

Of. Nº 175/2024

Três de Maio - RS, Novembro de 2024.

Excelentíssimo Senhor

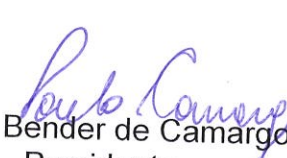
Na oportunidade em que nos dirigimos a Vossa Excelência, enviamos as cópias dos documentos referentes à **Prestação de Contas do TERMO DE FOMENTO Nº: 05/2024 e 1º e 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2024** com o qual nossa Instituição foi beneficiada com doações de incentivos fiscais de pessoas físicas e jurídicas.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

"Nossa história: quem somos e o que fazemos.".




Paulo Bender de Camargo
Presidente

Excelentíssimo Senhor
Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal
Três de Maio - RS

TERMO DE FOMENTO Nº 05/2024

TERMO DE FOMENTO QUE CELEBRAM ENTRE SI O
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO E A ASSOCIAÇÃO DE
PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

O **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcyr Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinícius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRÊS DE MAIO - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 090.928.460-00, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, têm entre si ajustado o presente Termo de Fomento, iniciado através do *Processo Administrativo nº 1.466/2024*, regendo-se pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014 e legislação pertinente, com base no Art. 31, da Lei acima mencionada, assim como pelas condições e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo de Fomento tem por objeto o repasse de recursos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, de doações efetuadas por contribuintes deduzidas do Imposto de Renda, pré-determinada pelo doador, conforme detalhado no Plano de Trabalho anexo, proposto pela **OSC**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

Pela execução do objeto deste Termo de Fomento, o **MUNICÍPIO** repassará a **OSC** a importância de **R\$ 517.980,27** (quinhentos e dezessete mil, novecentos e oitenta reais e vinte e sete centavos).

Parágrafo único: Os valores serão repassados pelo **MUNICÍPIO** à **OSC** em uma única parcela, de **R\$ 517.980,27** (quinhentos e dezessete mil, novecentos e oitenta reais e vinte e sete centavos), em 27 de março de 2024.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento vigorará até 31 de dezembro de 2024, sendo que qualquer alteração será feita através de termo aditivo pactuado entre as partes.

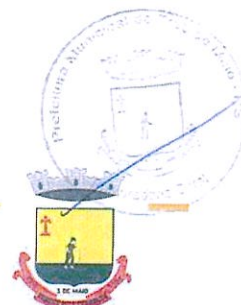
CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob as seguintes dotações orçamentárias:

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcyr Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





11.11.04.08.243.0205.0,001.3350.43.00.00.00.00 - RV 759.14 - RECURSOS VINCULADOS A FUNDOS - FUNDICA/DOAÇÕES IR - APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - Subvenções Sociais

11.11.04.08.243.0205.0,001.4450.41.00.00.00.00 - RV 759.14 - RECURSOS VINCULADOS A FUNDOS - FUNDICA/DOAÇÕES IR - APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - Contribuições.

CLÁUSULA QUINTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Por ocasião da destinação dos recursos, a OSC prestará relatório das despesas efetivadas com os recursos recebidos através deste Termo de Fomento, até o dia **31 de janeiro de 2025**.

Parágrafo Único: As orientações para prestação de contas são as constantes na relação anexa, a qual é parte integrante deste instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DO ACESSO e DA FISCALIZAÇÃO

Fica a OSC a permitir o livre acesso de servidores do Sistema de Controle Interno e Externo ao qual esteja subordinado o **MUNICÍPIO** a qualquer tempo e lugar, e a fiscalização do presente instrumento será efetuada por servidor(es) especialmente designado(s) mediante Portaria.

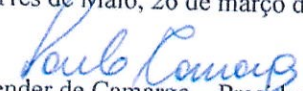
CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO

Para dirimir eventuais dúvidas que possam advir do cumprimento do presente instrumento fica, desde já, eleito o Foro da Comarca de Três de Maio - RS.

E, por estarem assim, justos e acordados na forma da Lei, assinam o presente Termo de Fomento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 2 (duas) testemunhas.

Três de Maio, 26 de março de 2024.


