEP |
| PINHALZINHO | sc | 89870-000 |
| Mensagem Pagador | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



75691.30367 01047.614506 00030.530018 7 86470000019890

| Local de pagamento | | | SAN MERINDE CONTROL OF A CONTROL OF THE CONTROL OF | | | Vencimento |
|--|---------------|---|---|---|--------------------|---|
| PAGAVEL PREFERENCIA | LMENTE NO | SICOOB | | | | 10/06/2021 |
| Beneficiário | | | an and a second representation of the property of the second second second second second second second second | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |
| SMI ENERGIA SOLAR EIRELI | | | | | 9.808.268/0001-82 | 3036/476145 |
| Data do documento | N. documen | ito | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 26/05/2021 | 79 | 9/S | DM | N | 26/05/2021 | 305-3 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | Valor documento |
| | 1 | R\$ | 0,00 | PREFEIT | MUNICIPAL DE | 198,90 |
| Instruções (texto de responsab | lidade do ben | eficiário) | İ | COLLEGE | COM O ORIGINAL | (-) Desconto / Abatimento |
| A partir 11/06/2021 Juros 0,03 A partir 11/06/2021 multa de 2 | | | | OUN LIL | OOM O OMGMAL | |
| Não conceder desconto. | ,0070 | | | 2 6 | DEZ 2021 | (-) Outras deduções |
| | | | Ĭ, | CONTERE | COM O ORIGINAL | (+) Mora / Multa |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CO COOPERATIVA CONTRATANTE 30 | | | E | THE COURSE OF STREET, | | |
| Pagador | | eringen, austressen und der Gescher vorlieben Stellen der Auf | | 195 | PORSAVEL | (+) Outros acréscimos |
| ASSOCIACAO PAIS E A | | CE DE PINHA | LZINHO | 75.4 | 137.053/0001-73 | |
| RUA SAO SALVADOR 1 CENTRO | 258 | | | | | (=) Valor cobrado |
| PINHALZINHO - SC | | | | 898 | 70-000 | () - 1 |
| Beneficiário Final | | | | | | |



Autenticação mecânica



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/06/2021

Comprovante de Pagamento de Título

11:10:02

Coop.: 3036-8 / CCLA DE ASSOCIADOS ITAIPÚ

Conta: 12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Linha digitável:

75691.30367 01047.614506 00030.530018 7 86470000019890

Nº documento:

799S

Nosso número: No. agendamento: 01004761450000003053

Instituição emissora:

3.604.728

Tipo documento:

756-BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

Título

Nome/razão social do beneficiário: Nome fantasia beneficiário:

SMI ENERGIA SOLAR EIRELI SMI ENERGIA SOLAR EIRELI

Cpf/cnpi beneficiário:

19.808.268/0001-82

Nome/razão social do pagador: Nome fantasia pagador:

ASSOCIACAO PAIS E AMI DOS EXCE DE PINHALZINHO ASSOCIACAO PAIS E AMI DOS EXCE DE PINHALZINHO

Cpf/cnpj pagador: Data agendamento:

75.437.053/0001-73 01/06/2021-11:04:17

Data pagamento: Data vencimento: Valor documento: 01/06/2021 10/06/2021 198,90 0,00

(-) desconto / abatimento: (+) outros acréscimos: Valor pago: Situação:

0,00 198,90 **EFETIVADO**

Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não

Autenticação:

88FF72E4-7020-4499-BF7F-AEA5AFDA475E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFERURA MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL 2 8 DEZ 2021 CONFERE COM O ORIGINAL SPONSAVEL



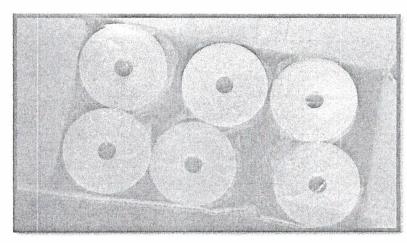


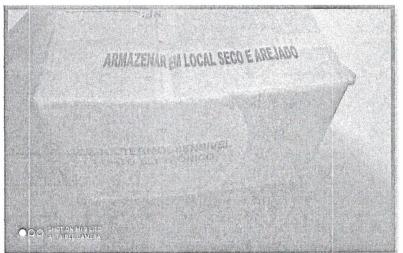
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490
Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

SMI MATERIAIS ELÉTRICOS E SUPRIMENTOS EIRELI- Nota fiscal nº 799

Compra de bobinas para relógio ponto.







SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/06/2021 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES 11:06:49

Remetente:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

19.149-3 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Favorecido:

Cooperativa:

3036-8 / SICOOB CREDITAIPU

Conta:

12.178-9 / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

Data da Transferência: 01/06/2021

Finalidade:

TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE

Valor: Documento: R\$ 62,73 3604723

Autenticação:

3D804E90-BC87-4DFF-8AA0-2C0E30A4A246

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Contra partida APAE





SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/06/2021 EXTRATO CONTA CORRENTE 11:12:17

Coop.: 3036-8 - SICOOB CREDITAIPU

Conta: 12.178-9 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

| DATA | DOCUMENTO | HISTÓRICO | VALOR |
|----------------------------|-----------|---|------------|
| 23/12/2020 | | SALDO ANTERIOR | 0,000 |
| 23/12/2020 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 12/05/2021 | 197985506 | CRÉD.TED-STR | 15.043,98C |
| | | MUNICIPIO DE NOVA ITABERABA | |
| | | 95.990.131 0001-70 | |
| | | CODIGO TED: T683799320 | |
| | | SALDO DO DIA ===== > | 15.043,98C |
| 17/05/2021 | 3555219 | DÉB. CONV. TELECOMUNICAÇÕES | 134,91D |
| 17/05/2021 | 3555220 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 460,00D |
| 17/05/2021 | 3555221 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 2.234,00D |
| 17/05/2021 | 3555222 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 1.966,00D |
| | | SALDO DO DIA ===== > | 10.249,07C |
| 18/05/2021 | 3560026 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 76,07D |
| | | FAV.: J&K COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORT | |
| 18/05/2021 | 3560027 | DÉB.CONV.SANEAMENTO | 113,09D |
| 18/05/2021 | 3560028 | DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS | 176,10D |
| 18/05/2021 | 3560029 | DÉB.CONV.EN.ELÉTRICA E GÁS | 72,38D |
| 18/05/2021 | 3560030 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 384,50D |
| | | SALDO DO DIA ===== > | 9.426,93C |
| 19/05/2021 | 3564784 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 517,50D |
| | | FAV.: AGROPECUARIA CAMPEIRA PINHALENSE L | |
| 19/05/2021 | 3564785 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 275,00D |
| 19/05/2021 | 3564786 | DÉB. TÍTULO COBRANÇA | 209,15D |
| 19/05/2021 | 3564787 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 148,14D |
| | | FAV.: ATILIO SIMON & CIA LTDA | |
| 19/05/2021 | 3564788 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 58,94D |
| | | FAV.: ATILIO SIMON & CIA LTDA | |
| 19/05/2021 | 3564789 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 116,80D |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE | | FAV.: ROSELI FATIMA FERREIRA | |
| CONTERE COM O ONIGINAL | 3564790 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 415,76D |
| 19/05/2021 2 8 DEZ 2021 | 3564791 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 20,00D |
| / U DLL 2021 | | FAV.: NEUSA FATIMA DOS SANTOS | |

