



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
APAE DE CAMPO ERÊ  
FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990  
RUA ANTONIO MENDES - 959 - CEP 89980-000  
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195  
E-mail: escolaapae\_campoere@hotmail.com



## OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

OFÍCIO nº 93/2024



Campo Erê, 19 de setembro de 2024.

À Sra. Marcia Detofol

Prefeita Municipal De Santa Terezinha Do Progresso

Cumprimentando-a cordialmente, venho por meio deste encaminhar a Prestação de Contas no valor de R\$7.200,00 (Sete mil e duzentos reais) da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE de Campo Erê-SC, sob o CNPJ nº78.510.898/0001-35, referente a parcela de junho de 2024 do Termo de Fomento nº 001/2024.

Respeitosamente,

Cleiton Luiz Ferlin

Presidente APAE Campo Erê SC

Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
APAE DE CAMPO ERÊ  
FUNDADA EM 27 DE DEZEMBRO 1990  
RUA ANTONIO MENDES - 959 - CEP 89980-000  
CNPJ 78.510.898/0001-35/ FONE (49)3655-1195  
E-mail: escolaapae\_campoere@hotmail.com



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de Prestação de Contas, que os recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Santa Terezinha-SC, referente ao Termo de Fomento 001/2024, no valor total de R\$ 7.200,00 (Sete mil e duzentos reais), com finalidade de custeio (alimentação, materiais expediente, atendimentos) e manutenção (reformas e adaptações), para melhor atender os usuários/alunos da APAE Campo Erê, foram rigorosamente aplicados conforme Plano de Trabalho.

Sendo expressão da verdade, firma o presente para que surta seus efeitos legais.

Campo Erê-SC, 19 de setembro de 2024.

Cleiton Luiz Ferlin

Presidente APAE Campo Erê SC.  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 12:09:35  
**COOP.:** 3076-7 / SICOOB ORIGINAL  
**CONTA:** 37.918-2 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
**PERÍODO:** 01/08/2024 - 31/08/2024

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
17/07	SALDO ANTERIOR	7.200,00 C
17/07	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
15/08	DÉB.PGTO.BOLETO INT	1.638,40 D
	Material de construção Ma DOC.: 6253990	
15/08	SALDO DO DIA	5.561,60 C


**RESUMO**

SALDO EM C.CORRENTE(+):	5.561,60C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	5.561,60C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	3,90%

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 17/09/2024**

SAC: 0800 724 4420

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

Recebemos de GELADINHO MAX LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Emissão: 06/08/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE Valor Total: 1.638,40



NF-e  
Nº 000.000.690  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### GELADINHO MAX LTDA



AVENIDA ASTOR SCHOENINGER, 773 -  
CENTRO - CAMPO ERE - SC - CEP:  
89980-000  
Fone: (49)99942-9050

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.690  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0827 6410 4600 0227 5500 1000 0006 9012 3561 1407**

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  
**242240110394522 06/08/2024 11:06:42**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a vista  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260611727  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [ ]  
CNPJ / CPF: 27.641.046/0002-27

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO MENDES, 959 SALA  
MUNICÍPIO: CAMPO ERE  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
UF: SC  
TELEFONE / FAX: (49)3655-1188  
CNPJ / CPF: 78.510.898/0001-35  
CEP: 89980-000  
DATA DA EMISSÃO: 06/08/2024  
DATA DA SAÍDA: 06/08/2024  
HORA DA SAÍDA: 11:06:36

**DADOS DA FATURA**  
Número: 000000690 - Valor Original: R\$ 1.638,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.638,40

**PARCELAS**  
Número: 000000690001  
Vencimento: 10/08/2024  
Valor: R\$ 1.638,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	473,41 (28,89 %)	1.638,40
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	1.638,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: [ ]  
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ / CPF: [ ]  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
QUANTIDADE: [ ]  
ESPÉCIE: [ ]  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO: [ ]  
PESO LÍQUIDO: 250,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
003671	DISCO DE LIXA VELCRO SECO ALCAR 6"-100	68052000	0102	5102	PC	9,00	3,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001371	MASCARA RESPIRATORIA C/ VALVULA E CARVAO PFF2 DELTA PLUS	63079010	0101	5102	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02031	FITA CREPE TIGRE 48MMX50M	48114190	0102	5102	RL	3,00	15,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001018	SILICONE ACET. TRANSPARENTE 250G POLYSTIC PULVITEC	32141010	2101	5102	UN	5,00	22,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007464	TUBO ESGOTO 40 SN - 6m	39172300	0102	5102	PC	4,00	30,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001800	TE ESGOTO SN DN 40mm	39174090	0102	5102	UN	4,00	4,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001112	JOELHO 90o ESGOTO SN DN 40mm	39174090	0101	5102	UN	12,00	3,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007467	TUBO ESGOTO 50 SN - 6m	39172300	0102	5102	PC	2,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001113	JOELHO 90o ESGOTO SN DN 50mm	39174090	0101	5102	UN	3,00	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001801	TE ESGOTO SN DN 50mm	39174090	0102	5102	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007413	DISCO INOX 41/2" X 1 MM X 7/8" STARRETT	68042211	0102	5102	CX	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002447	JOELHO ESGOTO 45 100 MM AMANCO*	39174090	0102	5102	PCT	4,00	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001149	TE SOLDABEL DE 25mm	39174090	0101	5102	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003458	JOELHO SOLDABEL 90 X 25MM - AMANCO	39174090	0102	5102	PC	6,00	2,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002199	JOELHO 45o SOLDABEL DE 32mm	39174090	0102	5102	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005903	ENGATE FLEXIVEL TRANCADO EM ACO INOX - 40cm	40092290	1102	5102	UN	5,00	25,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001561	TOMADA DUPLA 2P+T 10AMP. 39146 SIST- X BR	85366910	0102	5102	PC	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004741	DISJUNTOR MONOFASICO 10A - DIN	85362000	2102	5102	UNI	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$ 261,84 Federal e R\$ 211,57 Estadual  
Fonte: IBPT SC 3501D1

**ATESTO QUE O MATERIAL SERVIDO FOI RECEBIDO E ACEITO, PRESTADO EM 15/08/24**  
Assoc. de Pais Amigos dos Excepcionais - APAE  
Nome: Cleiton Luiz Forlin  
Função: Presidente

RESERVADO AO FISCO

# GELADINHO MAX LTDA



AVENIDA ASTOR SCHOENINGER, 773 -  
CENTRO - CAMPO ERE - SC - CEP:  
89980-000  
Fone: (49)99942-9050

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.690  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0827 6410 4600 0227 5500 1000 0006 9012 3561 1407**

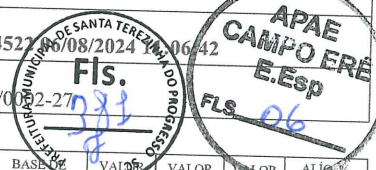
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240110394527 06/08/2024 06:42

CNPJ / CPF

27.641.046/0002-27



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a vista

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260611727

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. IPI
002157	DISJUNTOR MONOFASICO 20A - DIN	85362000	2102	5102	PC	3,00	12,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004740	DISJUNTOR MONOFASICO 06A - DIN	85362000	2102	5102	UNI	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002156	DISJUNTOR MONOFASICO 16A - DIN	85362000	2102	5102	PC	5,00	10,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007532	NIPEL COM ROSCA A 1/2 PLASTUBOS	39174090	0102	5102	PC	7,00	1,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002902	PINO MACHO FORTE BIPOLAR 10 A ILUMI - 1412	85369090	0102	5102	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003052	RELE FOTOELETRICO SLIM 1000W 220V EXATRON	85364900	0102	5102	UNI	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000995	ROLO DE ESPUMA C/ CABO 05CM 406/5 - ATLAS	96034010	0101	5102	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001074	VEDA ROSCA LIQUIDO 30G - MASTIFLEX	35069110	0101	5102	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004712	LUYA 32007 SIST-X BR	39172300	0102	5102	UNI	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000146	LUYA ESGOTO 100 KRONA	39174090	0101	5102	PC	4,00	7,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007466	TUBO ESGOTO 100 SN - 6m	39172300	0102	5102	PC	1,00	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003	CIMENTO TODAS OBRAS VOTORAN 50KG Res.13/12 FCI: 589BCDAE-2848-4C23-8F39-42E0BE078663	25232910	0102	5102	S50	5,00	38,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004683	SIFAO TUBO EXTENSIVO BLACK PORCA PP C/ CANOPLA 70CM. SACO PLAST. C/12 PC	39174090	0102	5102	PC	5,00	13,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007257	LIXA EM ROLO PAPEL G220 AM	68052000	0102	5102	M	10,00	4,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004005	ELETRODUTO CORRUGADO LEVE DN 20mm (1/2) X 10m	39172300	0102	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004471	ELETRODUTO CORRUGADO LEVE DN 20mm (1/2) X 25m	39172300	0102	5102	UN	1,00	42,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001122	TE ESGOTO SN DN 100mm	39174090	0101	5102	UN	5,00	9,40	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005246	CANALETA 20X10X2000 SEM DIVISORIA C/ FITA DUPLAFACE BR	39162000	2102	5102	UNI	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007025	CANALETA C/ FITA DUPLA FACE 50X25X2000MM BRANCA MANPLEX	39162000	0102	5102	UNID	2,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000446	FIO FLEXIVEL 2,50MM AZUL C/100 M - SIL	85444900	0101	5102	RL	9,00	3,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006793	CANTONEIRA MAO FRANCESA 13 CM X 20 CM BRANCA PRESTO - 12 UNIDADES	83024200	0102	5102	CX	2,00	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007551	PORCA SX UNC MQ 1/4 (CH7/16) ZI 1000PCS	73181600	0102	5102	UNID	10,00	0,25	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003529	PARAFUSO CHIPBOARD 3,5x35 CHA MISTER	73181200	1102	5102	CT	4,00	0,25	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007311	LONA 8 M X 100 M 72 KG PRETA LONAX	39202019	0102	5102	RL	32,00	1,70	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002401	MASSA TAPA TUDO 340G - PISAFIX	32141020	0102	5102	UN	1,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007315	ABRACADEIRA NORMIX 1 1/2" 9/16" 12-14 - METALMATRIX	73269090	0102	5102	UN	10,00	2,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005667	LAMPADA HIGH LED TKL 225 / 40W 6500K E27-7897079076684	85395200	2102	5102	PC	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
PRESTADO  
EM 15/06/24**