Marcos Vinícius Benedetti Corso - Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO
Município

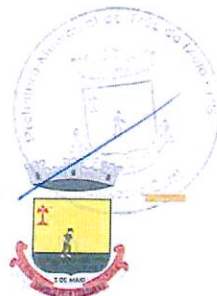

Paulo Bender de Camargo - Presidente
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
de Três de Maio - APAE
Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: 
CPF: 024.714.440-16

Nome: 
CPF: 025.276.890-60

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**





1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2024

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor **Marcos Vinícius Benedetti Corso**, brasileiro, portador do CPF nº 017.734.060-60, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRÊS DE MAIO - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, resolvem, de comum acordo, conforme *Processo Administrativo nº 5.513/2024*, alterar o Termo de Fomento nº 05/2024, firmado em 26 de março de 2024, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O valor previsto na Cláusula Segunda do Termo de Fomento fica acrescido em **R\$ 42.170,72** (quarenta e dois mil, cento e setenta reais e setenta e dois centavos), passando de **R\$ 517.980,27** (quinhentos e dezessete mil, novecentos e oitenta reais e vinte e sete centavos), para **R\$ 560.150,99** (quinhentos e sessenta mil, cento e cinquenta reais e noventa e nove centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

11.11.04.08.243.0205.0.001.3350.43.00.00.00.00 – RV 759.14 – RECURSOS VINCULADOS A FUNDOS – FUNDICA/DOAÇÕES FMDCA/IR – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO REPASSE DOS VALORES

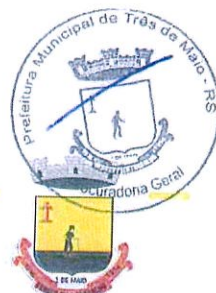
O valor acrescido será repassado à **OSC** em 01 (uma) parcela, no valor de **R\$ 42.170,72** (quarenta e dois mil, cento e setenta reais e setenta e dois centavos), a ser pago no dia 5 de setembro de 2024 e será aplicado em conformidade com o Plano de Trabalho anexo ao Processo Administrativo nº 5.513/2024.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Termo de Fomento original.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE
TRÊS DE MAIO

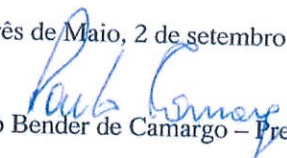
E, por estarem de acordo, assinam o presente Aditamento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 02 (duas) testemunhas.


Marcos Vinicius Benedetti Corso – Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município

Três de Maio, 2 de setembro de 2024.


Paulo Bender de Camargo – Presidente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

de Três de Maio – APAE

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: *Ana Paula Lella*

CPF: *015.352.430-82*

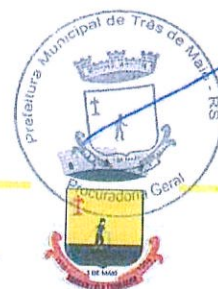
Nome: *Rosângela B Loto*

CPF: *017061960-85*

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br





2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2024

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Prefeitura Municipal, na Rua Alcy Ramos Tomasi, nº 46, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob nº 87.612.800/0001-41, neste ato representado pelo Vice-Prefeito no exercício do cargo de Prefeito Municipal, Senhor **Josias Correa**, brasileiro, portador do CPF nº 012.960.100-40, residente e domiciliado nesta cidade, de ora em diante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRÊS DE MAIO - APAE**, inscrita no CNPJ sob nº 88.505.821/0001-20, com sede na Rua Santo Ângelo, nº 1.370, nesta cidade de Três de Maio – RS, neste ato representada por seu presidente, Senhor **Paulo Bender de Camargo**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 411.180.300-87, residente e domiciliado nesta cidade de Três de Maio – RS, doravante denominada de **Organização da Sociedade Civil – OSC**, resolvem, de comum acordo, conforme *Processo Administrativo nº 6.712/2024*, alterar o Termo de Fomento nº 05/2024, firmado em 26 de março de 2024, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O valor previsto na Cláusula Segunda do Termo de Fomento fica acrescido em **R\$ 3.705,03** (três mil, setecentos e cinco reais e três centavos), passando de **560.150,99** (quinhentos e sessenta mil, cento e cinquenta reais e noventa e nove centavos), para **R\$ 563.856,02** (quinhentos e sessenta e três mil, oitocentos e cinquenta e seis reais e dois centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo ocorre sob a seguinte dotação orçamentária:

11.11.04.08.243.0205.0,001.3350.43.00.00.00.00 – RV 759.14 – RECURSOS VINCULADOS A FUNDOS – FUNDICA/DOAÇÕES IR – APOIO FINANCEIRO A ENTIDADES PARCEIRAS NO PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE – Subvenções Sociais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO REPASSE DOS VALORES

O valor acrescido será repassado à **OSC** em 01 (uma) parcela, no valor de **R\$ 3.705,03** (três mil, setecentos e cinco reais e três centavos), a ser pago no dia 18 de outubro de 2024 e será aplicado em conformidade com o Plano de Trabalho anexo ao Processo Administrativo nº 6.712/2024.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Termo de Fomento original.

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, Nº 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br

PC

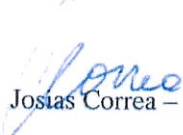




PREFEITURA MUNICIPAL DE
TRÊS DE MAIO

E, por estarem de acordo, assinam o presente Aditamento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, o que o fazem na presença de 02 (duas) testemunhas.

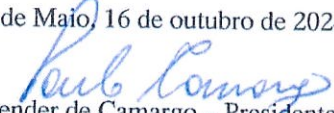
Três de Maio, 16 de outubro de 2024.


Jostias Correa – Vice-Prefeito no exercício do cargo de

Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE TRÊS DE MAIO

Município


Paulo Bender de Camargo – Presidente

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
de Três de Maio – APAE**

Organização da Sociedade Civil - OSC

Testemunhas

Nome: 

CPF: 015.352.430-82

Nome: 

CPF: 018.061.960-85

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

Prefeitura Municipal de Três de Maio

Palácio Municipal Walter Ullmann, Rua Alcy Ramos Tomasi, N° 46, Centro - 98.910-000, Três de Maio - RS.
(55) 3535-1122 / contato@tresdemaio.rs.gov.br



PLANO DE TRABALHO FOLHA 01/05
TERMO DE FOMENTO

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
96.299-6	Sicredi	0306	Três de Maio
Nome do Responsável		C.P.F.	
Paulo Bender de Camargo		411.180.300-87	
C.I./Órgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula	
5028721446	Presidente		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Garantindo Acessibilidade e Efetividade de Direitos para Todos	Período de Execução	
	Início	Término
	Março/2024	Outubro/2024

Identificação do Objetivo:

Preocupados com a alta demanda atendida e com a manutenção do quadro de profissionais qualificados necessários para realizar atendimento para mais de 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e TEA - Transtorno do Espectro Autista junto a Escola de Educação Especial Helen Keller, faz-se necessário a captação de recursos de doações do Imposto de Renda Retido na Fonte, através do FMDCA que está diretoria saiu em busca junto aos seus doadores. Ainda, considerando a responsabilidade da diretoria e direção da APAE de Três de Maio - RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica que possui três áreas de atuação (Assistência Social, Saúde e Educação) e que atende crianças e adolescentes do município e da região, este recurso será fundamental para a continuidade do trabalho e do atendimento do público alvo.

Os recursos arrecadados destinam-se para a aquisição de um Armário 5 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 25 gavetas com trilhos telescópicos, um Armário 4 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 20 gavetas com trilhos telescópicos, um Armário 3 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 15 gavetas com trilhos telescópicos. Dezesseis computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio, Dois notebooks 16 G, Três Smartphones 250 Gb, Cinco Ar Condicionado 18.000 Btu's, Dois Ar Condicionado 12.000 Btu's, Instalação e fornecimento de material para Sistema de Monitoramento, Com um DVR de 18 canais, 9 câmeras 1230, duas câmeras 1220, 3 câmeras full 1220, 32 conectores BNC, 14 conectores fonte P4, 2 fontes 10AP, 10 Conversores para câmeras, 350 metros de cabo de rede, 16 caixas de PVC e 550 metros de cabo com alimentação e pagamento de prestadores de serviço como Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Clínico Geral e Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista.

Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal, Empresas do 3º Setor e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e seus familiares.