| | | KOCH 01929 | |
|------------|---------|---|-----------|
| 19/05/2021 | 3564792 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 32,45D |
| | | FAV.: LIVRARIA PAPELARIA E BAZAR GRADE L | |
| 19/05/2021 | 3564793 | DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE | 203,47D |
| | | FAV.: CENTRAL MAQUINAS TEXTEIS LTDA | |
| | | SALDO DO DIA ===== > | 7.429,72C |
| 24/05/2021 | 3577543 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 102,93D |
| 24/05/2021 | 3577544 | DÉB. TIT. COMPE EFETIVADO | 4.944,56D |
| 24/05/2021 | 3577545 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 37,50D |
| 24/05/2021 | 3577546 | DÉB. TÍTULO COBRANÇA | 415,00D |
| 24/05/2021 | 3577547 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 661,00D |
| 24/05/2021 | 3577548 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 429,00D |
| | | SALDO DO DIA ===== > | 839,73C |
| | | | |

RESUMO

| Saldo em conta corrente(+): | 920 720 |
|--|---------|
| Saldo em conta investimento(+): | 839,73C |
| Limite conta garantida(+): | 0,00C |
| Saldo disponível(=): | 0,00C |
| Saldo bloqueado em conta corrente: | 839,73C |
| | 0,00 |
| Saldo bloqueado em conta investimento: | 0,00 |
| Taxa conta garantida(a.m.): | 5,00% |
| Previsão cpmf: | 0,00D |
| Previsão iof: | 0,00D |
| Previsão encargos: | 0.00D |
| Previsão tarifas: | 0.00D |
| | 0,000 |

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/06/2021 EXTRATO CONTA CORRENTE 11:12:31

Coop.: 3036-8 - SICOOB CREDITAIPU

Conta: 12.178-9 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PI

| DATA | DOCUMENTO | HISTÓRICO | VALOR |
|-----------------|-----------------------|---|---------|
| 24/05/2021 | | SALDO ANTERIOR | 839,73C |
| 24/05/2021 | | SALDO BLOQUEADO ANTERIOR | 0,00* |
| 01/06/2021 | 3604723 | CRÉD.TRANSF.CONTAS | 62,73C |
| | | REM.: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EX | |
| 01/06/2021 | 3604724 | DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO | 350,00D |
| 01/06/2021 | 3604725 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 53,70D |
| 01/06/2021 | 3604726 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 196,90D |
| 01/06/2021 | 3604727 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 102,96D |
| 01/06/2021 | 3604728 | DÉB.TÍTULO COBRANÇA | 198,90D |
| | | SALDO DO DIA ===== > | 0,00C |
| | | RESUMO | |
| Saldo em conta | corrente(+): | | 0,00C |
| Saldo em conta | investimento(+): | | 0,00C |
| Limite conta ga | ırantida(+): | | 0,00C |
| Saldo disponív | el(=): | | 0,00C |
| Saldo bloquead | do em conta corrente: | | 0,00 |
| | | 4 | 0.00 |

 Saldo disponível(=):
 0,00C

 Saldo bloqueado em conta corrente:
 0,00

 Saldo bloqueado em conta investimento:
 0,00

 Taxa conta garantida(a.m.):
 5,00%

 Previsão cpmf:
 0,00D

 Previsão encargos:
 0,00D

 Previsão tarifas:
 0,00D

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





Comprovante dos recolhimentos dos Encargos Sociais



2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL







GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 04/06/2021 - 09:03:51

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | ante un forte de la como de la co | | 02-DDD/TELEFONE | | | |
|----------------------|--------------------|--|-----------------------|----------------------|--|--|--|
| ASSOCIACAO DE PAIS | E AMIGOS DOS EXCE | EPCIO | | (0049)33661279 | | | |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS | | | |
| 639 | 1 | 88.363,05 | 35 | RES 07-ALÍQUOTA FGTS | | | |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE | | | |
| 115 | 017980-9 | 75.437.053/0001-73 | 05/2021 | 07/06/2021 | | | |

| | - | | | |
|------------------------------|----------|-------------|---------------------|---|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER | - |
| | 7.069,04 | 0,00 | 7.069,04 | |

^{**}VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021**

858700000707 690401792106 607653050874 543705300019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 04/06/2021 - 09:03:51

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | | | |
|--|--------------------|--|------------------|---------|---------------------|---------------------|
| GI-NAZAO SOCIALINOIVIE | | | | | | 02-DDD/TELEFONE |
| ASSOCIACAO DE PAIS | E AMIGOS DOS E | XCEPCIO | | | | (0049)33661279 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-RE | MUNERAÇÃO | 06-QTDE | TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | | 88.363,05 | | 35 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INS | CRIÇÃO/TIPO (8) | 11-COME | PETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 75 | .437.053/0001-73 | | 05/2021 | 07/06/2021 |
| THE TELESA MUNICIPAL | DE | The second second | | | | |
| NOVA ITA <mark>TS BEPÓS</mark> ITO CONFERE COM O ORIGIN | CONTRIB SOCIAL | and the second s | 14-ENCARGOS | | 15-TOTAL A RECOLHER | 3 |
| | | 7.069,04 | | 0,00 | | 7.069,04 |
| 2 8 DEZ 2021 | | ** 1A | LOD FOTO A DECA | | | |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

and down o oniginal

SPONSAVEL

858700000707 690401792106 607653050874 543705300019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.45.26 1392701392

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE PINHALZINHO-PDDE

AGENCIA: 1392-7 CONTA: 8.796-3

EFETUADO POR: SILVIA M D KUNZEL

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000070-7 69040179210-6

60765305087-4 54370530001-9

 Data do pagamento
 04/06/2021

 CNPJ/CEI/CPF
 75437053/0001-73

 COMPETENCIA
 05/2021

 CODIGO RECOLHIMENTO
 115

 VENCIMENTO
 07/06/2021

 VALOR DEPOSITO
 7.069,04

 Valor Total
 7.069,04

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J7851293 SILVIA MARIA DALBOSCO KUNZEL.