Nome: Assoc. de Pais Alunos  
Função: dos Excepcionais - AP  
Ass.: Gleiton Luiz Ferlin  
**Presidente**

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO**

12:09:38

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

75691.30698 01462.282003 00076.360015 3 98040000163840

Número Documento: 690  
Nosso número: 01046228200000007636

Instituição Emissora: 2038232

**Beneficiário**

Nome Fantasia: GELADINHO MAX LTDA  
Nome/Razão Social: GELADINHO MAX LTDA  
CPF/CNPJ: 27.641.046/0002-27

**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 10/08/2024  
Pagamento: 15/08/2024  
Realizado: 15/08/2024 08:52  
Documento: 1.638,40  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 1.638,40  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 6253990  
Observação: Material de construção Ma

**Autenticação**

57f5c636-c288-4794-9e74-8ae7e36e1cc9

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 08:23:46  
**COOP.:** 3076-7 / SICOOB ORIGINAL  
**CONTA:** 37.918-2 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
**PERÍODO:** 01/09/2024 - 19/09/2024

**HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
15/08	SALDO ANTERIOR	5.561,60 C
15/08	SALDO BLOQ.ANTERIOR	0,00*
16/09	CRÉD.TED-STR	7.200,00 C
	MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESS	
	01.612.847 0001-90	
	CODIGO TED: T935924804	
	DOC.: 312990014	
16/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI Ampernet	49,90D
	DOC.: 6381013	
16/09	DÉB. TIT. COBRANÇA	1.412,00 D
	Contador	
	DOC.: 6381014	
16/09	DÉB.CONV.SANEAMENTO Casan	230,31D
	DOC.: 6381015	
16/09	DÉB.TIT.COMPE.EFETI	1.237,00 D
	Stil	
	DOC.: 6381016	
16/09	PIX EMIT.OUTRA IF Pagamento Pix	66,73D
	29.148.070 0001-73	
	Loja do doce	
	DOC.: Pix	
16/09	DB.TR.C.DIF.TIT.INT FAV.: AGROVETERINARIA CAMPO FORTE LTDA	174,00D
	Transferência Pix	
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	
	78.510.898 0001-35	
	Campo forte	
	DOC.: 6381017	
16/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	666,72D
	Transferência Pix	
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	
	78.510.898 0001-35	
	Mercado Amauri	
	DOC.: 6381018	
16/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	827,01D
	Transferência Pix	
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS	
	78.510.898 0001-35	
	Mercado Amauri	
	DOC.: 6381019	

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



16/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 Mercado Amauri DOC.: 6381020	127,49D
16/09	DB.TR.C.DIF.TIT.INT FAV.: 49.288.730 CELIA DA SILVA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 Livreria DOC.: 6381021	325,37D
16/09	DB.TR.C.DIF.TIT.INT FAV.: GELADINHO MAX LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 Material de construcao max DOC.: 6381023	322,97D
16/09	SALDO DO DIA	7.322,10 C
17/09	TRANSF. PIX SICOOB FAV.: ANTONIETTI & ANTONIETTI LTDA Transferência Pix ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS 78.510.898 0001-35 Mercado max DOC.: 6383118	122,10D
17/09	SALDO DO DIA	7.200,00 C

**RESUMO**


SALDO EM C.CORRENTE(+):	7.200,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	7.200,00C
SALDO BLOQ.C.CORRENTE:	0,00*
VENCIMENTO CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL:	
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL (a.m.):	3,90%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**000 EXTRATOS EMITIDOS ATÉ 17/09/2024**

SAC: 0800 724 4420

OUIDORIA SICOOB: 0800 725 0996



  
 Assoc. de Pais Amigos  
 dos Excepcionais - APAE  
 Cleiton Luiz Ferlin  
 Presidente

NOTA FISCAL DE TELECOMUNICAÇÕES MODELO 22



**ampernet**  
TELECOM

**AMPERNET TELECOMUNICAÇÕES LTDA**  
CPF/CNPJ: 04.596.419/0001-09  
IE/RG: 9037807700  
Fone: (46) 3547-8500

Endereço: RUA BRASILIA, 956, - CENTRO  
CEP: 85640-000 - Ampére/PR  
E-mail: financeiro5@ampernet.com.br - Site: www.ampernet.com.br

Nota fiscal N°

**000.191.967**

Série 098 - Via 1 - Folha 1/1

ATESTO QUE O **MATERIAL**  
**SERVIÇO**  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI **RECEBIDO** E ACEITO,  
**PRESTADO**  
EM **16/09/24**

Nome: **Assoc. de Pais Amigos**  
Função: **Assoc. Excepcionais - APAE**  
Ass.: **Cleiton Luiz Ferlin**  
**Presidente**

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



Destinatário:  
**307430 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CAMPO ERÉ**  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35 IE/RG: ISENT0  
End: RUA ANTÔNIO MENDES, 959, CENTRO  
Campo Eré / SC CEP: 89980-000

CFOP - Natureza da operação <b>6303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial</b>	Cód. Fatura <b>00036626290008232367</b>	Data de Emissão <b>02/09/2024</b>
--	--	--------------------------------------

Base de cálculo do ICMS <b>16.77</b>	Alíquota <b>19.5</b>	Valor do ICMS <b>3.27</b>	Valor do FUST <b>0,00</b>	Valor do FUNTEL <b>0,00</b>	Período da Prestação de 01/08/2024 até 31/08/2024	Data da Emissão <b>02/09/2024</b>
---	-------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--	--------------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
<b>361800 - PJ - STFC - CORPORATIVO 2000+ - CAMPO ERÉ</b> STFC - CORPORATIVO 2000+	1	16,77	16,77
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>			<b>16,77</b>

Informações complementares  
ref. ID 8232367  
Valor Aprox. Tributos Federais 13,45% e Municipais 2% - Fonte-IBPT - Chave W7m9E1.  
Nota Fiscal emitida conforme art. 12 subseção I do subanexo II do RICMS/PR. Recolhimento do FUST 1% e FUNTEL 0,5%. (Valores não repassados ao Assinante). Para serviços de TV a base de cálculo será reduzida conforme a Lei do ICMS item 36 do anexo VI do RICMS PR.

Reservado ao fisco  
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: AE87.DCCE.8B78.E4CE.8CAC.626C.8E88.04D0



001

00190.00009 03662.629009 08232.367170 1 98400000004990

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>15/09/2024</b>
Beneficiário <b>AMPERNET TELECOMUNICAÇÕES LTDA - 04.596.419/0001-09</b>						Agência/Código Beneficiário <b>1434/7873</b>
Data Doc. <b>02/09/2024</b>	Número Doc. <b>8232367</b>	Especie Doc.	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>02/09/2024</b>	Nosso Número <b>00036626290008232367</b>	
Uso do Banco	Espécie Moeda	Quant. Moeda <b>R\$</b>	(X) Valor	Carteira	(-) Valor Documento <b>49,90</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,02 ao dia.</b> <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,00.</b> <b>SAC 0800 645 2500 - HTTPS://WWW.AMPERNET.COM.BR/</b> <b>CENTRAL DE ATENDIMENTO DA ANATEL 1331 OU 1332 PARA DEFICIENTES AUDITIVOS.</b> Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% - Fonte: CHAVE IBPT: 19CB11 com vigência 20/08/2024 até 30/09/2024. <b>Recolhimento do FUST 1% e FUNTEL 0,5% (valores não repassados ao assinante)*.</b> de 01/08/2024 até 31/08/2024						(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador <b>307430 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CAMPO ERÉ</b> 78.510.898/0001-35 RUA ANTÔNIO MENDES, 959, CENTRO - Cidade: Campo Eré, CEP: 89980-000, UF: Santa Catarina						--- Autenticação Mecânica ---





PREFEITURA DA CIDADE DE AMPÉRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS: 202400001588176 SÉRIE: A1 Emissão: 02/09/2024

Número da NFS-e 202400001588176  
Código de Verificação LG25-5AY2  
Série A1  
Data de Emissão 02/09/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



Razão Social: AMPERNET ASSISTENCIA EM TECNOLOGIA  
DA INFORMACAO LTDA

CNPJ: 27.007.209/0001-33 - IM: 4122

Tel.: (46) 3547-8500

E-Mail: financeiro@ampernet.com.br

Endereço: RUA VEREADOR ALOISIO GIESE

Bairro: CENTRO

Município: Ampére

CEP: 85640-000

Estado: PR



TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE CAMPO ERE

CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Tel.: (49) 98857-7844

E-Mail: direcaoapae6@gmail.com;