PC

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 02/05

TERMO DE FOMENTO

Justificativa da Proposta:

Este plano de trabalho é justificado pelo aumento das dificuldades financeiras enfrentadas pela instituição, as quais nos últimos anos tivemos um aumento da demanda e pouco aumento de recursos, isso dificultou a compra de itens que garantem qualificação dos espaços e acessibilidade aos atendidos, pois a demanda de pessoas que necessitam dos serviços oferecidos por nós aumenta a cada dia, por isso, temos a certeza que este recurso vem para amenizar os problemas enfrentados atualmente em nossa instituição.

Por ser nossa Instituição entidade particular filantrópica, única no Município, que atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e ou Autismo**, recebendo atendimento **Gratuito Especializado**, fazendo-se necessário a aquisição de 01 Armário 5 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 25 gavetas com trilhos telescópicos, Um Armário 4 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 20 gavetas com trilhos telescópicos, Um Armário 3 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 15 gavetas com trilhos telescópicos. Dezesseis computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio, Dois notebooks 16 G, Três Smartphones 250 Gb, Cinco Ar Condicionado 18.000 Btu's, Dois Ar Condicionado 12.000 Btu's. Instalação e fornecimento de material para Sistema de Monitoramento. Com um DVR de 18 canais, 9 câmeras 1230, duas câmeras 1220, 3 câmeras full 1220, 32 conectores BNC, 14 conectores fonte P4, 2 fontes 10AP, 10 Conversores para câmeras, 350 metros de cabo de rede, 16 caixas de PVC e 550 metros de cabo com alimentação e pagamento mensal dos profissionais prestadores contratados pela Instituição para que possamos manter, ampliar, inovar, capacitar os serviços já existentes sempre garantindo sua cidadania bem como uma melhor qualidade de vida para o nosso aluno/usuário/paciente e seus familiares. Justificamos, assim, nossa captação de recursos através de projetos e oportunidades da Legislação vigente.

re

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 03/05

TERMO DE FOMENTO

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
1		Prestação de Serviço dos seguintes profissionais: Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Clínico Geral, Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista.	1	Todos	Profissionais
2		Aquisição de: Um Armário 5 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 25 gavetas com trilhos telescópicos Um Armário 4 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 20 gavetas com trilhos telescópicos Um Armário 3 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 15 gavetas com trilhos telescópicos Dezesseis computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio. Dois notebooks 16 G Três Smartphones 250gb Cinco Ar Condicionado 18.000 Btu's Dois Ar Condicionado 12.000 Btu's Instalação e fornecimento de material para Sistema de Monitoramento, com um DVR de 18 canais, 9 câmeras 1230, 02 câmeras 1220, 03 câmeras full 1220, 32 conectores BNC, 14 conectores fonte P4, 2 fontes 10AP, 10 Conversores para câmeras, 350 metros de cabo de rede, 16 caixas de PVC e 550 metros de cabo com alimentação	1	1	Usuários

Duração: Março até Outubro/2024

R

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 04/05

TERMO DE FOMENTO

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1.00)

Código	Natureza da Despesa Especificação	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
	Prestadores de Serviços dos seguintes profissionais: Assistente Social. Fisioterapeuta, Fonoaudióloga. Psicóloga. Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Clínico Geral, Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista.	R\$ 301.835,17	R\$ 301.835,17	
	Um Armário 5 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 25 gavetas com trilhos telescópicos	R\$ 25.790,00	R\$ 25.790,00	
	Um Armário 4 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 20 gavetas com trilhos telescópicos	R\$ 22.079,00	R\$ 22.079,00	
	Um Armário 3 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 15 gavetas com trilhos telescópicos	R\$ 12.131,00	R\$ 12.131,00	
	Dezesseis computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio.	R\$ 105.600,00	R\$ 105.600,00	
	Dois notebooks 16 G	R\$ 12.200,00	R\$ 12.200,00	
	Três Smartphones 250 Gb	R\$ 6.900,00	R\$ 6.900,00	
	Cinco Ar Condicionado 18.000 Btu's	R\$ 17.500,00	R\$ 17.500,00	
	Dois Ar Condicionado 12.000 Btu's	R\$ 4.600,00	R\$ 4.600,00	
	Instalação e fornecimento de Material para Sistema de Monitoramento, com um DVR de 18 canais, 9 câmeras 1230, 02 câmeras 1220, 03 cameras full 1220, 32 conectores BNC, 14 conectores fonte P4, 2 fontes 10AP, 10 Conversores para câmeras, 350 metros de cabo de rede, 16 caixas de PVC e 550 metros de cabo com alimentação	R\$ 9.345,10	R\$ 9.345,10	
	Manutenção dos serviços e outros profissionais	R\$ 120.000,00		R\$ 120.000,00
Total		R\$ 637.980,27	R\$ 517.980,27	R\$ 120.000,00