| 1 | | | | | |
|---|---------------------------|---|------------------|---------------------------------|--------------------|
| 1000 | MIN | ISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOC | CIAL - MPS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | INSTIT | UTO NACIONAL DO SEGURO SO | OCIAL - INSS | 4 - COMPETÊNCIA | |
| | (| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAI | L - GPS | | 05/2021 |
| | | | 3 | 5 - IDENTIFICADOR | |
| 1 - NOME OU RAZ | ÃO SOCI | AL/FONE/ENDEREÇO | | | 75.437.053/0001-73 |
| 0302-ASSOC.PAIS Rua SÃO SALVADO | | OS DOS EXCEPCIONAIS DE | (49) 3366-1279 | 6 - VALOR DO INSS | 8.479,72 |
| EFACIP Pinhalzinho | | | 89.870-000 SC | 7- | |
| | | | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO | | | | | |
| (Uso exclusivo INSS | 5) | | | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| ATENÇÃO: É vedad | la a utiliza | ção de GPS para recolhimento de | | | |
| pelo INSS. A receita adicionada à contribu | que result iição ou in | ulado em Resolução publicada ar valor inferior deverá ser aportância correspondente nos | æ | 10 - ATM / MULTA E JUROS | 0,00 |
| meses subsequentes, valor mínimo fixado. | até que o i | total seja igual ou superior ao | | 11 - TOTAL | |
| | | .5 | | | 8.479,72 |
| VENCIMENTO | 18/06/2 | 021 | | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

| 1.5 | MINISTÉRIO I | DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
|---|---|--|--------|---------------------------------|--------------------|
| | INSTITUTO NAC | ONAL DO SEGURO SOCIAL - IN | ss | 4 - COMPETÊNCIA | |
| | GUIA DA I | PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | | 05/2021 |
| | | | | 5 - IDENTIFICADOR | |
| 1 - NOME OU RAZ | ÃO SOCIAL / FONE | /ENDEREÇO | _ | | 75.437.053/0001-73 |
| 0302-ASSOC.PAIS | F AMIGOS DOS EV | CERCIONAIS DE (40) 226 | 1 | 6 - VALOR DO INSS | |
| Rua SÃO SALVADO | | CEPCIONAIS DE (49) 3366 | 6-1279 | - | 8.479,72 |
| EFACIP Pinhalzinho | | 89.87 | | 7 - | |
| T IIIIaiziiiiko | | | SC | | |
| | | | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO | | | | | |
| (Uso exclusivo INSS |) | | | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | |
| ATENÇÃO: É vedad | la a utilização de GPS | para recolhimento de | | | |
| receita e valor inferio pelo INSS. A receita | or ao estipulado em Ro que resultar valor info | esolução publicada erior deverá ser | | 10 - ATM / MULTA E JUROS | , |
| adicionada à contribu | ricão ou importância | onespondente nos un ou superior no MUNICIPAL DE | 7 | | 0,00 |
| valor mínimo fixado. | are due o tom sela is | T NOVA ITABERABA - SC CONFERE COM O ORIGINAL | | 11 - TOTAL | |
| | | OUNTERE COM O ORIGINAL | | | 8.479,72 |
| VENCIMENTO | 18/06/2021 | 2 8 DEZ 2021 | | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |
| | | 2 222 2021 | | | / EA 1000 |

COMFERE COM O ORIGINAL
ON
RESPONSAVEL



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 04/06/2021 -AUTOATENDIMENTO - 11.47.16 1392701392

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: APAE PINHALZINHO-PDDE

AGENCIA: 1392-7 CONTA: 8.796-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2305 COMPETENCIA 05/2021 **IDENTICADOR** 75437053000173 DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021 VALOR DO INSS 8.479,72 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00 VALOR TOTAL 8,479,72

DOCUMENTO: 060402

AUTENTICACAO SISBB: B.771.5E7.45E.B39.A51

plus to the control with the control wit

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800 729 0088 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

****** VIA EMPREGADOR ******

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/05/2021 -AUTOATENDIMENTO - 11.47.16 1392701392 9991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: APAE PINHALZINHO-PDDE

CODIGO DO PAGAMENTO COMPETENCIA 05/2021 IDENTICADOR 75437053000173 DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021 VALOR DO INSS 8.479.72 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00 VALOR TOTAL 8.479,72 DOCUMENTO: 060402 **AUTENTICACAO SISBB:** B.771.5E7.45E.B39.A51

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS





0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC 0800 729 0722 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA 0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA 0800 729 0088 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

****** VIA CONTRIBUINTE ******

Transação efetuada com sucesso por: J7851293 SILVIA MARIA DALBOSCO KUNZEL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088





| | MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2021 |
|--------------------|---|--|------------------------|
| | Documento de Arrecadação de Receitas | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 75.437.053/0001-73 |
| | Federals | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | DARF - IRRF | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME/TELEFO | ONE E PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2021 |
| PINHALZINHO (| 49) 3366-1279 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 3.779,39 |
| Receita Federal o | ecolhimento de tributos administrados pela Secretaria da do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| períodos subsequer | uação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de ntes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69 | * |
| | V | 10 VALOR TOTAL | 3.779,39 |
| IRRF FOLHA 05/20 | 21 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Som | ente nas 1º e 2º vias) |
| | | | |
| | | | |

| | | DEDICTION OF ADUDICE | |
|-------------------|---|--|---|
| | MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | ` 30/06/2021 |
| | Documento de Arrecadação de Receitas Federais | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 75.437.053/0001-73 |
| | rederais | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 0561 |
| | DARF - IRRF | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | *************************************** |
| 01 NOME/TELEF | | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2021 |
| PINHALZINHO | | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 3.779,39 |
| Receita Federal | ecolhimento de tributos administrados pela Secretaria da do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. | | 0,00 |
| períodos subseque | uação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de ntes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69 | |
| | PREFETURA MUNICIPAL DE | 10 VALOR TOTAL | 3.779,39 |
| IRRF FOLHA 05/20 | NOVA TABERABA - SC CONFLEE COM O ORIGINAL | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Som | ente nas 1ª e 2ª vias) |
| | 2 0 DEZ 2021 | | |
| | CONFERT COM O ORIGINAL | | |
| | REZPONSAVEL | | (AP |
| | RESPONSAVEL | | |





DARF-30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 04/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.58 1392701392

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: APAE PINHALZINHO-PDDE

AGENCIA: 1392-7 CONTA: 8.796-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1392 - AGENCIA PINHALZINHO CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO PERIODO DE APURACAO

04/06/2021 30/06/2021

NUMERO DO CNPJ CODIGO DE RECEITA 75.437.053/0001-73

NUMERO DE REFERENCIA DATA DO VENCIMENTO RECEITA BRUTA ACUMULADA PERCENTUAL

20/07/2021

VALOR DO PRINCIPAL VALOR DA MULTA VALOR DOS JUROS VALOR TOTAL

3.779,39

3.779,39

AUTENTICACAO SISBB: 3.121.4CA.C46.2C3.D4D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 060403

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: J7851293 SILVIA MARIA DALBOSCO KUNZEL.





Certidões Atualizadas

PRE-E 1924 MUNICIPAL DE NOVA ITABERABA - SC SCINFERE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

FORMSAVEL





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 75.437.053/0001-73 Certidão nº: 12008274/2021

Expedição: 08/04/2021, às 11:39:40

Validade: 04/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 75.437.053/0001-73, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZ CNPJ: 75.437.053/0001-73

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços http://rfb.gov.br ou http://www.pgfn.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 17:25:27 do dia 26/01/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 25/07/2021.