Endereço: RUA ANTÔNIO MENDES, 959

Bairro: CENTRO

Município: Campo Eré

CEP: 89980-000

Estado: SC

ATESTO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
PRESTADO

EM 16/09/24

Nome: Cleiton Luiz Perlin

Função: Assoc. de Pais Amigos

Ass: dos Excepcionais - APAE

Cleiton Luiz Perlin  
Presidente

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1.000000000	SER	ASSISTENCIA CORPORATIVA	20,77	20,77

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 20,77

CNAE: 6209100 - Item da Lista de Serviço: 1.07

Natureza da Operação: 1

IMPOSTOS

Valor Serviços 20,77	Base de Cálculo 20,77	Alíquota ISS 3,50	Valor ISS retido 0,00	Valor do ISS 0,73
Desconto Incondicional 0,00	Desconto Condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IRRF 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor Líquido da NFS-e 20,77

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO EPP	SIMPLES NACIONAL Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO Campo Eré	LOCAL INCIDÊNCIA Ampére
-------------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico:

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Lei 1380/2011 Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido para Município de Ampére



**PREFEITURA DA CIDADE DE AMPÈRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**RPS: 202400002142747 SÉRIE: A1 Emissão: 02/09/2024**

**Número da NFS-e 202400002142747**  
**Código de Verificação 8YLU-XVEU**  
**Série A1**  
**Data de Emissão 02/09/2024**



**PRESTADOR DO SERVIÇO**



Razão Social: **AMPERNET SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA**

CNPJ: **42.109.027/0001-67 - IM: 3815**

Tel.: **(46) 3547-8500**

E-Mail: **financeiro@ampernet.com.br**

Endereço: **RUA VEREADOR ALOISIO GIESI**

Bairro: **CENTRO**

Município: **Ampère**

CEP: **85640-000**

Estado: **PR**



**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CAMPO ERÉ**

CPF/CNPJ: **78.510.898/0001-35**

Tel.: **(49) 98857-7844**

E-Mail: **direcaoapae6@gmail.com;**

Endereço: **RUA ANTÔNIO MENDES, 959**

Bairro: **CENTRO**

Município: **Campo Eré**

CEP: **89980-000**

Estado: **SC**

**ATESTO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO, EM 16/09/24**  
**Nome: Assoc. de Pais Amigos Funções Excepcionais - APAE**  
**Ass.: Cleiton Luiz Forlin Presidente**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1.000000000	SER	IDENTIFICADOR DE CHAMADAS	4,12	4,12
1.000000000	SER	CHAMADA ESPERA	4,12	4,12
1.000000000	SER	SECRETARIA ELETRONICA	4,12	4,12

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 12,36**

CNAE: **6311900 - Item da Lista de Serviço: 1.05**

Natureza da Operação: **1**

**IMPOSTOS**

Valor Serviços <b>12,36</b>	Base de Cálculo <b>12,36</b>	Alíquota ISS <b>3,50</b>	Valor ISS retido <b>0,00</b>	Valor do ISS <b>0,43</b>
Desconto Incondicional <b>0,00</b>	Desconto Condicional <b>0,00</b>	Valor PIS <b>R\$0,00</b>	Valor COFINS <b>R\$0,00</b>	Valor INSS <b>0,00</b>
Valor IRRF <b>0,00</b>	Valor CSLL <b>0,00</b>	Outras Retenções <b>0,00</b>	Valor deduções <b>0,00</b>	Valor Líquido da NFS-e <b>12,36</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS**

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO EPP	SIMPLES NACIONAL Não	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO Campo Eré	LOCAL INCIDÊNCIA Ampère
-------------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------------------	----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico:**

**- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Lei 1380/2011 Lei Complementar Federal nº 116/2003**

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



17/09/2024

COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DE BOLETO

17:24:28

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

Linha digitável do título

00190.00009 03662.629009 08232.367170 1 98400000004990

Número Documento: -

Nosso número: -

Instituição Emissora: 0

**Beneficiário**

Nome Fantasia: AMPERNET - TELECOMUNICACOES LTDA  
Nome/Razão Social: AMPERNET - TELECOMUNICACOES LTDA  
CPF/CNPJ: 04.596.419/0001-09

**Pagador**

Nome Fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CAMP  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE CAMP  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 15/09/2024  
Pagamento: 16/09/2024  
Realizado: 16/09/2024 16:58  
Documento: 49,90  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 49,90  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 6381013  
Observação: Ampernet

**Autenticação**

a13ceefa-920f-4c33-81c4-30cd7afc78d7

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



Beneficiário <b>ESCRITORIO CONTABIL COMETA S/C LTDA</b> <b>MARANHAO 55 SALA</b> <b>CENTRO</b> <b>Campo Erê - SC</b> <b>80.911.365/0001-07</b> <b>89980-000</b>	Vencimento <b>16/09/2024</b>	Valor do Documento <b>1.412,00</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 17/09/2024 Juros 0,03%/dia</b> <b>A partir 17/09/2024 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>05/09/2024</b>	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3076/97217</b>	
	Nosso Número <b>3538-5</b>	



Dados do Pagador		<b>ATESTO QUE O <u>MATERIA</u></b> <b>CONSTANTE DESTA DOCUMENTO</b> <b>FOI RECEBIDO E ACEITO.</b> <b>PRESTADO</b> <b>EM 16/09/24</b>		Número do Documento <b>08/2024</b>
Nome do pagador <b>APAE</b>		Nome: <b>Cleiton Luiz Ferlin</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>89980-000</b>
Endereço <b>RUA ANTONIO MENDES 959</b>		Função: <b>Assoc. de Pais Amigos dos Excepcionais - APAE</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		Ass.: <b>Cleiton Luiz Ferlin</b>		
Município <b>CAMPO ERÊ</b>		<b>Presidente</b>		
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.

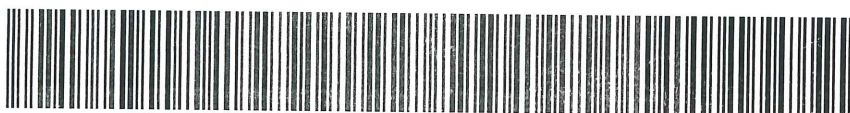
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30763 01009.721703 00353.850019 7 98410000141200

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>16/09/2024</b>
Beneficiário <b>ESCRITORIO CONTABIL COMETA S/C LTDA</b> <b>80.911.365/0001-07</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3076/97217</b>
Data do documento <b>05/09/2024</b>	N. documento <b>08/2024</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>05/09/2024</b>	Nosso número <b>3538-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.412,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 17/09/2024 Juros 0,03%/dia</b> <b>A partir 17/09/2024 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3076 SICOOB ORIGINAL					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>APAE</b> <b>RUA ANTONIO MENDES 959</b> <b>CENTRO</b> <b>CAMPO ERÊ - SC</b> <b>78.510.898/0001-35</b> <b>89980-000</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



17/09/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 17:26:09

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

75691.30763 01009.721703 00353.850019 7 98410000141200

Número Documento: 082024  
Nosso número: 01000972170000035385

Instituição Emissora: 2038232

**Beneficiário**

Nome Fantasia: ESCRITORIO CONTABIL COMETA SC LTDA  
Nome/Razão Social: ESCRITORIO CONTABIL COMETA SC LTDA  
CPF/CNPJ: 80.911.365/0001-07

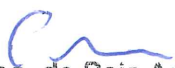
**Pagador**

Nome Fantasia: APAE  
Nome/Razão Social: APAE  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 16/09/2024  
Pagamento: 16/09/2024  
Realizado: 16/09/2024 16:58  
Documento: 1.412,00  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 1.412,00  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 6381014  
Observação: Contador

**Autenticação**

3a71111e-faf3-46d0-8df6-1bb1d34ba775

  
**Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente**



# FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: CAMPO ERÉ TELEFONE: 0800 643 0195  
 ENDEREÇO: AV ASTOR SCHOENINGER, 529  
 OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria



<b>MATRÍCULA</b> 1354203-6	<b>MÊS / FATURAMENTO</b> 08/2024	<b>VENCIMENTO</b> 19/09/2024
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> 560.663.095.1200.01		<b>DATA APRESENTAÇÃO:</b> 22/08/2024
<b>USUÁRIO:</b> ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 78.510.898/0001-35		
<b>ENDEREÇO</b> R. ANTONIO MENDES, S/N - CENTRO APAE CEP: 89980-000 MUN: CAMPO ERÉ		<b>SITUAÇÃO DO FATURAMENTO</b> ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO A95S104141

<b>MATOR CONSUMO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³ Litros)</b> 56/56000	<b>HISTÓRICO</b>				
<b>VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³ Litros)</b> 45,86/45000	<b>DATA DA LEITURA</b>	<b>MES/ANO</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>	<b>LEITURA (M³)</b>	<b>VOLUME (M³)</b>
<b>VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³ Litros)</b> 1,52/1516	22/08/2024	08/2024	LIDO	4455	47
<b>UNIDADES POR CATEGORIA</b>					
RES	COM	IND	PUB	TOTAL	
000	000	000	001	001	
<b>NÚMERO</b> G67-000436		<b>SEQUENCIAL</b> 113.542.032.408		22/07/2024	07/2024
				22/06/2024	06/2024
				22/05/2024	05/2024
				24/04/2024	04/2024
				22/03/2024	03/2024
				22/02/2024	02/2024

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL	SERVIÇOS	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA	PARC VALOR FATURADO
FAIXA VOLUME R\$/m³		FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - ÁGUA	12,99 217,32
NÃO RESIDENCIAL	TFDI R\$		
1	10		
11	999999		