PC

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
FOLHA 05/05

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM RS 1.00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
			RS 517.980,27			

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
			RS 120.000,00			

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

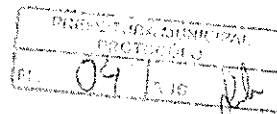
Três de Maio - RS, Março de 2024.

Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.180.300-87

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE

Aprovo o Plano de Trabalho e seu valor
Simone Lemos de Pereira
26/03/2024

Marcos V. Benedetti Corso
Ass. Municipal



PLANO DE TRABALHO	FOLHA 01/05
TERMO DE FOMENTO	

1 - DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade Proponente		CNPJ		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20		
Endereço da Entidade				
Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax	E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
96.299-6	Sicredi	0306	Três de Maio	
Nome do Responsável		C.P.F.		
Paulo Bender de Camargo		411.180.300-87		
C.I./Orgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula		
5028721446	Presidente			

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
	Setembro/2024	Outubro/2024
Garantindo Acessibilidade e Efetividades de Direitos para Todos		
Identificação do Objetivo:		
Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a demanda de mais de 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e TEA - Transtorno do Espectro Autista junto a Escola de Educação Especial Helen Keller, faz-se necessário a captação de recursos de doações do Imposto de Renda Retido na Fonte, através do FMDCA que esta Diretoria saiu em busca dos doadores. Os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de prestadores de serviço como Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Clínico Geral e Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista. Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal, Empresas do 3º Setor e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e seus familiares.		

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 02/05

TERMO DE FOMENTO

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, que hoje encontra-se nosso País, Estado, Município, não é diferente em nossa Instituição, que passa por momentos de grandes dificuldades, pois a demanda de pessoas que necessitam dos serviços oferecidos por nós aumenta a cada dia, por isso, temos a certeza que este recurso virá para amenizar os problemas hora presentes.

Por ser nossa Instituição entidade particular filantrópica, única no Município, que atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e ou Autismo**, recebendo atendimento **Gratuito Especializado**, fazendo-se necessário o pagamento mensal dos profissionais prestadores, contratados pela Instituição para que possamos manter, ampliar, inovar, capacitar os serviços já existentes sempre garantindo sua cidadania bem como uma melhor qualidade de vida para o nosso aluno/usuário/paciente e seus familiares. Justificamos, assim, nossa captação de recursos através de projetos e oportunidades da Legislação vigente.

Duração: Setembro até Outubro/2024.

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 03/05
TERMO DE FOMENTO	

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Prestação de Serviço dos seguintes profissionais: Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Clínico Geral, Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista.	1	Todos	Profissionais
Duração: Setembro até Outubro/2024.					

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 04/05

TERMO DE FOMENTO**4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)**

Código	Natureza da Despesa	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
	Especificação			
	Prestadores de Serviços dos seguintes profissionais: Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Clínico Geral, Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista.	R\$ 42.170,72	R\$ 42.170,72	
	Manutenção dos serviços e outros profissionais	R\$ 15.000,00		R\$ 15.000,00
Total		R\$ 57.170,72	R\$ 42.170,72	R\$ 15.000,00
Duração: Setembro até Outubro/2024.				