Código de controle da certidão: 5291.87B2.4E34.BF46 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

75.437.053/0001-73

Razão Social: ASSOCIAÇÃO PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS PINHALZINHO Endereço: RUA SÃO SALVADOR ESQ. AV CAPITÃO ANÍSIO 1258 / EFACIP /

PINHALZINHO / SC / 89870-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/04/2021 a 07/08/2021

Certificação Número: 2021041002031257578897

Informação obtida em 02/06/2021 11:05:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br







CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social):

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PINHALZINHO

CNPJ/CPF:

75.437.053/0001-73

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Número da certidão: Lei nº 3938/66, Art. 154 210140061462656

Data de emissão:

210140061462656 12/05/2021 03:24:04

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n

11/07/2021

15.510/11.):

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br



Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 02/06/2021 11:06:08

Data: 02/06/2021 11:09 Número Validade

6456

02/08/2021

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E | AMIGOS DO | OS EXCEPCIONAIS | DE PINHALZINHO | - APAE |
|----------------------|-----------|-----------------|----------------|-------------|
| 75.437.053/0001-73 | | | | , 11 t time |

Aviso

Com créditos pendentes até a presente data.

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data constam créditos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros créditos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

WGT191201-000-GZVFKXPIWMOOVR-3

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado. http://www.pinhalzinho.sc.gov.br

PREFERENCE MUNICIPAL DE NGA MABERABA - SC CONTLAE COM O ORIGINAL

2 8 DEZ 2021

CONFERE COM O ORIGINAL

RESPONSAVEL

Pinhalzinho/SC, 2 de junho de 2021

APAE



Excepcionais de Pinhalzinho - APAE Associação de Pais e Amigos dos

Fundada em 29/09/1983 - Lei Municipal n.º: 512/84 CNPJ n.º: 75.437.053/0001-73 - Registro Federação APAEs 490 - Registro n.º: 071 Rua São Salvador, 1258 - Fone/Fax: (0**49) 3366.1279 - Cx. Postal, 80 89870-000 - PINHALZINHO - Santa Catarina E-mail: apae@apaepinhalzinhosc.com.br

| E para clareza firmolamos) o presente | Referente a 1º parcel | a quantia de Quinze m | CNPT 95. 990 | Recebi(emos) do Sr.(a) | RECIBO N |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------|
| resente | Referente a 1º parcelo Termo 1º 01/201 ocho centos | inse mul puovento e très vois | (NPG 95. 990. 131 CO 120 40 | Recebi(emos) do Sr. (a) resenture, Municipal de Nove Theherelo | 5735 R\$ |
| | sito centos | normb c | | an Teherala | 15 043 98 |

Pinhalzinho SC, OS de Maio de 20.

Ass. Silvio Mº Salbosco Runzel

de 20 2

DOCUMENTOS

REGULARIZADOS

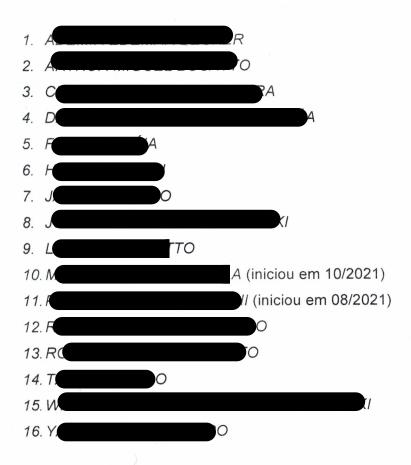


Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490

Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

NOVA ITABERABA





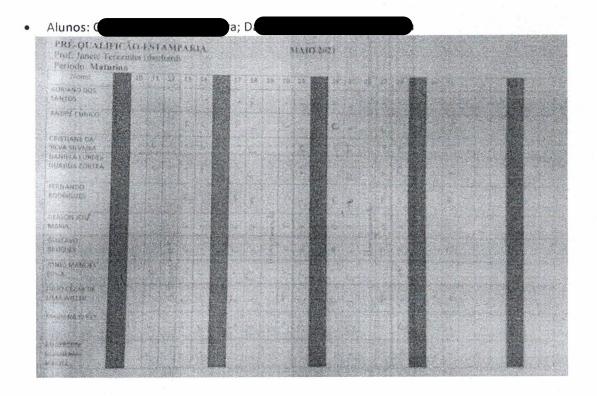
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

LISTA DE PRESENÇA – justificativa

Maio / 2021

| SAE3 | | | | | | | | | MAI | 0 202 | 1 | | | | | | | | |
|-------------------------------|-------|----|---|----|----|------|-----------|----|-----|---------|---|------|----|-----|----|-----|--|--|--|
| Prof Langer | ranne | ò | eu ¥ | | | eks. | | | | المالية | | | | | | | | | |
| Periodo: Man | rtino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | 16 | 11 | A. | 13 | 1A | 17 | | 19 | 28 | 71 8 | 9 | ils: | 36 | 27 | 28 | | | | |
| ALIR CARRARD | | 旋 | | | Q | | | | 0. | | | | | | N. | | | | |
| CUS SANTOS | | C | | | | | | | | Par la | | | | | c | | | | |
| NERFAGUNDES 205 SANTOS | a a | n. | | | | | | | | | | | n | O | 2 | · K | | | |
| ONIA MAREA IACENTE | | R | | | | | | | | | | 7 | R | P. | p | a | | | |
| CONFINANT TO | | | 1 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 | | 7 | | | | | E | | 1 | | le. | L | | | | |
| HILLIAM TO MALE | 0 | ۵ | | | | | | | | | | | R | P | £ | TE | | | |
| DELARALBINO Z | 150 | | | | | | p. | | | | | Ŧ. | R | R | p | L R | | | |
| estitudo de enterioristado | | 1 | | | | | 53 | | | | | | R | P | P | | | | |
| oson dužini. Se postika | | Q | | | | | Ž. | | 17 | | | | B | R | 8 | | | | |
| AULO (UR) | R | ß | Q | | | | 02 | | i, | | | | 0 | Ř | 6 | | | | |
| LOSNA MAYER | | R | | | | |) Vine | - | | | | | 16 | 7. | 16 | | | | |

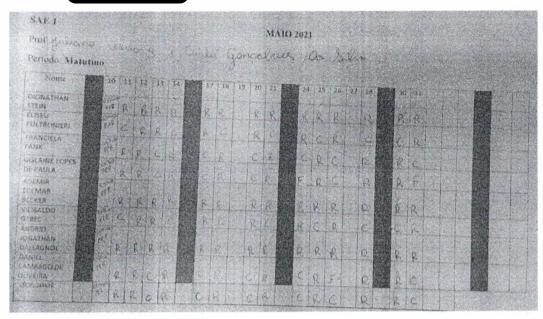




CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - n° 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

Aluno: A



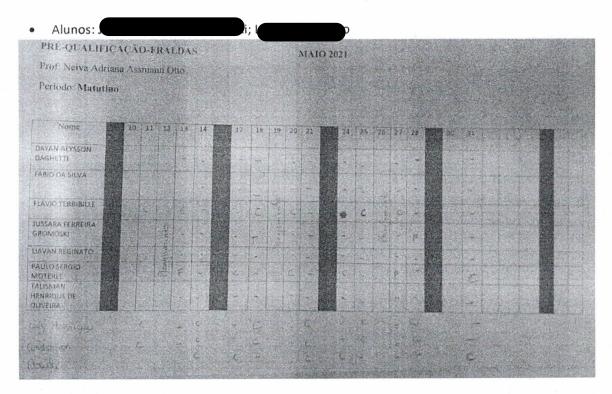
Aluno: T TEA 2 MAIO 2021 Proc Washiel Turney Odil Tisto Branchet Periodo Matutino Jane Burner Burney M. None 32 32 12 14 TARRADA ALASTY STO 3 TAYSONBASSO In so Chank grant from \$150 In the stangerman of the The state of the s the state of the s 18 - Edwardsmorte and address to