ATESTO QUE O MATERIAL SERVIÇO  
 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO  
 FOI RECEBIDO E ACEITO,  
 EM 16/09/24  
 Nome: [Assinatura]  
 Função: Assoc. de Pais Amigos  
Assos Excepcionais - APAE  
 Cleiton Luiz Ferlin  
 Presidente

<b>TOTAL TRIBUTÁVEL</b> 230,31	<b>TRIBUTOS</b> PIS (1,65%) 3,80 COFINS (7,60%) 17,50	<b>TOTAL A PAGAR</b> 230,31
-----------------------------------	---	--------------------------------

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

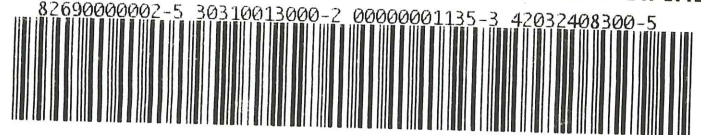
1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS				
PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	
TURBIDEZ	10	10	10	
COR APARENTE	10	10	10	
CLORO RESIDUAL	10	10	10	
FLUOR	8	8	5	
2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
COLIFORMES TOTAIS	10	10	10	SIM
ESCHERICHIA COLI	10	10	10	SIM

3. CONCLUSÃO  
 EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS E ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HABIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA, CONFORME PORTARIA DA CONSOLIDAÇÃO Nº 5/2017, ALTERADO PELAS PORTARIAS GM/MS 888/2021 E 2472/2021.  
 Outras informações sobre a qualidade da água:  
 0800 643 0195 http://www.casan.com.br  
 Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

(s) Mun. Est. Fed. e FGTS e Cert. CEBAS. Prazo de até 30 dias.  
 AGÊNCIA REGULADORA: ARTS: 0800 648 9191 - ouvidoria@aris.sc.gov.br

82690000002-5 30310013000-2 00000001135-3 42032408300-5

<b>MATRÍCULA</b> 1354203-6	<b>MES DE FATURAMENTO</b> 08/2024
<b>LOCALIZAÇÃO</b> 560.663.095.1200.01	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> 19/09/2024
<b>SEQUENCIAL</b> 113.542.032.408	<b>VALOR A PAGAR</b> 230,31





SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

COMPROVANTE  
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

08:23:54

**Cooperativa:** 3076/SICOOB ORIGINAL  
**Conta:** 379182/ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
**Convênio:** CASAN SC  
**Cód. de barras:** 82690000002 30310013000 00000001135  
42032408300  
**Núm. do agendamento:** 6381015  
**NSU:** 242600491080  
**Data do agendamento:** 16/09/2024 16:58  
**Data do pagamento:** 16/09/2024  
**Valor do documento:** 230,31  
**Valor dos juros:** 0,00  
**Valor da multa:** 0,00  
**Outros encargos:** 0,00  
**Valor do desconto:** 0,00  
**Outras deduções:** 0,00  
**Valor total:** 230,31  
**Situação:** EFETIVADO  
**Observação:** Casan  
**Autenticação:** 8ECF178F-E566-4E97-9F1F-CF08C030CFDF

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

RECEBEMOS DE COMERCIO DE MAQUINAS PEROZZO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.237,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE CAMPO ERE	Nº: 000.009.800 SÉRIE : 1

<b>COMERCIO DE MAQUINAS PEROZZO LTDA</b>  RUA OSVALDO DARIO DALLIGNA, 803 CENTRO CAMPO ERE SC CEP: 89980000 TELEFONE: 49999349262  	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.009.800 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0910 4347 3400 0132 5500 1000 0098 0010 0016 1562  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240161190695 - 12/09/2024 16:09:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255735545	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.434.734/0001-32



**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE CAMPO ERE		CNPJ/CPF 78.510.898/0001-35	DATA DA EMISSÃO 12/09/2024
ENDEREÇO RUA ANTONIO MENDES, 959 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89980-000
MUNICÍPIO CAMPO ERE		FONE/FAX (49) 3655-2009	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:09:00

**FATURA**

Número: 9800 Valor Original: 1.237,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.237,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 407,59		VALOR DO ICMS 69,29	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.237,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.237,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**


RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
8303	N.S 172 MOTOSSERRA,35CM 14 61PMM3	84678100	0 20	5102	UN	1,0000	1.237,0000	1.237,00	407,59	69,29	0,00	17,0000	0,00	0,00

ATESTO QUE O ~~MATERIAL~~ ~~SERVIÇO~~  
 CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS  
 FOI ~~RECEBIDO~~ ~~PRESTADO~~ E ACEITO.  
 EM 16/09/24  
 Nome: [Assinatura]  
 Função: Assoc. de Pais Am.  
 Ass.: dos Excepcionais - APAE  
 Cleiton Lutz Perlin  
 Presidente

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 20/09/2024, Valor: 1.237,00 Dados de Faturamento: Vencimento: 20/09/2024 - Valor: 1237.00 "BAS E DE CÁLCULO REDUZIDA NO VALOR DE 829,41 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE ." 835023010	RESERVADO AO FISCO	
---	--------------------	---

Beneficiário COMERCIO DE MAQUINAS PEROZZO LTDA - CNPJ: 10.434.734/0001-32 RUA OSVALDO DARIO DALLIGNA, 803 - CENTRO, CAMPO ERE		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		Vencimento <b>20/09/2024</b>	
Pagador ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE CAMPO ERÉ - CNPJ: 78.510.898/0001-35 RUA ANTÔNIO MENDES, 959 - 0 - CENTRO, CAMPO ERE / SC - 89980000		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) <input type="checkbox"/> Não procurado		Nosso Número 30105480000006573	
Data do Documento 12/09/2024	Número do Documento 11854/1	Espécie R\$	Agencia / Codigo Beneficiário 1718-3/13631-X	Data	Assinatura
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data do Processamento 12/09/2024
				(-) Desconto / Abatimento	
				(+ ) Mora / Multa / Juros	
				(+ ) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	

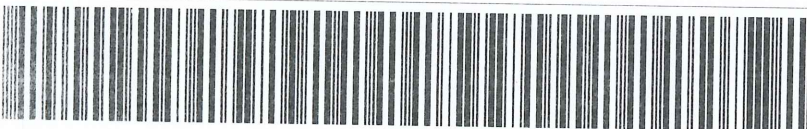


Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.  
Cobrar multa de R\$61,85 para pagamento após o vencimento.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/09/2024</b>	
Beneficiário COMERCIO DE MAQUINAS PEROZZO LTDA - CNPJ: 10.434.734/0001-32 RUA OSVALDO DARIO DALLIGNA, 803, CENTRO, CAMPO ERE/SC 89980000 Fone: 49.999349262					Agência / Código Beneficiário 1718-3/13631-X	
Data do Documento 12/09/2024	Número do Documento 11854/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2024	Nosso Número 30105480000006573	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.237,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$61,85 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+ ) Mora / Multa / Juros	
					(+ ) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE CAMPO ERÉ RUA ANTÔNIO MENDES, 959 - 0 - CENTRO, CAMPO ERE / SC - 89980000					CPF / CNPJ 78.510.898/0001-35	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/09/2024</b>	
Beneficiário COMERCIO DE MAQUINAS PEROZZO LTDA - CNPJ: 10.434.734/0001-32 RUA OSVALDO DARIO DALLIGNA, 803, CENTRO, CAMPO ERE/SC 89980000 Fone: 49.999349262					Agência / Código Beneficiário 1718-3/13631-X	
Data do Documento 12/09/2024	Número do Documento 11854/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/09/2024	Nosso Número 30105480000006573	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.237,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,06 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$61,85 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+ ) Mora / Multa / Juros	
					(+ ) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE CAMPO ERÉ RUA ANTÔNIO MENDES, 959 - 0 - CENTRO, CAMPO ERE / SC - 89980000					CPF / CNPJ 78.510.898/0001-35	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assoc. de Pais Amigos dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE BOLETO** 08:24:18

Cooperativa: 3076-7 / CC ORIGINAL- SICOOB ORIGINAL  
Conta: 379182 / ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
Tipo documento: Título

**Linha digitável do título**

00190.00009 03010.548000 00006.573174 4 98450000123700

Número Documento: -  
Nosso número: -  
Instituição Emissora: 0

**Beneficiário**

Nome Fantasia: MECAPEL  
Nome/Razão Social: COMERCIO DE MAQUINAS PEROZZO LTDA  
CPF/CNPJ: 10.434.734/0001-32

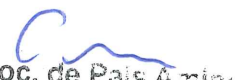
**Pagador**

Nome Fantasia: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
Nome/Razão Social: ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35

Data de Vencimento: 20/09/2024  
Pagamento: 16/09/2024  
Realizado: 16/09/2024 16:58  
Documento: 1.237,00  
Juros/Multa: 0,00  
Desconto/Abatimento: 0,00  
Pago: 1.237,00  
Situação: Efetivado  
N. Agendamento: 6381016  
Observação: Sttl

**Autenticação**

0acc3c85-e2eb-4ec1-9a8e-a067067ab34f

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

Recebemos de ATACADAO DO DOCE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - RUA ANTONIO MENDES, 959 - CENTRO - CAMPO ERE - SC.  
Emissão: 10/09/2024 Valor Total: R\$ 66,73

**NF-e**  
Nº 000.000.371  
Série 001

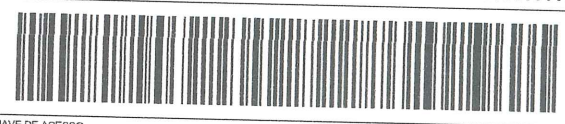
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ATACADAO DO DOCE LTDA**

