



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 036/2023

| | |
|----------------------|--|
| Beneficiário: | Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Witmarsum - APAE |
| Empenho: | 2627 - 001 |
| Valor: | 4.000,00 |

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC e da Lei Federal nº 13.019, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, já analisados e aprovados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, e Parecer Técnico do Gestor, segue:

TÍTULO: Parecer APAE

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 2627 - 001 no valor de R\$ 4.000,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

CONCLUSÃO:

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Vitor Meireles, 27 de Outubro de 2023

Atenciosamente,

 Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005 *** **
27/10/2023 11:49:04hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi
Controlador Interno





PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

| | | |
|--|--|--|
| Parecer N° 07 | N° Processo 02/2023 | Data Recebimento da Prestação de Contas 04/10/2023 |
| MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES | | |
| Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final | | |
| Número da Parceria: 02/2023 | Período a que se refere a prestação de contas: setembro/2023 | Período de Vigência 02/03/2023 a 31/12/2023 |
| Nome da organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE | | |
| Objeto da parceria: Promover atendimentos educacionais especializados aos educandos com deficiência intelectual que não puderem se beneficiar pela inclusão em classes comuns do ensino regular e atuar sobre as condições de desvantagens pessoais resultantes de deficiência ou de incapacidade. | | |
| Valor total da parceria (R\$) | Valor da parcela repassado (R\$) | Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) |
| 40.000,00 | 4.000,00 | 4.011,42 |
| Valor da aplicação financeira (R\$) | Contrapartida (R\$) | Saldo reprogramado (R\$) |
| 00,00 | 0,00 | 0,00 |
| Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório. | | |
| As atividades realizadas alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social aos educandos e seus familiares obtidos em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho. | | |
| Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. | | |
| Relação de bens ou serviços adquiridos Aquisição de Material Escolar e Didático para os educandos e aquisição de combustível para o veículo da APAE. | | |
| Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias. | | |
| Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO. | | |
| Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas. | | |
| Data | Nome do Gestor | Assinatura do Gestor |
| 23/10/2023 | ALINI NEILI MASOTE DE ALMEIDA | |



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

| | | |
|---|--|--|
| Parecer Nº 07 | Nº Processo 02/2023 | Data Recebimento da Prestação de Contas 04/10/2023 |
| MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES | | |
| Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – | | <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final |
| Número da Parceria: 02/2023 | Período a que se refere a prestação de contas: setembro/2023 | Período de Vigência 02/03/2023 a 31/12/2023 |
| Nome da organização: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE | | |
| Objeto da parceria: Promover atendimentos educacionais especializados aos educandos com deficiência intelectual que não puderem se beneficiar pela inclusão em classes comuns do ensino regular e atuar sobre as condições de desvantagens pessoais resultantes de deficiência ou de incapacidade. | | |
| Valor total da parceria (R\$) | Valor da parcela repassado (R\$) | Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) |
| 40.000,00 | 4.000,00 | 4.011,42 |
| Valor da aplicação financeira (R\$) | Contrapartida (R\$) | Saldo reprogramado (R\$) |
| 00,00 | 0,00 | 0,00 |
| Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório. | | |
| As atividades realizadas alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social aos educandos e seus familiares obtidos em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho estabelecidos e aprovados no plano de trabalho. | | |
| Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. | | |
| Relação de bens ou serviços adquiridos Aquisição de Material Escolar e Didático para os educandos e aquisição de combustível para o veículo da APAE. | | |
| Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias. | | |
| Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO . | | |
| Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas. | | |
| Data 23/10/2023 | SIMONE SARTOR Membro da Comissão | |
| Data 23/10/2023 | PATRICIA BLOEMER MENEGHELLI Membro da Comissão | |
| Data 23/10/2023 | CAROLINE APARECIDA MAZOTI WACHHOLZ Membro da Comissão | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

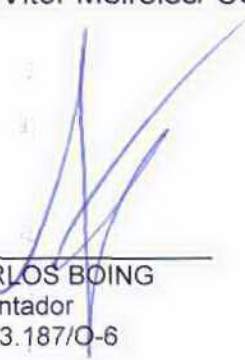
PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE WITMARSUM, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 002/2023, no valor de R\$ 4.000,00, empenho n.º 2627/001 de 14/09/2023, pago em 14/09/2023, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO** da prestação de contas da APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE WITMARSUM.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 23 de outubro de 2023.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6