Aluno: W AFEB MATO 2021 Prof. Jucieler Freigna Pereim Da Silva Periodo Vespertino Nome 22 / 13 / 14 18 | 19 | 20 | 21 ANNA CLARA CORTROCHA FRANDOLOSO. PIEPER FRANCIELE BASSO JUNIOR EDUARDO THOMAS FEYH WILLIAM EZECUNEL ANTUNES DOS SOTIAL NOVAKOWSKI

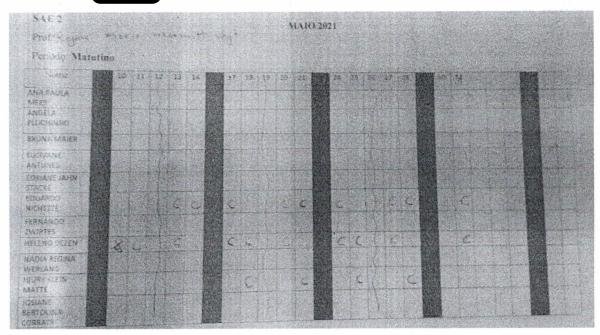


CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52



Aluno: H





CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

• Aluno: Y

| Periodo Matulim | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----|----|--------------|----|----|----|----|----|------|----|----|-------|-----|----|---|-----|--|
| Nome | 10. | 11 | 12 | 13 | 17 | 18 | 19 | 20 | 3/ 🔯 | 24 | 25 | 26 27 | 28 | 30 | н | | |
| CRISTIANIO LEVI DE CHAVI-S | | Č. | | | | F | | | | | R | | 十六人 | | | | |
| ON MIGUET | a | 愚蠢 | | | | | | | | | - | 14 | | | | | |
| SOMA HELENA HELFER | | | 101 | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTHONY JENNIQUE DA | | | 100 | 7 | | F | | | | - | T | 1-1 | | | | | |
| ACTANO AONTIELLAUER | | | The state of | | | C | | | | | 16 | | | | | | |
| LORO OUN | | | 98.4 | 6 | | - | | C | | | | -14-1 | | | | 1.1 | |

• Aluno: A

| Prof. Kelin Alban | i Schw | aab | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|-----|----|------|-------|----|----|----|----|----|------------|------------|----|------|-----------|-----|--|--|
| Periodo Vesper | rtino | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noise | to to | 1 | 12 | 13 | * [6] | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 3 7 | 4 | 37 | (F) | | | | |
| ARTHUR NESUEL BUSATTO | | | | Con. | | | | D | | | 2 | | | | | | | |
| DAVEPER LIRA GRANDO | | | | | | | | | | | n | 4 | | | 发生 | | | |
| DAVITEIVEIRA | d., | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CTOK - NASO A | | | | | | | | | | | and a | (west) | | | | | | |
| MELANY LOISE SOMES | | | | | - 8 | | | | | | | | | | | | | |
| ABRIEL POTER | | | | | | | | | | | | La Company | | | | | | |
| EDRO ALESSANDPO AMO | NISBE. | | | | | | | | | | | F | | | | | | |
| OCE MARIA | | | | | - 2 | | | | | | | 1 | | | | al. | | |

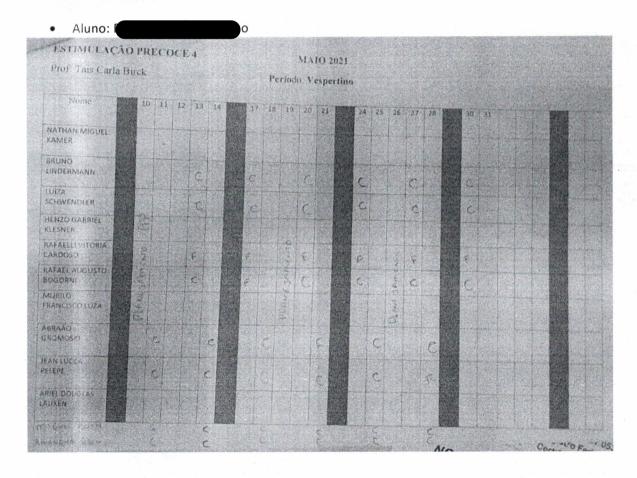


CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

• Aluno: F

| | | | | | | | granos deleno | | | | BURBONS | | | 27 | 26 | SAGRUS | 130 | 33 | | SHEET. | Company (Acres Acres Acr |
|--|-------|----|-----|----|----|----|---------------|----------------|----|-----|---------|----|----|--|-----|--------|-----|---------------|---|--------|--|
| Nome | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | 24 | 25 | e de la constantina della cons | 4.6 | | | andra diament | 1 | | |
| BRUNA PERONDI VEIGA | - AAA | | | | 6 | 4 | - | | | | | G | | 2 10 | Ž. | | | | | | |
| DAYANE VITÓRIA DE OLIVEIRA BEZ | | | | F | | Ç. | | 99 94 85 | F | | | ć | | 1 | | | | | | | |
| ELOISA MACIEL SIQUEIRA | 0 | Ç | 100 | E. | | | | 100 mg | | | | | | C | | | | | | | |
| FABIANO INEIA | | | | | | L | | 8. | | 200 | | 7 | | | | | | | | | Sieven. |
| GABRIEL DE CAMARGO | | | 100 | | | 6 | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| STEFANI ALVES DOS ANTOS | | F | | | | | | | 4 | | | | | F | | | | | | | |
| NATEUS CODRIGUES | | | | | | ۲. | | | | | | | | | | | | | | | |
| NA SILVA RUTH RACIDEL RODRIGUES VI | W. | Ç. | | | | | | | C | | | | | | | | | | | | |





CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

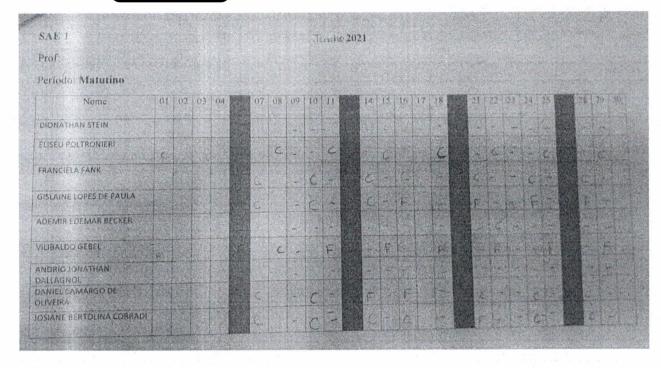
Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