RUA ITUPORA, 929  
CENTRO - CAMPO ERE - SC  
Fone: (49)99831-5661 CEP: 89980-000  
mary.anab@hotmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.371  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0929 1480 7000 0173 5500 1000 0003 7112 9800 9071  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autentica  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240156672644 10/09/2024 08:18:44  
CNPJ  
29.148.070/0001-73



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258750782  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
29.148.070/0001-73

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
ENDEREÇO  
RUA ANTONIO MENDES, 959 ESCOLA  
MUNICÍPIO  
CAMPO ERE  
UF  
SC  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
89980-000  
TELEFONE / FAX  
3655-1195  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ / CPF  
78.510.898/0001-35  
DATA DA EMISSÃO  
10/09/2024  
DATA DA SAÍDA  
10/09/2024  
HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	66,73
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	66,73

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

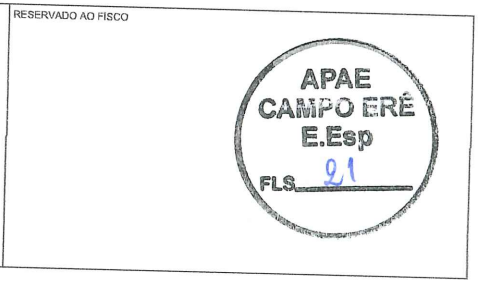
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896486206134	BALA FRUTAS SORTIDAS PRODASA 600G	19059090	0102	5102	UN	1,00	10,75	0,00	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896731012138	BALA PITECO MIX 1,450 KG	17049020	0102	5102	UN	2,00	27,99	0,00	55,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
PRESTADO  
EM 16/09/24  
Nome: Assoc. de Pais e Amigos  
dos Excepcionais - AP  
Ass.: Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val Aprox Tributos R\$ 22,05 (33,04%) Fonte: IBPT.

BANCO:748 COOP-0740 CONTA:97745-4  
BANCO SICREDI - PIX:29.148.070/0001-73 ATACADÃO DO DOCE EIRELI  
"Empresa optante pelo Simples Nacional, permite o aproveitamento de credito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00 % nos termos do art, 23 da LC 123"



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:24:35

ID/Transação  
E81292278202409161937SUmFfExAS65

Valor:

R\$ 66,73

Data/hora:

16/09/2024 16:58:19

Descrição:

Loja do doce

**Pagador**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS

CPF/CNPJ:

EXCEPCIONAIS APAE

\*\*. \*\*0.898/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

COOP SICREDI IGUAÇU PR/SC E  
REGIÃO METROP. DE CAMPINAS/SP

Nome:

Atacadao Do Doce Eireli

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*8.070/0001-\*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

Recebemos de AGROVETERINARIA CAMPO FORTE EIRELI - ME os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado		<b>NF-E</b>
Data de Emissão: 26/08/2024	86-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPECIONAIS A 05 CPF/CNPJ: 78.510.898/0001-35 Total Nota Fiscal: 174,00	<b>Série 001</b>
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	<b>Nº 000.002.901</b>

<b>AGROVETERINARIA CAMPO FORTE EIRELI</b> - ME RUA: MARANHÃO 326 SALA CENTRO 89980-000 4936552577 CAMPO ERE-SC <b>Nota Fiscal Autorizada</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 2 - Entrada <b>Nº 000.002.901</b> Folha 1/1 <b>Série 001</b>	
---	---	--

<b>Natureza da Operação</b> <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		Chave de Acesso <b>4224 0818 3669 0500 0145 5500 1000 0029 0110 0130 3218</b>	
Inscrição Estadual <b>257071660</b>	Inscrição Estadual Substi. Tributário	CNPJ <b>18.366.905/0001-45</b>	Protocolo de Autorização <b>242240136975144 26/08/2024 15:22:40</b>

<b>Remetente / Destinatário</b>		Data de Emissão <b>26/08/2024</b>	
Nome/Razão Social <b>[000086] - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPECIONAIS A 05</b>		CNPJ <b>78.510.898/0001-35</b>	Data da Saída <b>26/08/2024</b>
Endereço <b>RUA ANTONIO MENDES 959</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>89980-000</b>
Município <b>CAMPO ERE</b>	UF <b>SC</b>	Telefone / Fax	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>
			Hora da Saída <b>15:22:27</b>

<b>Fatura</b>	
01 26/09/2024	174,00


<b>Cálculo de Impostos</b>				
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base Cálculo ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>174,00</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Valor Desconto <b>0,00</b>	Outras Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor Total da Nota Fiscal <b>174,00</b>

<b>Transportador / Volume</b>		Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPECIONAIS A 05</b>		Frete Por Conta <b>1 - DESTINATARIO</b>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>78.510.898/0001-35</b>
Endereço <b>RUA ANTONIO MENDES 959</b>		Município <b>CAMPO ERE</b>		UF <b>SC</b>	Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>			
Quantidade <b>0,00</b>	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,000</b>	Peso Líquido <b>0,000</b>			

Código	Descrição da Mercadoria	NCM/NBS	CST	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
2985	PROCAVALO PELLET MEL SC 40KG	2309.90.10	40	5.102	SACO	2,00	87,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTO QUE O** ~~MATERIAL~~ **SERVIÇO**  
**CONSTANTE DESTA DOCUMENTO**  
**FOI RECEBIDO E ACEITO,**  
**EM 16/09/24**  
 Nome: Assoc. de Pais Amigos dos Excepcionais - APAE  
 Função: Cleiton Luiz Ferlin  
 Ass.: Presidente

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISSQN <b>0,00</b>	Valor do ISSQN <b>0,00</b>

<b>Dados Adicionais</b>		
Informações Complementares NOME FANTASIA: APAE 11234360969 NA° Controle: 13032      Impressão: 15:25 26/08/2024		

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:24:51

ID/Transação  
E81292278202409161939QquiY6uf7NV

Valor:

R\$ 174,00

Data/hora:

16/09/2024 16:58:19

Descrição:

Campo forte

**Pagador**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS

CPF/CNPJ:

EXCEPCIONAIS APAE

\*\*. \*\*0.898/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição:

CCLA MAXI ALFA

Nome:

AGROVETERINARIA CAMPO FORTE

CPF/CNPJ:

EIRELI

\*\*. \*\*6.905/0001-\*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 000005981 SÉRIE 1

AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02

AVENIDA GETULIO VARGAS, 534 BAIRRO CENTRO CAMPO ERE - SC CEP 89980-000 Telefone: (49)3060-3510

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000005981 SÉRIE 1 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO 4224 0905 6402 6800 0373 5500 1000 0059 8111 6263 4880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS NFE PDV

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240147994931 03/09/2024 14:39:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261930168

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 05.640.268/0003-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO CNPJ/CPF 21748 78.510.898/0001-35 DATA DA EMISSÃO 03/09/2024 ENDEREÇO RUA ANTONIO MENDES, 959 BAIRRO/DISTRITO PRIMAVERA CEP 89980-000 DATA SAÍDA/EMISSÃO 03/09/2024 MUNICÍPIO CAMPO ERE FONE/FAX (49)9 3655-1195 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 14:39

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME/RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, Cód. ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNIDADE, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 6891, forma/condição de pagamento: sem pagamento/a vista, transacionador: 21748-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nome: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02, Endereço de entrega: AVENIDA GETULIO VARGAS CENTRO - CEP: 89980-000 Emitido no PDV 2 pelo Operador 29 - CARLOS JUNIOR em 03/09/2024 14:38 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 86,72 (13,01%), Est. R\$ 92,30 (13,84%) e Mun. R\$ 0,00

ATESTO QUE O MATERIAL FORNECIDO EM RECEBIDO E ACEITO. Ass.: dos Excepcionais - APAE Cleiton Luiz Ferrir Presidente



RECEBEMOS DE AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 000005981  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AMAURI COMERCIO DE**  
**amouri ALIMENTOS LTDA-F02**

AVENIDA GETULIO VARGAS, 534  
BAIRRO CENTRO  
CAMPO ERE - SC  
CEP 89980-000  
Telefone: (49)3060-3510

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. **000005981**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **02/02**



CHAVE DE ACESSO  
4224 0905 6402 6800 0373 5500 1000 0059 8111 6263 4880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS NFE PDV

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240147994931 03/09/2024 14:39:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261930168

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.640.268/0003-73



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
19890	SACO LIXO FORTA ROLO AZUL 50L 10Un	39232990	000	5102	UN	2,000	6,990	13,98	13,98	2,38		17,00	
16655	SACO LIXO P.CASA BIO ROLO PRETO 100L 5Un	39232190	000	5102	UN	3,000	7,990	23,97	23,97	4,07		17,00	
299286	SALAMONIACO APTI 100g	28369913	000	5102	UN	5,000	2,990	14,95	14,95	2,54		17,00	
49215	SAPONACEO RADIUM 250ml CLASSICO	34054000	000	5102	UN	1,000	9,980	9,98	9,98	1,70		17,00	
53268	TEMPERO APTI 25g CEBOLA ALHO E SALSA	07129090	000	5102	UN	2,000	3,990	7,98	7,98	1,36		17,00	
5	VASSOURA PALHA Un	96039000	000	5102	UN	1,000	39,990	39,99	39,99	6,80		17,00	