ANEXO V


| | |
|------------------------------|---------------|
| MÊS E ANO SETEMBRO / 2023 | ANEXO TC - 28 |
|------------------------------|---------------|

| | | | |
|--|----------|---------------------|--------------------|
| UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES | | | |
| ORDENADOR DA DESPESA: BENTO FRANCISCO SILVY | | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE WITMARSUM | | | |
| ENDEREÇO: RUA: WILLY PETT Nº 123 – CENTRO – WITMARSUM | | | CEP: 89157-000 |
| RESPONSÁVEL: ORLANDO JACO PAULO | | CPF: 249.241.999-15 | |
| NOTA DE EMPENHO Nº | 2627/001 | DATA: 14/09/2023 | VALOR R\$ 4.000,00 |
| PROJETO ATIVIDADE: | 2023 | ITEM/FONTE: | |
| ORDEM DE PAGAMENTO Nº | 5507 | DATA: 14/09/2023 | VALOR R\$ 4.000,00 |

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: **A Escola Especial de Witmarsum, através deste projeto oferece ao nosso alunado atendimento pedagógico especializado, promovendo a melhoria da qualidade de vida das pessoas portadoras de deficiências, assegurando-lhe o pleno exercício da cidadania, numa escola onde se das condições de adaptação mais abrangente.**

| DOCUMENTO | | HISTORICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---------------|------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| NÚMERO | DATA | | | |
| | | SALDO EM CONTA | R\$ 11,42 | |
| | 14/09/2023 | REPASSE | R\$ 4.000,00 | |
| 1.053 | 14/09/2023 | Comercio de Artigos Esportivos LTDA | | R\$ 223,08 |
| 4178 | 14/09/2023 | HC Assessoria | | R\$ 299,97 |
| | 21/09/2023 | Tarifa Ted | | R\$ 3,50 |
| 176853 | 21/09/2023 | Lojas presidente LTDA | | R\$ 1.699,90 |
| | 22/09/2023 | Tarifa Ted | | R\$ 3,50 |
| 176854 | 22/09/2023 | Lojas presidente LTDA | | R\$ 1.699,90 |
| 5.729 | 28/09/2023 | Papelaria e Livraria Adriano | | R\$ 81,57 |
| TOTAIS | | | R\$ 4.011,42 | R\$ 4.011,42 |
| | | | Saldo conta | 0,00 |

Witmarsum/SC, 04 de outubro de 2023



Nome/Ass. Resp. pela Elaboração
LURDES SCHUHMANN
Diretora



Nome/Ass. Responsável da Entidade
ORLANDO JACO PAULO
Presidente

Lurdes Schuhmann

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE WITMARSUM
CNPJ: 79.354.775/0001-15

ORLANDO JACO PAULO
CPF: 249.241.999-15
Presidente APAE

Extrato de Conta Corrente

Instituição Financeira: 133

Agencia: 5688-0

Conta: 1080-4

ASSOCIACAO

Agência: **5688**

Conta: **1080-4**

Saldo em Conta Corrente

R\$ 0,00

Limite de Crédito

R\$ 0,00

Saldo Disponível

R\$ 0,00

Consulta Posição Consolidada em 28/09/2023 às 14:59:35
Período de 01/09/2023 a 28/09/2023

Lançamentos

| | | | |
|------------|--|----------------------|-----------------------|
| 28/09/2023 | | Saldo do Dia: | R\$ 0,00 |
| 28/09/2023 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - D Materiais didaticos - C/C 1.115-0 | | - R\$ 81,57 |
| 22/09/2023 | | Saldo do Dia: | + R\$ 81,57 |
| 22/09/2023 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 83073486000115 LOJAS | | - R\$ 1.699,90 |
| 22/09/2023 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 83073486000115 LOJAS | | - R\$ 3,50 |
| 21/09/2023 | | Saldo do Dia: | + R\$ 1.784,97 |
| 21/09/2023 | TED DÉBITO - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 83073486000115 Lojas | | - R\$ 1.699,90 |
| 21/09/2023 | TARIFA TED - CANAIS ELETRÔNICOS 001 2501 83073486000115 Lojas | | - R\$ 3,50 |