Aluno: P

| Prof | | | | | | | MAI | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----|----|----|----------------|----|-----|----|----|----|-------|----|-----|----|------------------|----|----|----|----|---|-----|--|
| Periodo Vespertin | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome 2 | 10 | ii | 12 | 13 | 14 K 00 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | ST019 | 24 | 25 | 26 | 77 | 28 | 30 | 11 | | | No. | |
| DYENIFFER CRISTINA FERREIRA | | | | | | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| IULIANA LUCIA DE OLIVEIRA | | P | | | | | | | | | | | 6 | 1 | | | | | 17 | | | |
| MARILDE DIAS | | | | 2 | | C | | | 0 | | | C | | V. | | | | | | 描 | | |
| MAURICIO GUSTAVO ZANCO | | | | | | 4 | | | C | | | C | 100 | | | | | | | | | |
| NELSON SIQUEIRA | | | | | | | | 1 | Ċ | | | | | | | | | | | | | |
| ROSELAINE RANCESCATTO NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANESSA CATIA ANTA CATARINA | | | | | | | | | | | | | | | Name of the last | | | | | | | |
| EDRO ODLUR DA (A.) | | | | | | | | | | | | (| | | E. | | | 4 | | | | |
| LEIZA PEREIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Junho / 2021

Aluno: A



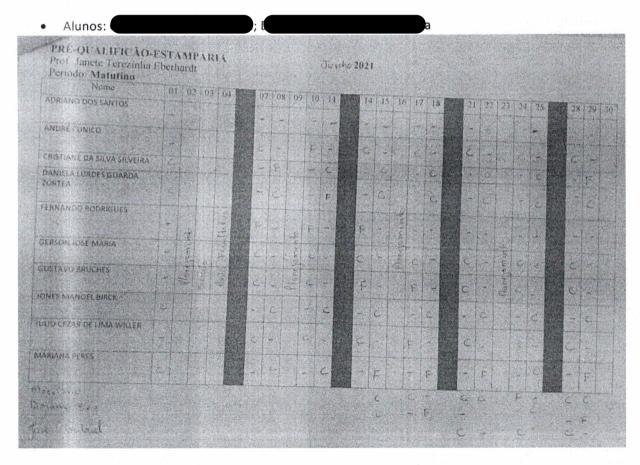


CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

• Aluno: A

| Prof. Kelin Albani Schwas | h | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----|-----|---------|--------------|----|----|-------------|------|----------------|----|----|----|--------------|--------|-----|-------|-----|---|--------|------|------|------|
| Periodo Vespertino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | 01 | 02 | 03 04 | 影響 07 | 08 | 09 | 10 | Lit | pinen Pinen | 14 | 15 | 16 | 177 | 18 100 | 21 | 195 | 71 | | 77 MIN | 8 29 | 1 29 | 16 |
| ARTHUR MIGUEL BUSATTO | | | | | | | | | | | | | | | | -4314 | - 2 | | | | | |
| | | | | a c | | | C | | | 1 | | | | | Ar. | 1 | | | | | | MAL |
| DAVI PEREIRA GRANDO | | | | C | C | | | 3 di | | é | | | | | | | | | 三篇 | | | N. E |
| DAVITEIXEIRA | | | | | | | | | | C) | | | | 一层 | 9 | X | -) | | | | | |
| | | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MELANY LOISE GOMES | | | | | | | | | | | | | | 医肾 | | | | | | | | |
| GABRIEL POTER | | 3 | 43 | | | | - 109 20 | | | | | | | | | | 14 | | | | | |
| | | | | | C | | C | | | - | | | | 200 | | | | 8 | | A | | |
| PEDRO DALESSANDRO DAMO | | | | | F | | | | | 77 | | | | T 8 | | | | | - 2 | | | 学慧 |
| DULCE MARIA FLOSS | | | 計劃 | | 7 | | | | La serie | | | | 70 76 (1) | | | 1 | | | | | | |
| | | 6.5 | L (2) | C | | | | C | | 1 | | | | 6 | 经信 | | | | | | | |
| ICTOR GABRIEL RODRIGUES | | | | | | | | | | | | | - S | | 表情 | | | | | | | |
| PADA | 74 | | | 60 T | | | C | | | | | | | | | de- | 9 | | 1-1 | | | it t |





CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

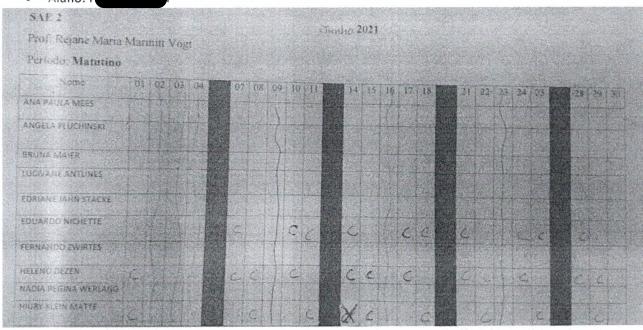
| SALL | | | | 1 | 131 | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|-----------------------|--|------|-----|------|------|-----|----|----|-----|-----|----|-----|----|
| Free Chera Phome B | ech e Melani, Fra | v Matelana | | 11020 | 121 | | | | | | | | | | | |
| Periodo Matutino | |) valuation | | | | | | | | | | | | | | |
| None | [11] 02 [03] 04] | MIN hall my | 00 10 | | | | | | | | | | | | | |
| ACID CANCERD TO THE | | | | | | 1.5 | 16 1 | 7 18 | 2 2 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |
| FILES RELIED DOS SANTOS. | P.B. | PRIN | X R | R | | | RP | h | 2 | R | R | D | R | R | | |
| THE VANDADES GOT SANTOS | AND THE PROPERTY OF THE PARTY O | Mach | 16 | 2 | 8 | | (c. | 6 | 99 | | | C | | | ć. | |
| DONIA SE LA VALENTA | | PAI | 2 12 | Q. | 2 | 0 | 2 0 | ie | | | | 0 | | | ρ | |
| LEON NUMBER MORSON | | A PLANE | | | Q. | Q | en | R | E R | le | 12 | Ω | 2 | 4 | R | |
| OTHER STATE ASSESSMENT | | RICK F | 100 Sept. 200 Sept. 1 | THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T | 0 | c | D c | 2 | 1/2 | | | 6 | | R | 8 | 6 |
| STAR STOWN OWN TO | 1831 | PER | R | R A | R | 2 | RE | B | P | | | R | 100 | | X. | |
| ANNULY OF DEPENAUESUS | 1341 | PPP | The same | - 美国政 | RI | R | ele | R | B | Q | R | (2) | | | e | |
| CONT. CONTRA | 1000 | PAR | P | R | RI | 5 (| 2 12 | R | R | R | 15 | P | | | ę | |
| ACTOR OFFICENCE T | 出版社 地 | RAR | R | R. | R | 5 1 | e R | R | R | Q | R | 2 | | R | P | |
| amzeru in na erazza | MARIE A | PRR | p | 5 | 12 1 | 2/1 | 2 2 | 0. | 6 | R | P | RI | | Q | Ø. | |
| | DATE N | KAR | R | | 8 0 | C | 0 | D. | R | n | A | | | 0 | 5,1 | |



CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

Aluno: H



| • Alunos: J | | ti; | | | | | | etheratoric | 2000120 | | 40.60000 | | | | | | NECONS | PERSONAL | | 0594 |
|---|------------------|-----|-----|-----|----|---|-----|-------------|---------|----|------------|----|---|-----|--|-----|--------|----------|-----|--------|
| PROAL-QUALIFICA | CAO-FRALDAS | | | | | | Je. | the | 2021 | | | | | | | | | | | |
| Prof. Neiva Adriana As | smann Ono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo: Matutino | 全国的 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | 01 02 03 3 04 72 | 67 | 08 | 109 | 10 | ü | | Ti. | 15 | 16 | 17 | 18 | | 721 | 131 | | 6 | | 215 | |
| ANDERSON GUILHERME | 6/1/6 | | | | | | | | c | | | | | | | | | | | |
| DAYAN ALYSSON DAGHETTI | | | C | | | | | | | | | | | C | | | | | | |
| FABIO DA SILVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FLAVIO TERRIBILIE | | | C | | C | | | * | | F | The second | | | c | | | | | | F-10-7 |
| JUSSARA FERREIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | | |
| LIAVAN REGINATO | | | | | | | | | | | | | | | | 700 | | | | |
| PAULO SERGIO MOTERLE | 图 周围 | Q. | | 300 | | | | Ç., | | | ME. S | | 1 | | en en en en en en en en en en en en en e | | | | | |
| TALISMAN HENRIQUE DE DE DEVERRA EUIZ HENRIQUE PUNE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAIELL CRISTINA DA SILVA | | | 100 | | | | | | | | | | | C | | | | | | |



ABRAÃO GROMOSKI

ARIEL DOUGLAS LAUXEN

C

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC

CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos – 44006.004932/97-52

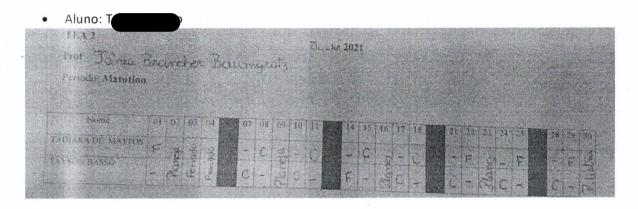
Aluno: R STATULAÇÃO PRECOCE 4 Janko 2021 Prof. Inis Carla Birck Periodo Vespertino 01 02 03 04 Nome AMANDHA CHRISTINA SEBEN C NATHAN MIGUEL KAMER BRUNO LINDERMANN C. LUIZA SCHWENDLER C HENZO GABRIEL KLESNER RAFAELLI VITORIA CARDOSO RAFAEL AUGUSTO BOGORNI MIGUEL PASSIN BOTH C MURILO FRANCISCO LUZA

| -SAL? | | | | | | The | in l | 021 | | | | | | | | | | |
|---|------|------|------------------|------|--------|---|------|-------|----|----|-----|-------|------------|---|--|------|--------|---------|
| Prof. Rejane Marie Marie Cat and beaver Periodo: Vespertino | nu V | 'ogt | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | 01 | 02-1 | 03 [04 | BANK | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 14 | 14 | 16 | 17 (8 5/4) | | | 1000 | in the | No This |
| DYENIFFER CRISTINA FERREIRA | | 1 | | | | | 6 | | 2 | | | | | H | | | | |
| JUUANA LUCIA DE OLIVEIRA | 6 | | | | | | | | | | Č | | | | | | | |
| MARILDE DIAS | | X | | | ć | P. C. | 域 | 10 | | | 100 | | | 像 | | | | |
| MAURICIO GUSTAVO ZANCO | | | | | 6 | | | Č | | | | は世 | | | | | | |
| NELSON SIQUEIRA | | | 61 7 | | | | | TOWN. | | | | | | | | | | |
| ROSELAINE FRANCESCATTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VANESSA CATIA SANTA | | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | die |
| PEURO ODI UR DA SILVA | | | | | free . | | | C | | | | | | | | | | |
| LEIZA PERFIRA | | | | | | | | | | | | y day | | | | | | |
| EANDRO ZABOT | | | Service Services | | | 14 | 1 | | | | | 5 | 林 基 集 。 | | | | 100 | |



CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

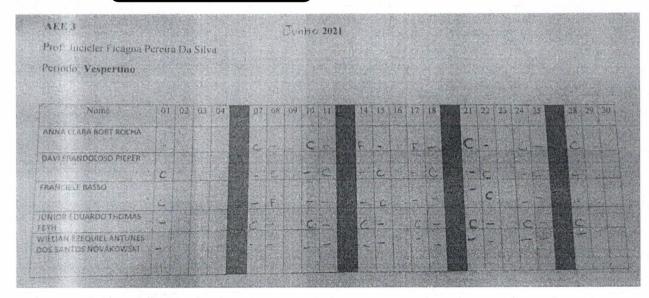
Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52



Aluno: `

| Prot. Kein Alb | on Schwash | | | | • | | | |
|---|---------------|-----------|-------|--------|----------|--|---|--|
| Periodo, Man | itino | | | | | | | |
| None | 01 02 03 04 8 | W Charles | 10 11 | 15/ 46 | 17 7 7 8 | 11 22 | - | |
| CRISTIANO (EV) DE CHAVES | | | | | | | | |
| SOFIA HELENA | | | | - M | | | | |
| ANTHONY HENRICUS DA SILVA TECDORO | ELL E | | | | | | | |
| MARTANO MONTHE AUER | 0.1 | | | | | A STATE OF THE STA | | |
| PRORUCTY MICHELS | 新教的性 | 1244x | 2121 | | £ _ | | | |

Aluno: V





Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pinhalzinho/SC CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE OBJETO

1 - DADOS DA CONTRATAÇÃO

Empresa Contratada: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de

Pinhalzinho

CNPJ: 75.437.053/0001-73

Valor Contratado: R\$ 60.175,92

Termo de Colaboração Nº 01/2021 de 15 de março de 2021.

Valor Executado (1ª parcela): R\$ 15.043,98

2 - RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO

Os recursos financeiros requeridos no presente Plano de Trabalho têm como finalidade: pagamento de profissionais, encargos trabalhistas e previdenciários, férias, décimo terceiro salário, aquisição de alimentos e produtos necessários para o lanche, compra de material de limpeza, material de expediente e didático, despesas com cursos, congressos, festivais, olimpíadas, transporte e estadias, locação de brinquedos e equipamentos para eventos, ações de capacitações do corpo funcional, uniformes, também poderá ser utilizado o recurso para fins de construção, ampliação, reforma, manutenção, conservação do prédio e instalações de sua sede, bens da Instituição, serviços de terceiros, manutenção de terapias, investimentos, aquisições de materiais e equipamentos permanentes, visando sempre melhorar e ampliar os atendimentos, bem como proporcionar uma melhoria na qualidade de vida dos educandos.

Ações executadas:

- Despesas de energia água e telefone;
- Equipamentos para a horta da instituição.
- Despesas de cozinha;
- Pagamentos de Profissionais.

Rua: São Salvador, 1258 - Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366-1279.

CEP: 89.870-000 financeiro@apaepinhalzinhosc.com.br



CNPJ: 75 437 053/ 0001-73

Registro Federação das APAEs - nº 490 Certificado de Fins Filantrópicos - 44006.004932/97-52

Dificuldades encontradas: Os pagamentos foram pagos conforme os Planos de Trabalho dessa forma não encontraram dificuldades na execução da

Soluções adotadas: Não houve a necessidade de aplicar soluções.