ATESTO QUE O ~~MATERIAL~~ ~~SERVIÇO~~  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI ~~RECEBIDO~~ ~~PRESTADO~~ E ACEITO,  
EM 06/09/24  
Nome: Cleiton Luiz Ferlin  
Função: Assoc. de Pais Amis.  
Ass. dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024 Pix - Comprovante de pagamento 08:25:08

ID/Transação  
E81292278202409161940xt8qDoI9D9Z

Valor: R\$ 666,72  
Data/hora: 16/09/2024 16:58:19  
Descrição: Mercado Amauri

**Pagador**  
Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE  
CPF/CNPJ: \*\*. \*\*0.898/0001- \*\*

**Destinatário**  
Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
Nome: AMAURI SUPERMERCADOS  
CPF/CNPJ: \*\*. \*\*0.268/0001- \*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02 AVENIDA GETULIO VARGAS, 534 BAIRRO CENTRO CAMPO ERE - SC CEP 89980-000 Telefone: (49) 3060-3510

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000005807 SÉRIE 1 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO 4224 0805 6402 6800 0373 5500 1000 0058 0711 9157 2629 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS NFE PDV INSCRIÇÃO ESTADUAL 261930168 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.640.268/0003-73

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240121323836 14/08/2024 09:28:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO RUA ANTONIO MENDES, 959 CAMPO ERE FONE/FAX (49) 9 3655-1195 UF SC

CNPJ/CPF 21748 78.510.898/0001-35 DATA DA EMISSÃO 14/08/2024 BAIRRO/DISTRITO PRIMAVERA CEP 89980-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 14/08/2024 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 09:28

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

Table with columns: FRETE POR CONTA, Cód. Antt, Placa Veículo, UF, CNPJ/CPF, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

Table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNIDADE, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI

ATESTADO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO, EM 16/08/24 Assoc. de Pais Amigos dos Excepcionais - APAE Função: Cleiton Luiz Ferlin Ass.: Presidente

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 6701, forma/condição de pagamento: sem pagamento/a vista, transacionador: 21748-ASSOCIACAO Nome: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02, Endereço de entrega: AVENIDA GETULIO VARGAS, 534 - CAMPO ERÉ/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89980-000 Emitido no PDV 3 pelo Operador 30 - JARDEL DE OLIVEIRA em 14/08/2024 09:27 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 85,59 (10,35%), Est. R\$ 76,36 (9,23%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO APAE CAMPO ERE E.Esp FLS 28

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:25:24

ID/Transação  
E81292278202409161941RcnKTdx4O6V

Valor: R\$ 827,01  
Data/hora: 16/09/2024 16:58:20  
Descrição: Mercado Amauri

**Pagador**

Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE  
Nome:   
CPF/CNPJ: \*\*\*0.898/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
AMAURI SUPERMERCADOS  
Nome:   
CPF/CNPJ: \*\*\*0.268/0001-\*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAL  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

RECEBEMOS DE AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 00005856  
SÉRIE 1

**AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



AVENIDA GETULIO VARGAS, 534  
BAIRRO CENTRO  
CAMPO ERE - SC  
CEP 89980-000  
Telefone: (49)3060-3510

0 - ENTRADA 0  
1 - SAÍDA  
Nº. 00005856  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4224 0805 6402 6800 0373 5500 1000 0058 5615 9226 7350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
DEVOLUCAO VENDA MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240129728875 20/08/2024 17:42:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261930168

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
05.640.268/0003-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

21748

CNPJ/CPF

78.510.898/0001-35

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

RUA ANTONIO MENDES, 959

BAIRRO/DISTRITO

PRIMAVERA

CEP

89980-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

20/08/2024

MUNICÍPIO

CAMPO ERE

FONE/FAX

(49) 9 3655-1195

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

17:42

FATURA/DUPLICATA

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
87,79	13,14	0,00	0,00	127,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				127,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

,

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

14,45

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49172	ALCOOL GEL 450g GIOCA	29051999	000	1202	UN	2,000	14,990	29,98	29,98	5,10		17,00	
143	BANANA PRATA kg	08039000	040	1202	KG	2,458	3,972	9,76					
14238	OLEO COAMO 900ml SOJA	15079011	000	1202	UN	6,000	5,970	35,82	35,82	4,30		12,00	
1810	OVOS MARAVILHA BRANCO 20Un GRANDE	04072100	040	1202	UN	3,000	9,980	29,94					
2912	REPELENTE EU SOU AEROSOL 200ml	38089919	000	1202	UN	1,000	21,990	21,99	21,99	3,74		17,00	

ATESTO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
EM 16/09/24  
Nome: Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Função: Cleiton Luiz Ferlin  
Ass.: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente a NFC-e 82818-1, PDV: 1, data de emissão: 20/08/2024

Pedido: 6759, forma/condição de pagamento: avista/a vista, transacionador: 21748-ASSOCIACAO

Nome: AMAURI COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-F02, Endereço de entrega: AVENIDA GETULIO VARGAS, 534 - CAMPO ERE/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 89980-000

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 17,15 (13,45%), Est. R\$ 17,90 (14,04%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

APAE  
CAMPO ERE  
E.Esp  
FLS. 30

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024 Pix - Comprovante de pagamento 08:25:39

ID/Transação  
E81292278202409161942vNhyrFJyNC7

Valor: R\$ 127,49  
Data/hora: 16/09/2024 16:58:21  
Descrição: Mercado Amauri

**Pagador**

Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE  
CPF/CNPJ: \*\*. \*\*0.898/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
Nome: AMAURI SUPERMERCADOS  
CPF/CNPJ: \*\*. \*\*0.268/0001-\*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



RECEBEMOS DE 49.288.730 CELIA DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 8925363 Série: 890 CNPJ: 49.288.730/0001-29
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>49.288.730 CELIA DA SILVA</p> <p>ASTOR SCHOENINGER, 395 - SALA C - CENTRO, CAMPO ERÊ, SC - CEP: 89980000 - Fone/Fax: 0499910714</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/></p> <p>Nº: 8925363</p> <p>SÉRIE: 890</p> <p>FOLHA: 1/2</p>	 <p>CHAVE ACESSO</p> <p>42240982951310000156558900089253631188361980</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240151944494 - 05/09/2024 22:00:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262142635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CPF/CNPJ 49.288.730/0001-29



DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE	CPF/CNPJ 78.510.898/0001-35
ENDEREÇO RUA ANTONIO MENDES, 959	DATA DA EMISSÃO 05/09/2024 21:24:00
Bairro/DISTRITO centro	CEP 89980000
MUNICÍPIO CAMPO ERÊ (BRASIL)	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/09/2024
FONE/FAX 49936551195	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 00:00:00

FATURAS E DUPLICATAS
----------------------

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 363,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 38,38	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 325,37

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
001	CARTOLINA BRANCA	48189090	0102	5102	UN	30,0000	0,9500	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	COLA BASTAO GRANDE	35061090	0102	5102	UN	4,0000	9,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	ESTOJO DE CANETINHA	96082000	0102	5102	UN	6,0000	5,5000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	FITA LARGA 45M	59061000	0102	5102	UN	3,0000	4,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005	FOLHAS EM EVA DIVERSAS CORES	48194000	0102	5102	UN	19,0000	2,5000	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006	MASSINHA DE MODELAR	34070010	0102	5102	UN	10,0000	6,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	COLA QUENTE FINO 1KG	35061090	0102	5102	UN	1,0000	52,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009	FOLHA DE EVA COM GLITER	48194000	0102	5102	UN	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010	METROS DE TNT	58071000	0102	5102	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013	CORRETIVO CANETA	38249929	0102	5102	UN	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007	PRATOS PN07	39241000	0102	5102	UN	15,0000	0,5500	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE O MATERIAL SERVIDO  
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
EM 16/09/24

Nome: Assoc. de Pais e Amigos Excepcionais  
Ass.: Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente





**NFe**  
Nota Fiscal Eletrônica

49.288.730 CELIA DA SILVA

ASTOR SCHOENINGER, 395 - SALA C - CENTRO,  
CAMPO ERÉ, SC - CEP: 89980000 - Fone/Fax:  
0499910714

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº: 8925363  
SÉRIE: 890  
FOLHA: 2/2



CHAVE ACESSO

42240982951310000156558900089253631188361980

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
Venda de Mercadoria

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
242240151944494 - 05/09/2024 22:00:23

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
262142635

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CPF/CNPJ**  
49.288.730/0001-29



CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
011	FITA DUPLA FACE	59061000	0102	5102	UN	1,0000	7,0000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012	PAPEL CREPOM LARANJA	48111090	0102	5102	PCT	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014	COLA PEQUENA	35069110	0102	5102	UN	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

ATESTO QUE O ~~MATERIAL~~ **SERVIÇO**  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO  
FOI ~~RECEBIDO~~ **PRESTADO** E ACEITO,  
EM 16/09/24  
Nome: Assoc. de Pais Am.  
Função: dos Excepcionais - APAE  
Ass.: Cleiton Luiz Ferraz  
**Presidente**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**RESERVADO AO FISCO**  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS;



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:26:01

ID/Transação  
E81292278202409161943yw2SKDjPZ42

Valor: R\$ 325,37  
Data/hora: 16/09/2024 16:58:22  
Descrição: Livraria

**Pagador**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE

Nome:

\*\*.\*\*\*0.898/0001-\*\*

CPF/CNPJ:

**Destinatário**


Instituição:

CCLA MAXI ALFA  
GABI PRESENTES E EMBALAGENS

Nome:

\*\*.\*\*\*8.730/0001-\*\*

CPF/CNPJ:

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

Recebemos de GELADINHO MAX LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 16/09/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE Valor Total: 322,97