 ORLANDO JACO PAULO
 CPF:249.241.999-15
 Presidente APAE
 m-SC

| | | |
|------------------------|--|-----------------------|
| 14/09/2023 | Saldo do Dia: | + R\$ 3.488,37 |
| 14/09/2023 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB HC ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TR | - R\$ 299,97 |
| 14/09/2023 | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA | - R\$ 223,08 |
| 14/09/2023 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS INT APAE | + R\$ 4.000,00 |
| Saldo Anterior: | | + R\$ 11,42 |

Lançamentos Futuros

Nenhum lançamento futuro encontrado.

Totalizadores

Saldo da Conta Corrente **R\$ 0,00**

[Ver detalhes de saldo](#)

Limite de Crédito **R\$ 0,00**
Cheque especial taxa mensal 0,00 %

[Ver detalhes de limite de crédito](#)


ORLANDO JACO PAULÔ
CPF:249.241.999-15
Presidente APAE
Witmarsum-SC

| | | |
|--|--|---|
| Start Comercio de Artigos Esportivos Ltda Rua Caxias do Sul, 11, Sala 05 - Jardim Buhler - IVOTI - RS - CEP: 93900-000 Fone: (51)99976-7034 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  |
| | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | CHAVE DE ACESSO 4323 0949 9129 0900 0105 5500 1000 0010 5313 5631 4146 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230211440743 15/09/2023 09:01:33 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 2000038934 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO | CNPJ / CPF 49.912.909/0001-05 |

| | | | | |
|--|-----------------|--|--------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF 79.354.775/0001-15 | | DATA DA EMISSÃO 15/09/2023 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL Associação de Pais E Amigos dos Excepcionais | | ENDEREÇO Rua Willy Pett, 123 Escola Especial | | DATA DA SAÍDA |
| BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 89157-000 | | HORA DA SAÍDA |
| MUNICÍPIO WITMARSUM | UF SC | TELEFONE / FAX (47)99672-6857 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| | |
|---------------|---|
| FATURA | DADOS DA FATURA Número: 001053 - Valor Original: R\$ 223,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 223,08 |
|---------------|---|

| | |
|-----------------|---|
| PARCELAS | Número 001 Vencimento 15/09/2023 Valor R\$ 223,08 |
|-----------------|---|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 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 76,60 (40,00 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 191,52 |
| VALOR DO FRETE 31,56 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 223,08 |

| | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|---------------|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE 1 - INTERMEDIÁRIA | | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ / CPF 73.939.449/0001-93 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL Tex Courier S.a | | ENDEREÇO Avenida Av Piracema, 155 / Galpao 1 | | MUNICÍPIO BARUERI | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 206214714111 | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE EMBALAGEM | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 5,100 | PESO LÍQUIDO 5,000 | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|-------------------|------------|-----------|-------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOEN | CROP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
| NI110C | DISCO DE 1 KG MODELO BORRACHA NELCO | 95069100 | 2102 | 6102 | UN | 1,000 | 71,01 | 0,00 | 71,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| NI120G | PESO DE ACO 4 KG NELCO | 95069100 | 2102 | 6102 | UN | 1,000 | 120,51 | 0,00 | 120,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE WITMARSUM CNPJ: 79.354.775/0001-15 DECLARO QUE: - MATERIAL FOI RECEBIDO <input checked="" type="checkbox"/> - O SERVIÇO FOI PRESTADO <input type="checkbox"/> WITMARSUM - SC 15/09/23 <i>Osvaldo Jacob Passo</i> PRESIDENTE | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA REALIZADA VIA SITE NOTA FISCAL EMITIDA POR ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. Dados de envio: APAE DE WITMARSUM - TELEFONE: (47) 99672-6857 RUA WILLY PETT, 123 - ESCOLA ESPECIAL - CENTRO Witmarsum / SC - CEP: 89157-000 | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------|--|--------------------|