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
FOLHA 05/05

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1.00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
			RS 42.170,72			

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
			RS 15.000,00			

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio - RS, Agosto de 2024

Paulo Bendor de Camargo

CPF 411.180.300-87

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprouvo o Plano de Trabalho e autorizo para o Termo de Fomento 007/2024

02/08/2024

Marcos V. Bonadoni Cora
Prefeito Municipal

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
FOLHA 01/05

I - DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade Proponente		CNPJ	
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		88.505.821/0001-20	
Endereço da Entidade			
Rua Santo Ângelo, 1370			
Cidade	UF	CEP	DDD/Telefone/Fax E.A.
Três de Maio	RS	98910-000	55-3535-1994
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
96.299-6	Sicredi	0306	Três de Maio
Nome do Responsável		C.P.F.	
Paulo Bender de Camargo		411.180.300-87	
C.I./Orgão Expedidor/Data	Cargo/Função	Matrícula	
5028721446	Presidente		

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Garantindo Acessibilidade e Efetividades de Direitos para Todos	Período de Execução	
	Início	Término
	Outubro/2024	Outubro/2024
Identificação do Objetivo:		
Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a demanda de mais de 211 Pessoas com Deficiência Intelectual e TEA - Transtorno do Espectro Autista junto a Escola de Educação Especial Helen Keller, faz-se necessário a captação de recursos de doações do Imposto de Renda Retido na Fonte, através do FMDCA que esta Diretoria saiu em busca dos doadores. Os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de prestadores de serviço como Assistente Social e Fonoaudióloga. Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal, Empresas do 3º Setor e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e seus familiares.		

PREFEITURA MUNICIPAL	
PROTOCOLO	
FL. 05	RUB. 

PLANO DE TRABALHO

FOLHA 02/05

TERMO DE FOMENTO

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, que hoje encontra-se nosso Pais, Estado, Município, não é diferente em nossa Instituição, que passa por momentos de grandes dificuldades, pois a demanda de pessoas que necessitam dos serviços oferecidos por nós aumenta a cada dia, por isso, temos a certeza que este recurso virá para amenizar os problemas hora presentes.

Por ser nossa Instituição entidade particular filantrópica, única no Município, que atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e ou Autismo**, recebendo atendimento **Gratuito Especializado**, fazendo-se necessário o pagamento mensal dos profissionais prestadores, contratados pela Instituição para que possamos manter, ampliar, inovar, capacitar os serviços já existentes sempre garantindo sua cidadania bem como uma melhor qualidade de vida para o nosso aluno/usuário/paciente e seus familiares. Justificamos, assim, nossa captação de recursos através de projetos e oportunidades da Legislação vigente.

Duração: Outubro/2024.

PC

PLANO DE TRABALHO	FOLHA 03/05
TERMO DE FOMENTO	

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
	1	Prestação de Serviço dos seguintes profissionais: Assistente Social e Fonoaudióloga.	1	Todos	Profissionais
Duração: Outubro/2024.					

pe

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
FOLHA 04/05

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Código	Natureza da Despesa	Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
	Especificação			
	Prestadores de Serviços dos seguintes profissionais: Assistente e Fonoaudióloga.	R\$ 3.705,03	R\$ 3.705,03	
	Manutenção dos serviços e outros profissionais	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00
Total		R\$ 7.705,03	R\$ 3.705,03	R\$ 4.000,00
Duração: Outubro /2024.				

PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO
FOLHA 05/05

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)
Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
				R\$ 3.705,03		

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
				R\$ 4.000,00		

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio - RS, Outubro de 2024.

Paulo Bender de Camargo
Paulo Bender de Camargo
Presidente
CPF 411.480.300-27

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprova o Plano de Trabalho e autoriza
a formar Termo Aditivo ao Termo de
Fomento 15/10/2024*

Josias Correa
Josias Correa
Vice Prefeito Municipal

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relatório dos Objetivos e Metas Alcançadas