Benefícios alcançados: com a execução do mesmo conseguimos melhorar os serviços e atendimentos prestados pela APAE de Pinhalzinho-SC, as pessoas com deficiência nas áreas de Assistência Social, Educação e Saúde.

3 - RESUMO

prestação de contas.

Percentual físico Executado: 100%

Percentual Financeiro Executado: 100%

Atenciosamente.

Pinhalzinho – SC, 08 de fevereiro de 2021.

rarli Salete Schmitz/Guillante Presidente da APAE CPF: 757.983.529/00

Marli Salete Schmitz Guillante Presidente

Nome do responsável: Marli Salete Schmitz Guillante RG nº 2.650.230-5

CPF Nº 757.983.529-00

Rua: São Salvador, 1258 - Efacip - Pinhalzinho - SC Fone/ fax: (49) 3366-1279.

CEP: 89.870-000 financeiro@apaepinhalzinhosc.com.br



MUNICIPIO DE NOVA ITABERABA

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua: José Marroco, 2226 - Centro

CNPJ: 95.990.131/0001-70 CEP: 89.818-000

FONE: 49-3327 0066

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO

000597/2021 Subempenho

0001

RECURSOOrçamentário

- SEC.M.EDUCAÇÃO CULTURA, ESPORTE E TURISMO

04.01 - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

- Educação 12

- Ensino Fundamental

0004 - EDUCAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO

2.008 - Manutenção das Atividades do Ensino Fundamental

- TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS S 3.3.50.00

3.3.50.43.99.00 - OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS

0100 - Recursos Ordinários

000000 -

Principal:

Cod. Red.: 00381

CREDOR

324 ASSOC. PAIS E AMIGOS DE EXCEPCIONAIS PI

756 CNPJ: 75.437.053/0001-73

Pinhalzinho

UF: SC

Rua São Salvador 1280 Centro PROC. COMPRA **EMISSÃO** VENCIMENTO CITACAO NÚMERO SOLICITAÇÃO 11.05.21 07.05.21 Não se Aplica SALDO ATUAL VALOR DO EMPENHO SALDO ANTERIOR **VALOR ORCADO** 45.131,94 15.043,98 60.175,92 60.175,92 VALOR UNITÁRIO

QUANT. ESPECIFICAÇÃO Termo de colaboração que tem por objeto a transferência de recursos financeiros à APAE, pagamento de profissionais, encargos trabalhistas e previdenciários, férias, 13° salário, aquisição de alimentos e produtos necessários para o lanche, compra de material de limpeza, material de expediente e didático, despesas com cursos, festivais, olimpiadas, transporte e estadias, locação de brinquedos e equipamentos para eventos, ações de capacitação do corpo funcional, uniformes, também poderá ser usado para fins de construção, ampliação, reforma, manutenção e conservação do prédio e instalações de sua sede, bens da instituição, serviços de terceiros, manutenção de terapias, investimentos, aquisição de materiais permanentes, visando sempre melhorar e ampliar os atendimentos, bem como proporcionar uma melhoria na qualidade de vida dos educandos com deficiência do município de Nova Itaberaba/SC matriculados e atendidos na APAE de Pinhalzinho no ano de 2021, conforme Anexo I, para fins atender as necessidades dos alunos, conforme Termo de

TOTAL

VALOR POR EXTENSO

RESPONSAVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

MUNICIPIO DE NOVA ITABERABA

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua: José Marroco, 2226 - Centro CNPJ: 95.990.131/0001-70

CEP: 89.818-000 FONE: 49-3327 0066

NOTA DE EMPENHO Contribuicao

Nº DO EMPENHO/TIPO

000597/2021 Subempenho **RECURSO**Orcamentário

0001

- SEC.M.EDUCAÇÃO CULTURA, ESPORTE E TURISMO 04.01 - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO 12 - Educação - Ensino Fundamental 361 0004 - EDUCAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO 2.008 - Manutenção das Atividades do Ensino Fundamental - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS S Principal: 33 3.3.50.00 Cod. Red.: 00381 3.3.50.43.99.00 - OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS - Recursos Ordinários 0100 000000 -CREDOR 756 CNPJ: 75.437.053/0001-73 324 ASSOC. PAIS E AMIGOS DE EXCEPCIONAIS PI UF: SC Rua São Salvador 1280 Centro Pinhalzinho EMISSÃO VENCIMENTO PROC. COMPRA NÚMERO TTAÇÃO SOLICITAÇÃO 07.05.21 11.05.21 Não se Aplica VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL SALDO ANTERIOR **YALOR ORÇADO** 15.043,98 45.131,94 60.175,92 60.175,92 VALOR UNITÁRIO QUANT. ESPECIFICAÇÃO Colaboração nº 001/2021, regulamentado pelo Decreto Municipal nº 117/2017 e Lei Federal 13.019 de 31 de julho de 2014 e Lei Municipal nº 650/2006 de 24 de março de 2006. Referente a 1ª 15.043,9800 parcela.

TOTAL 15.043,9800 VALOR POR EXTENSO quinze mil e quarenta e três reais e noventa e oito centavos******** CONTADOR RESPONSÁVEL / EMPENHO ORDÉNADOR DA DESPESA

MUNICIPIO DE NOVA ITABERABA

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua: José Marroco, 2226 - Centro

CNPJ: 95.990.131/0001-70

CEP: 89.818-000 FONE: 49-3327 0066 ORDEM DE PAGAMENTO

ASSINATURA

| | THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH | |
|---------|--|--|
| NO DO | EMPENHO/ANO | |
| III- PO | | |

000597/2021 Subempenho 0001

UNIDADE ORÇAMENTARIA

01 DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO 04 SEC.M.EDUCAÇÃO CULTURA, ESPORTE E

Cod. Red.: 00381

123610004.3350.43.99.00 OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS 2.008 Manutenção das Atividades do Ensino Fundamental

DOC.N°

324 ASSOC. PAIS E AMIGOS DE EXCEPCIONAIS PINHALZINHO Pinhalzinho Rua São Salvador 1280 Centro VENCIMENTO EMISSÃO ORDEM PROC. COMPRA SOLICITAÇÃO NÚMERO 07.05.21

11.05.21 LICITAÇÃO SALDO ATUAL VALOR DO EMPENHO Não se Aplica VALOR JA PAGO 15.043,98 VALOR ORÇADO 15.043,98 0,00 100.000,00

Paga-se a este fornecedor acima citado, o valor desta ordem, correspondente ao empenho número: 000597/2021 Subempenho

15.043,98 VALOR quinze mil e quarenta e três reais e noventa e oito centavos****** VALOR POR EXTENSO CONTABOR ORDENADOR DA DESPESA ORDEM DE PAGAMENTO Cód. Red. Conta Pagto.: 95478 00000 Banco: 5/2021 DATA Agencia: Nr. Conta Pagamento: Débito C/C Cheque: 15.043,98 Valor: RESPONSÁVEL RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.