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 18/09/2023 | |
| Beneficiário YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA CNPJ 14.338.304/0001-78 | | | | | Agência/Código Beneficiário 2938/53345-8 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV ALCIDES LAJES MAGALHAES 130 SALA 02 JARDIM ACAPULCO MARILIA SP 17545-181 | | | | | | |
| Data do documento 14/09/23 | No. Do documento 43336275 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 14/09/23 | Nosso Número 176/43336275-3 | |
| Uso do Banco | Carteira 176 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 223,08 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Gerado por Yapay referente ao pedido 124748880 em SS ESPORTES Não receber pagamento com cheque corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| | | | | | | |
| Pagador: APAE DE WITMARSUM CNPJ/CPF - 79354775000115 | | | | | | |
| Endereço: RUA WILLY PETT,123 89157-000 CENTRO WITMARSUM SC | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | |

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76437 33627.532931 85334.580009 2 94770000022308

| | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | Vencimento 18/09/2023 | |
| Beneficiário YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA CNPJ 14.338.304/0001-78 | | | | | Agência/Código Beneficiário 2938/53345-8 | |
| Data do documento 14/09/23 | No. Do documento 43336275 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 14/09/23 | Nosso Número 176/43336275-3 | |
| Uso do Banco | Carteira 176 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 223,08 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Gerado por Yapay referente ao pedido 124748880 em SS ESPORTES Não receber pagamento com cheque corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| | | | | | | |
| Pagador: APAE DE WITMARSUM CNPJ/CPF - 79354775000115 | | | | | | |


ORLANDO JACÓ PAULO
 CPF:249.241.999-15
 Presidente APAE
 Witmarsum-SC

Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

| | | | |
|------------------------|---------------------|---------|-------------------|
| Emissão | 14/09/2023 13:35:01 | NSU | 20400814092304293 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 5688-0 |
| | | Conta | 1080-4 |

| | |
|-----------------|---|
| Banco | 341-ITAU UNIBANCO S.A. |
| Linha digitável | 34191764373362753293185334580009294770000022308 |
| Autenticação | 20400814092304293 |
| Data/Hora | 14/09/2023 13:35:01 |
| Operacao | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB |
| Banco Cedente | ITAÚ UNIBANCO BM S.A. |
| Beneficiário | 14338304000178-YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA |
| Pagador | 79354775000115-APAE DE WITMARSUM |
| Data Vencimento | 18/09/2023 |
| Valor Documento | R\$ 223,08 |
| Valor Total | R\$ 223,08 |

Aviso: PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO, QUANTO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO HÁ OBRIGATORIEDADE DESTA INSTITUIÇÃO NA DEVOLUÇÃO DO VALOR SEM O DEVIDO CONSENTIMENTO E REPATRIAÇÃO POR PARTE DO SACADOR OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA EMISSORA APÓS O PAGAMENTO EFETIVADO.

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006482300

hash: 20400814092304293


ORLANDO JACO PAULO
CPF: 249.241.999-15
Presidente APAE
Witmarsum-SC

| | | |
|--|--------------------------------|---|
|  HC ASSESSORIA HC ASSESSORIA EM SEG. DO TRABALHO E MEDIC. OCUPACIONAL LTDA CNPJ: 08.621.517/0001-00 TRAVESSA TIRADENTES, 94 - SALA 02 CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Telefone: (47) 33520662 Celular: (47) 88259759 Email: elton.assessoria@gmail.com Insc. Municipal: 2460 | Número da NFS-e 4178 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---------------------------------|
|  Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej. | Autenticidade 0182750003604437 | |
| | Data Emissão 20/07/2023 | Hora Emissão 10:41:24 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--------------------------------------|-----------|--------------------|
| Nome Fantasia | | |
| APAE-ASS.DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS | | |
| Razão Social | | CPF/CNPJ |
| APAE-ASS.DE PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS | | 79.354.775/0001-15 |
| Endereço | Número | Complemento |
| RUA WILLY PETT, 123 | | |
| Bairro | CEP | Cidade - Estado |
| CENTRO | 89157-000 | WITMARSUM - SC |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|---------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| 1709 | 8275 | 3,3286 % | TI | 299,97 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:

laudos

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido |
|-----------------|-------------------------|-------------|----------|---------------|------------------------------------|
| 299,97 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 299,97 | 299,97 |
| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS | Retenção para a Previdência Social |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