NF-e  
Nº 000.000.751  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### GELADINHO MAX LTDA



AVENIDA ASTOR SCHOENINGER, 773 -  
CENTRO - CAMPO ERE - SC - CEP:  
89980-000  
Fone: (49)99942-9050

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.751  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0927 6410 4600 0227 5500 1000 0007 5115 5565 8820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240165215314 16/09/2024 11:46:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260611727

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.641.046/0002-27



#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE		CNPJ / CPF 78.510.898/0001-35		DATA DA EMISSÃO 16/09/2024	
ENDEREÇO RUA ANTONIO MENDES, 959 SALA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 89980-000	
MUNICÍPIO CAMPO ERE		UF SC		TELEFONE / FAX (49)3655-1188	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:46:01	

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. APROX. TRIBUTOS	82,20 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	322,97
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	322,97

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
007741	CONEXOES	39174090	0101	5102	PC	1,00	322,97	0,00	322,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>ATESTO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO. EM 16/09/24 Nome: Assoc. de Pais Amigos Funcionários Excepcionais - APAE Ass.: Cleiton Luiz Ferlin Presidente</p>															

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 43,44 Federal e R\$ 38,76 Estadual Fonte: IBPT SC 3501D1	RESERVADO AO FISCO
SALDO AGOSTO Pedido de venda: 000493  Chave PIX CNPJ 27641046000227	

# PEDIDO DE VENDA



GELADINHO MAX LTDA

CNPJ: 27.641.046/0002-27

IE: 260611727

IM:

AVENIDA ASTOR SCHOENINGER, 773, , CENTRO

89980-000, Campo Erê-SC

TELEFONE: (0xx49)99942-9050

EMAIL:



Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE		E-mail:	<b>PEDIDO DE VENDA</b> <b>000493</b>
Endereço Completo: RUA ANTONIO MENDES, 959, SALA, CENTRO, 89980-000, Campo Erê-SC			
Telefone: (0xx49)3655-1188	Celular: ( xx ) -	Fax: ( xx ) -	Data Pedido: 29/08/2024 11:50
CNPJ / CPF: 78.510.898/0001-35	IE / RG:	Vendedor:	Data Entrega: 29/08/2024

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Unitário (R\$)	Desc.(%)	Desconto(R\$)	Total(R\$)
007741	CONEXOES	1,00	PC	322,97	0,00	0,00	322,97

Transportadora:

Quantidade:	1,00	Total Produtos:	R\$ 322,97
Frete:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
		Total Pedido:	R\$ 322,97

Observações: SALDO AGOSTO	Forma(s) de Pagamento: Prazo : R\$ 322,97;-1	Parcelamento: PAR:001 - 28/09/2024 - R\$ 322,97
------------------------------	---	--

Assinatura do Cliente

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO  
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA O PAGAMENTO  
EXIJA A NOTA OU O CUPOM FISCAL

*Cleiton Luiz Ferlin*  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:26:17

ID/Transação  
E81292278202409161945vzWzJPA8yYo

Valor: R\$ 322,97  
Data/hora: 16/09/2024 16:58:33  
Descrição: Material de construçao max

**Pagador**

Instituição: CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL  
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE  
CPF/CNPJ: \*\*.0.898/0001-\*\*

**Destinatário**

Instituição: CCLA MAXI ALFA  
Nome: MAX MATERIAIS DE CONSTRUCAO  
CPF/CNPJ: \*\*.1.046/0002-\*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

RECEBEMOS DE Antonietti & Antonietti Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Transação: 00110302303

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 3670

SÉRIE: 1

Antonietti & Antonietti Ltda  
Rua Itupora, 821  
Centro, Campo Ere - SC  
CEP: 89.980-000  
FONE: (49) 3655-1759

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 3670  
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4224090349450200010455001000036701103023032

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



PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas De Mercadorias Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240165799741 16/09/2024 17:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253962730

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ  
03.494.502/0001-04

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Associação De Pais e Amigos Dos Excepcionais De Campo Ere - A

CNPJ / CPF  
78.510.898/0001-35

DATA EMISSÃO  
16/09/2024

ENDEREÇO  
Rua Antonio Mendes, Nr 959

BAIRRO / DISTRITO  
Centro

CEP  
89.980-000

DATA ENT/SAÍDA  
16/09/2024

MUNICÍPIO  
Campo Ere

FONE / FAX

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA  
17:15:26

FATURAS / DUPLICATAS

Número	Valor	Vencimento	Número	Valor	Vencimento	Número	Valor	Vencimento	Número	Valor	Vencimento
001	122,10	16/09/2024									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	104,94	VALOR DO ICMS	7,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	122,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	122,10

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		
QUANTIDADE	7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,00	PESO LÍQUIDO	0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
77062	Arroz Dalitzo 5 Kg . UN	10063011		7898917081150	000	5102	UN	2,000	32,99	65,98	65,98	4,62	7,00
19623	Coxa e Sobre Coxa Dorsal . KG	02071419	1708700	SEM GTIN	000	5102	KG	3,000	7,99	23,97	23,97	1,68	7,00
22187	Tomate Longa Vida Kg Flv Max KG	07020000		SEM GTIN	040	5102	KG	1,855	6,49	12,04	0,00	0,00	0,00
22217	Cebola Nacional Kg Flv Max KG	07031019		SEM GTIN	040	5102	KG	0,900	5,69	5,12	0,00	0,00	0,00
143405	Paleta Suina Acougue Suino KG	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5102	KG	1,000	14,99	14,99	14,99	1,05	7,00

ATESTO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO  
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO  
FOI RECEBIDO E ACEITO,  
PRESTADO  
EM 17/09/24  
Nome: Assoc. de Pais Amigos  
Função: dos Excepcionais - APAE  
Ass.: Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Transação: 00110302303	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR



19/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:26:30

ID/Transação  
E812922782024091711540FEss3AYS3I

Valor:

R\$ 122,10

Data/hora:

17/09/2024 08:58:11

Descrição:

Mercado max

**Pagador**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS  
EXCEPCIONAIS APAE

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*0.898/0001-\*\*. \*\*

**Destinatário**

Instituição:

CC ORIGINAL - SICOOB ORIGINAL

Nome:

ANTONIETTI & ANTONIETTI LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*4.502/0001-\*\*. \*\*

  
Assoc. de Pais Amigos  
dos Excepcionais - APAE  
Cleiton Luiz Ferlin  
Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Página: 6/58  
Usuário: tesouraria.sta

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90

Data da Ordem: 16/07/2024

Município: Santa Terezinha do Progresso

N. da Ordem: 3096/2024

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA
Funcional:	8.244.2028	ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2.028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA
Natureza de Despesa:	3.3.50.00.00.00.00.00	TRANSFERENCIAS A INSTITUIÇÕES
Recurso:	1.500.0000.0500	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE



Número do empenho:	1440/2024	Pagamentos anteriores:	7.200,00
Valor do empenho:	36.000,00	Valor da ordem:	7.200,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	36.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	14.400,00
		Saldo (A-B):	21.600,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
CNPJ.: 78.510.898/0001-35      Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA -  
CEP.: 89980-000      Cidade: CAMPO ERÊ - SC  
Banco: 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL      Agência: 3076-      Conta Corrente: 37918-2  
S.A. - BANCOOB

Especificação: DESPESA EMPENHADA REFERENTE INEXIGIBILIDADE TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC, PARA O ANO DE 2024.

Fonte de Recurso: Ordinário      Valor geral.: 7.200,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 7.200,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/07/2024

Descontos:

Total de Descontos: 0,00      Liquido a pagar: 7.200,00

Recursos: 150000000500      Valor: 7.200,00  
Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.      Conta Baixa: 603521 - 3      Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 16/07/2024 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 16/07/2024 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

SUELI B. DA SILVA RINTZEL  
TESOUREIRA





MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO  
 NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - STP  
 ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 1 / 1

Data: 09/07/2024

Usuário: iva.adriana

C.N.P.J.: 01.612.847/0001-90

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Data da Liquidação: 09/07/2024

Nº da Liquidação: 3053/2024

Nº do Empenho: 1440/2024

GLOBAL

Vencimento: 09/07/2024

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional:	8.244.28	Assistência Social
Projeto/Atividade:	2028	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.02.00.00.00	TRANSF A INSTITUIÇÕES PRIVADAS DE ASSISTÊNCIA SOC
Recurso:	1.500.0000.0500	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS



Número do empenho:	1440/2024	Liquidações anteriores:	7.200,00
Valor do empenho:	36.000,00	Valor liquidado:	7.200,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	36.000,00	Total (B):	14.400,00
		Total (A - B):	21.600,00

Credor: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS APAE  
 PF/CNPJ: 78.510.898/0001-35 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Endereço: R ANTONIO MENDES959 - SALA - Cidade: Campo Erê UF: SC  
 Banco: 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. - BANCOOB Conta: 37918-2  
 Agência: 3076 - - SICOOB Tipo da Conta: Corrente

Especificação:  
 DESPESA EMPENHADA REFERENTE INEXIGIBILIDADE TERMO DE FOMENTO COM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE CAMPO ERÊ - SC, EM ATENDIMENTO AOS ALUNOS DO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC, PARA O ANO DE 2024.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 7.200,00

Descontos:  
 Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 7.200,00

Adamento legal:  
 Modal. licitação: Inexigibilidade de licitação Número Processo: 31/2024 Data:  
 Contrato: 23/2024 Número Licitação: 4/2024 Data:  
 Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) Data: 09/07/2024

Responsável  
 MARGARETE ROSA ALVES  
 Matrícula: 5126/03  
 Sec. de Assistência Social

Fica autorizado o pagamento do valor acima processado.