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

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 46/2014 de 19/02/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/08/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Diretoria Geral .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 40,35 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 10,92 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO
 EXCEPCIONAIS - APAE DE WITMARSUM
 CNPJ: 79.354.775/0001-15
 DECLARO QUE:

- O MATERIAL FOI RECEBIDO
- O SERVIÇO FOI PRESTADO

WITMARSUM - SC 20/07/23
Orlando Jacob Paulo
 PRESIDENTE



085-1

Comprovante de Entrega

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|------------------------------|--|--|---|
| Beneficiário HC ASS EM SEG DO TRABALHO E MED OCUPACIONAL LTDA | | Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0 | | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
| Pagador ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS APAE WITMARSUM | | Nosso Número 02207370000040409 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado |
| Vencimento 28/09/2023 | Número do Documento 1396/14 | Especie R\$ | Valor do Documento 299,97 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente |
| | | | | <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Data do Processamento 19/07/2023 | |



085-1

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Vencimento 28/09/2023 | |
| Beneficiário HC ASS EM SEG DO TRABALHO E MED OCUPACIONAL LTDA ME / CNPJ: 08.621.517/0001-00 CARLOS LAEMMLE 45 SALA 2 CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC 89150000 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0 | |
| Data do Documento 05/07/2023 | Número do Documento 1396/14 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 19/07/2023 | Nosso Número 02207370000040409 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 299,97 | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/09/2023. Cobrar multa de R\$ 6,00 para pagamento a partir de 29/09/2023. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. Protestar 5 dias após o vencimento do boleto. | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS APAE WITMARSUM WIL PET 123 89157000 CENTRO WITMARSUM SC | | | | | CPF / CNPJ 79.354.775/0001-15 Código de Baixa | |
| Sacador/Avalista: | | | | | Autenticação Mecânica | |
| Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | | |



085-1

08590.11512 10220.737000 00040.409013 5 94870000029997

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | Vencimento 28/09/2023 | |
| Beneficiário HC ASS EM SEG DO TRABALHO E MED OCUPACIONAL LTDA ME / CNPJ: 08.621.517/0001-00 CARLOS LAEMMLE 45 SALA 2 CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC 89150000 | | | | | Agência / Código Beneficiário 0115-5/00220737-0 | |
| Data do Documento 05/07/2023 | Número do Documento 1396/14 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 19/07/2023 | Nosso Número 02207370000040409 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 299,97 | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/09/2023. Cobrar multa de R\$ 6,00 para pagamento a partir de 29/09/2023. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acrescimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS APAE WITMARSUM WIL PET 123 89157000 CENTRO WITMARSUM SC | | | | | CPF / CNPJ 79.354.775/0001-15 Código de Baixa | |
| Sacador/Avalista: | | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | |


ORLANDO JACO PAULO
 CPF: 249.241.999-15
 Presidente APAE
 Witmarsum-SC



Pagamento

Comprovante de Transação

Pagamento de boleto

| | | | |
|------------------------|--|---------|-------------------|
| Emissão | 14/09/2023 13:42:46 | NSU | 20400814092304391 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 5686-0 |
| | | Conta | 1080-4 |
| Banco | 085-Cooperativa Central de Crédito Urbano - Ceced | | |
| Linha digitável | 08590115121022073700000040409013594870000029997 | | |
| Autenticação | 20400814092304391 | | |
| Data/Hora | 14/09/2023 13:42:46 | | |
| Operacao | PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB | | |
| Banco Cedente | CCC CECRED | | |
| Beneficiário | 08621517000100-HC ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO | | |
| Pagador | 79354775000115-ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS APAE WITMARSUM | | |
| Data Vencimento | 28/09/2023 | | |
| Valor Documento | R\$ 299,97 | | |
| Valor Total | R\$ 299,97 | | |
| Aviso: | PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO, QUANTO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO HÁ OBRIGATORIEDADE DESTA INSTITUIÇÃO NA DEVOLUÇÃO DO VALOR SEM O DEVIDO CONSENTIMENTO E REPATRIAÇÃO POR PARTE DO SACADOR OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA EMISSORA APÓS O PAGAMENTO EFETIVADO. | | |

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006482300

hash: 20400814092304391


ORLANDO JACO PAULO
CPF: 249.241.999-15
Presidente APAE
Witmarsum-SC

0000

NF-e
Nº. 176853
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LOJAS PRESIDENTE LTDA
RUA CURT HERING, 585
Centro - 89150000
Presidente Getulio/SC
(47) 3352-2090

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº. 176853
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4223 0983 0734 8600 0115 5500 1000 1768 5313 7479 7746

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 COM ENTREGA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230217008593 20/09/2023 16:25:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252243960

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83073486000115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APAE DE WITMARSUM (1021379)

CNPJ/CPF

79354775000115

DATA DA EMISSÃO

20/09/2023

ENDEREÇO

RUA WILLY PETT nº123 -

BAIRRO

Centro

CEP

89157000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Witmarsum

FONE/FAX

(47) 3358-0292

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

001 20/10/2023 R\$ 1.699,90 -

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.699,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.699,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Transporte | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VOLUMES | | | 29,000 | 25,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIF | VALOR TOT | BASE CALC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 10668 | AR COND 9000 SPLIT INVERTE NEO TOP Q/F ICST9QF-02 AGRATTO | 84151011 | 441 | 5922 | PC | 1,0000 | 1.699,90 | 1.699,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE WITMARSUM
CNPJ: 79.854.775/0001-15
DECLARO QUE:
- O MATERIAL FOI RECEBIDO
- O SERVIÇO FOI PRESTADO
WITMARSUM - SC 20/09/23
Orlando Jace
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Nota Fiscal p/Simples Faturamento, conforme Artigo 41, Anexo 6, do RICMS/SC/2001. Trib aprox RS: 450,30 Federal e 57,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341. | |

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| Emissão | 21/09/2023 14:58:34 | NSU | 20400021092304644 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 5688-0 |
| | | Conta | 1080-4 |
| Autenticação | 20400021092304644 | | |
| Data/Hora | 21/09/2023 14:58:34 | | |
| Banco | 001-Banco do Brasil S.A. | | |
| Agência (Sem Dv) | 2501 | | |
| Conta | 136638 | | |
| Nome / Razão Social | Lojas Presidente | | |
| Cpf / Cnpj | 83.073.486/0001-15 | | |
| Finalidade | CRÉDITO EM CONTA CORRENTE | | |
| Valor | R\$ 1.699,90 | | |
| Identificação | 001 5688 83073486000115 Lojas | | |

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006482300

hash: 20400021092304644


ORLANDO JACO PAULO
CPF: 249.241.999-15
Presidente APAE
Witmarsum-SC

RUCBEMOS DE LOJAS PRESIDENTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 176854
SÉRIE 1

Lojas Presidente

LOJAS PRESIDENTE LTDA
RUA CURT HERING, 585
Centro - 89150000
Presidente Getúlio/SC
(47) 3352-2090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 176854
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4223 0983 0734 8600 0115 5500 1000 1768 5413 2768 4970

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 COM ENTREGA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230217015376 20/09/2023 16:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252243960 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 83073486000115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL APAE DE WITMARSUM (1021379) CNPJ/CPF 79354775000115 DATA DA EMISSÃO 20/09/2023

ENDEREÇO RUA WILLY PETT nº123 - BAIRRO Centro CEP 89157000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO Witmarsum FONE/FAX (47) 3358-0292 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

001 21/09/2023 R\$ 1.699,90 -

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.699,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.699,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Transporte CODIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

| | | | | | |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VOLUMES | | | 29,000 | 25,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CALC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 10668 | AR COND 9000 SPLIT INVERTE NEO TOP Q/F ICST9QF-02 AGRATTO | 84151011 | 441 | 5922 | PC | 1,0000 | 1.699,90 | 1.699,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE WITMARSUM
CNPJ: 79.354.775/0001-15
DECLARO QUE:
- O MATERIAL FOI RECEBIDO
- O SERVIÇO FOI PRESTADO
WITMARSUM - SC 20/09/23
Orlando Jaco Trabo
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal p/Simples Faturamento, conforme Artigo 41, Anexo 6, do RICMS/SC/2001, Trib aprox R\$: 450,30 Federal e 57,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341.