MARCIA DETOFOL  
 PREFEITA MUNICIPAL

Contabilização devidamente processada.

Responsável



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PARCERIA TERMO DE FOMENTO 01/2024 CELEBRADA COM A ENTIDADE A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

O Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO celebrou parceria voluntária por meio de Termo de FOMENTO 01/2024 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ, envolvendo a transferências de recursos financeiros da administração pública para a Entidade, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público.

Considerando a necessidade avaliação e verificação da gestão administrativa exercida sobre os servidores públicos disponibilizados à Sociedade através de Organização da Sociedade Civil (Entidades sem fins lucrativos), mediante a celebração de Convênios, Termos de Colaboração ou Termo de Fomento e demais exigências estabelecidas pela Lei Federal n 13.019/2014 e Decreto Municipal 185, de 17 de abril de 2017, em que compete ao GESTOR da Parceria:

- a) Avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado;
- b) A descrição pormenorizada das atividades realizadas;
- c) A comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados;
- d) Glosar valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente;
- e) Analisar os dados financeiros com o intuito de estabelecer o nexo de causalidade entre a receita e a despesa realizada, a sua conformidade e o cumprimento das normas pertinentes;
- f) A avaliação da prestação de contas deverá considerar a verdade real e os resultados alcançado, até o período de que trata a prestação de contas recebida.

*S. Anderson F. Ely Schum*



## **PARECER**

### **Avaliação quanto à eficácia e efetividade das ações em execução ou que já foram realizadas:**

#### **I - Os resultados já alcançados e seus benefícios;**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado atendimento de 165 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone, destes 15 são de Santa Terezinha do Progresso – SC.

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo à Parcela 002/2024 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 01/2024, cumprindo com o objeto da parceria.

#### **II - Os impactos econômicos ou sociais;**

Não é possível medir facilmente os aspectos econômicos gerados pela parceria Termo de FOMENTO 01/2024 com a Entidade APAE de CAMPO ERÊ, porém, sabe-se que o Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO não possui estrutura física de infraestrutura e humana para atender os serviços que são oferecidos pela Entidade, o que torna o objeto da parceria economicamente viável.

Os impactos sociais são facilmente observados como positivos nas famílias das pessoas excepcionais atendidas pela Entidade APAE de CAMPO ERÊ que oferece atendimento a pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos de apoio aos usuários e suas famílias a fim de colaborar com a defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO.

#### **III - O grau de satisfação do público-alvo;**

A satisfação dos usuários (famílias e excepcionais atendidos) pode ser observada durante a execução do objeto pactuado na Parceria Termo de Fomento 01/2024: atendimento ofertado pela Entidade APAE de CAMPO



ERÊ que oferece “Atendimento a pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos de apoio aos usuários e suas famílias a fim de colaborar com a defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO”.



#### **IV - A possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto pactuado.**

Tendo em vista se tratar de uma atividade contínua o atendimento de pessoas com deficiência intelectual e múltipla, nas áreas de saúde, educação e assistência social, com atendimentos de apoio aos usuários e suas famílias a fim de colaborar com a defesa dos direitos, na perspectiva da inclusão social das pessoas com deficiência do município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, não é possível definir data de conclusão do objeto.

#### **CONCLUSÃO DO PARECER**

A análise da prestação de contas considerou a verdade real e os resultados alcançados e se deu mediante a análise:

##### **a) Dos documentos previstos no plano de trabalho; e**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado o atendimento de 165 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone, sendo assim, a Entidade também entregou documentos comprobatório de despesas e conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parcela 002/2024.

##### **b) Do relatório de execução do objeto entregue pela entidade.**

A Entidade parceira entregou relatório de execução do objeto com descrição, fotos e controles realizados durante o período.

**A administração pública considerou em sua análise os relatórios elaborados internamente:**

**I - Relatório de visita técnica in loco eventualmente realizada durante a execução da parceria;**



Não foi realizado visita técnica in loco durante a execução da Parceira Termo de FOMENTO 01/2024 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ

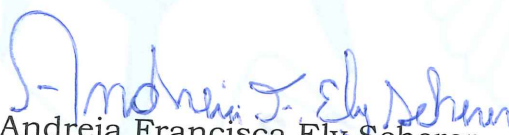


**II - Relatório técnico de monitoramento e avaliação, homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada, sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados durante a execução do termo de colaboração ou de fomento.**

A comissão de monitoramento e avaliação da Parceria 001/2024 com a Entidade APAE de CAMPO ERÊ analisou e homologou o relatório emitido pela Administração Pública Municipal de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados.

Com base nos dados apurados e analisados neste Parecer Técnico, conclui-se pela aprovação da prestação de contas avaliada como regular, pois, a mesma expressa de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas.

Santa Terezinha do Progresso- SC, 25 de setembro de 2024.

  
Andreia Francisca Ely Scherer

GESTOR DA PARCERIA



## MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

### PARCERIA TERMO DE FOMENTO 001/2024

ENTIDADE: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ

### RELATÓRIO TÉCNICO 002/2024 DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO 001/2024 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

O Município de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO celebrou parceria voluntária por meio de Termo de Fomento 001/2024 com a Entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de CAMPO ERÊ, envolvendo a transferências de recursos financeiros da administração pública para a Entidade, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público.

Em atendimento ao artigo 58 da Lei Federal 13.019/2014, a administração pública promoveu o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto da parceria, relatando:

#### **I - Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:**

Atender 165 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone.

#### **II - Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do**

*ASO*



**objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:**

Em análise das atividades realizadas durante a parceria 001/2024, em relação ao cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a Entidade alcançou os objetivos e metas propostos.



**III - Valores efetivamente transferidos pela administração pública:**

Foram transferidos o valor financeiro definido na Parceria 001/2024, 01 parcelas de R\$ 7.200,00 conforme plano de trabalho.

**IV - Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas, quando não for comprovado o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento:**

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceria 001/2024 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2024.

**V - Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.**

Não foram realizadas auditorias com o objeto Termo de Fomento 001/2024.

**CONCLUSÃO DO RELATÓRIO**

**Da conformidade do cumprimento do objeto:**

A Entidade conseguiu comprovar o alcance das metas propostas no plano de trabalho relativo a Parceria 001/2024 e entregou documentos comprobatório de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2024, cumprindo com o objeto da parceria: Atender 165 pessoas

*ASD*



com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas , oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente , didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia , energia elétrica, água e telefone.



**Dos resultados alcançados durante a execução da parceria:**

Conforme documentação apresentada pela Entidade parceira, foi disponibilizado o atendimento de 165 pessoas com Deficiência intelectual e múltipla nas áreas de saúde, educação e assistência social, oferecendo atendimento nas áreas citadas, oferecer alimentação, manutenção da instituição com materiais de expediente, didático, pedagógico, utensílios em geral, equoterapia, energia elétrica, água e telefone.

*Andreia F. Ely Scherer*  
**ANDREIA FRANCISCA ELY**

**GESTOR DE PARCERIA**







**HOMOLOGAÇÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO 002/2024 SOBRE A CONFORMIDADE DO CUMPRIMENTO DO OBJETO E OS RESULTADOS ALCANÇADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO 001/2024 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS.**



A Comissão de Monitoramento e Avaliação é o órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar as parcerias celebradas com organizações da sociedade civil mediante termo de colaboração ou termo de fomento, constituído por ato publicado em meio oficial de comunicação, assegurada a participação de pelo menos um servidor ocupante de cargo efetivo ou emprego permanente do quadro de pessoal da administração pública.

Em atendimento ao artigo 59 da Lei Federal 13.019/2014 esta Comissão de Monitoramento e a Avaliação designada pela **Portaria nº 087/2024**, **HOMOLOGA** o relatório técnico 002/2024 de monitoramento de avaliação sobre a conformidade do cumprimento do objeto e sobre os resultados alcançados durante a execução a parceria: TERMO DE FOMENTO 001/2024 COM A ENTIDADE APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMPO ERÊ.

SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, 25 DE SETEMBRO DE 2024.

Homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada:

  
Clezio Comonelo  
Presidente

  
Noeli Terezinha Vanin  
Secretária

  
Marciane Eleni Pinno  
Membro



## PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**TERMO DE FOMENTO: 002/2024**

**VALOR: R\$ 7.200,00**

**PARCELA: 02**

**CONCEDENTE: MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO - SC**

**BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE**

**RESPONSÁVEL BENEFICIÁRIO: SONAIRA PAULA DAL PIVA**

**NOTA DE EMPENHO: 1440/2024**

**PARECER: 02/2024**



HISTÓRICO	VALOR (R\$)
Valor total recebido	7.200,00
Despesas realizadas, rubricadas e numeradas	7.200,00
Saldo não utilizado, recolhido conforme guia de arrecadação	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>7.200,00</b>

### **Parecer do departamento de Controladoria Interna:**

- ( X ) Prestação de Contas REGULAR  
( ) Prestação de Contas REGULAR COM RESSALVA  
( ) Prestação de Contas IRREGULAR (JUSTIFICAR)

Santa Terezinha do Progresso/SC, em 27 de setembro de 2024.

Carimbo e Assinatura

### **Pronunciamento da Autoridade Competente:**

Atesto ter tomado conhecimento da referida prestação de contas e determino:

- ( X ) Encaminhar para Baixa e Arquivamento ( ) Outras providências a serem adotadas (Descrever)

Santa Terezinha do Progresso/SC, em 27 / 09 / 2024

Carimbo e Assinatura