RESERVADO AO FISCO

Transferência Eletrônica Disponível

Comprovante de Transação

TED

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|----------------|--------------------------|
| Emissão | 22/09/2023 07:56:40 | NSU | 20400022092301153 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 5688-0 |
| | | Conta | 1080-4 |
| Autenticação | 20400022092301153 | | |
| Data/Hora | 22/09/2023 7:56:40 | | |
| Banco | 001-Banco do Brasil S.A. | | |
| Agência (Sem Dv) | 2501 | | |
| Conta | 136638 | | |
| Nome / Razão Social | LOJAS PRESIDENTE | | |
| Cpf / Cnpj | 83.073.486/0001-15 | | |
| Finalidade | CRÉDITO EM CONTA CORRENTE | | |
| Valor | R\$ 1.699,90 | | |
| Identificação | 001 5688 83073486000115 LOJAS | | |

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006482300

hash: 20400022092301153


ORLANDO JACO PAULO
CPF: 249.241.999-15
Presidente APAE
Witmarsum-SC

Recebemos de PAPELARIA E LIVRARIA ADRIANO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - RUA WILLY PETT, 123 - CENTRO - WITMARSUM - SC.

Emissão: 28/09/2023 Valor Total: R\$ 81,57

NF-e

Nº 000.005.729

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PAPELARIA E LIVRARIA
ADRIANO LTDA ME**

RUA 7 DE SETEMBRO, 2131
CENTRO - WITMARSUM - SC
Fone: (47)3358-0454 CEP: 89157-000

papelariaadriano@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.729

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0910 3440 2900 0144 5500 1000 0057 2911 0478 4238

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230224353163 28/09/2023 14:31:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS - -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255704291

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.344.029/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

79.354.775/0001-15

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO

RUA WILLY PETT, 123 CASA

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89157-000

DATA DA SAÍDA

28/09/2023

MUNICÍPIO

WITMARSUM

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3358-0292

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:31:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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

81,57

VAL. RETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

81,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

A MESMA

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

WITMARSUM

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|-------------------|--|----------|-------|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 7908076203031 | FITA DUPLA FACE SUPER COLA PURUS 18X2M MV | 39191090 | 0500 | 5102 | LIN | 2,00 | 14,90 | 0,00 | 29,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897849611060 | CLIPS GALVANIZADO N 2/0 (00) C/720 CX 500G LINHA LEVE BACCHI | 83059000 | 0500 | 5102 | LIN | 1,00 | 26,15 | 0,00 | 26,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897849621595 | GRAMPOS COBREADOS N 26/6 C/5000 BACCHI | 48201000 | 0500 | 5102 | CX | 2,00 | 12,81 | 0,00 | 25,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS - APAE DE WITMARSUM
CNPJ: 79.354.775/0001-15
DECLARO QUE:

- O MATERIAL FOI RECEBIDO
- O SERVIÇO FOI PRESTADO

WITMARSUM - SC 28/09/23

Orlando José Paulo
PRESIDENTE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

631

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MICRO EMPRESA-SIMPLES/SC REGIME-ANEXO 4 DO RICMS/01

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 7485

Transferência Interna

Comprovante de Transação

Transferência entre contas

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| Emissão | 28/09/2023 14:58:56 | NSU | 20400028092304690 |
| Instituição Financeira | 133 | Agência | 5688-0 |
| | | Conta | 1080-4 |
| | Autenticação | 20400028092304690 | |
| | Conta Origem | 001.080-4 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG | |
| | Agência Destino | 5040 | |
| | Conta Destino | 001.115-0 - PAPELARIA E LIVRARIA ADRI | |
| | Valor | R\$ 81,57 | |
| | Identificação | Materials didaticos | |

A transação acima foi realizada mediante a senha via Internet Banking.

Ouvidoria: 08006482300

hash: 20400028092304690


ORLANDO JACO PAULO
CPF: 249.241.999-15
Presidente APAE
Witmarsum-SC