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2024
03. TERMO DE FOMENTO N°: 05/2024 e 1° e 2° TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N° 05/2024	
04. RELATÓRIO DOS OBJETIVOS E METAS ALCANÇADAS	
4.1. OBJETIVOS E METAS PROGRAMADAS: Considerando a responsabilidade da Diretoria da APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20 , Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a demanda de pessoas com Pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento junto a Escola de Educação Especial Helen Keller e o Centro de Atendimento Educacional Especializado Helen Keller – AEE . Os recursos arrecadados destinam-se para o a aquisição de um armário 5 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 25 gavetas com trilhos telescópicos, um armário 4 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 20 gavetas com trilhos telescópicos, 16 computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio, 2 notebooks 16 G, 3 smartphones 250 GB, 5 ar condicionado 18.000 Btu's, 2 ar condicionado 12.000 Btu's, instalação e fornecimento de material para sistema de monitoramento, com um DVR de 18 canais, 9 câmeras 1230, 2 câmeras 1220, 3 câmeras full 1220, 32 conectores BNC, 14 conectores fonte P4, 2 fontes 10 AP, 10 conversores para câmeras, 350 metros de cabo de rede, 16 caixas de PVC e 550 metros de cabo com alimentação e pagamento de prestadores de serviço como Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Medico Neurologista, Médico Clinico Geral, Médico Neuropediatra e Médico Otorrinolaringologista Somando-se a parceria com o Poder Público Municipal, Estadual, Federal, Empresas do 3º Setor e nossa Comunidade, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e seus familiares.	
4.2. OBJETIVOS E METAS EXECUTADAS: Nossas metas e objetivos previstos no Plano de Trabalho foram alcançadas conforme o programado.	
4.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DO TERMO DE FOMENTO: A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE , mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller, em parceria com a Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS, através do TERMO DE FOMENTO N°: 05/2024 e 1° e 2° TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N° 05/2024 concretiza mais uma etapa. Através deste Termo de Fomento e pelo conjunto de esforços despendidos, a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais pode prestar um atendimento digno e especializado as pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, Autismo e Transtornos Globais do Desenvolvimento, com o acompanhamento de profissionais de diversas áreas, preparando-os para a vida e incluindo-os em sociedade, direito este garantido em legislação vigente.	
05. AUTENTICAÇÃO	
Três de Maio - RS Novembro de 2024 DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE  Paulo Bender de Camargo Presidente CPF 411, 180 300-87

Prestação de contas

Contribuição e Subvenção Social

Relação das Receitas recebidas através do Termo de Fomento

01. NOME DA ENTIDADE	02. ANO
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE	2024
03. TERMO DE FOMENTO N°: 005/2024 e 1° e 2° TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N° 05/2024.	

[illegible]

07. AUTENTICAÇÃO

Três de Maio – RS , Novembro de 2024.
DATA

Paulo Bender de Camargo
Presidente

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Fax: (55) 3535-1063
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 87500

Recebemos de:

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

R\$ 517.980,27

a importância supra de:

Quinhentos e dezessete mil, novecentos e setenta e dois reais e vinte e sete centavos.

Referente a: Guerra de Fomento 005/2024

Três de Maio 27/03/2024

GRÁFICA VILA DE 2 (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

Depto. Cobrança

Confere com o Original

Assinatura

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01548364068/00000000234641/112932

Data: 27/03/2024

Hora: 11:28:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 27/03/2024
Valor: R\$ 517.980,27
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0944-04.034252.0-6
Correntista Débito: 19.295.620/0001-23 - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRI
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 0000000962996
Correntista de Crédito: 88.505.821/0001-20 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Finalidade: 00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

039A3256F4035B22FDF1F3C989310A252A10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Confere com o Original


Assinatura



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Fax: (55) 3535-1063
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

Confere com o Original

Assinatura

RECIBO

Nº 89527

Recebemos de:

R\$ 42.570,72

Prefeitura Municipal
de Três de Maio
a importância supra de:

Quarenta e dois mil, cento e setenta reais
e setenta e dois centavos

Referente a: 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento 05/2024

Três de Maio 05/09/2024

GRÁFICA VILA (55) 3535-2080 - 09/22 - 3x50 - 85.001 a 90.000

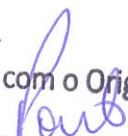
Depto. Cobrança

**Recibo de Transferência**

Número: 01596992319/00000000952727/175406

Data: 05/09/2024

Hora: 11:29:30

Confere com o Original

Assinatura

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2024
Valor: R\$ 42.170,72
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0944-04.034252.0-6
Correntista Débito: 19.295.620/0001-23 - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRI
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 0000000962996
Correntista de Crédito: 88.505.821/0001-20 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
Finalidade: 00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F06218AB0F9FBE16BFAAB0027C0C580C78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



**Assoc. dos Pais e Amigos
dos Excepcionais - APAE**

CNPJ: 88.505.821/0001-20
Fone: (55) 3535-1994 - Fax: (55) 3535-1063
Rua Santo Ângelo, 1370 - TRÊS DE MAIO - RS
Site: apaetresdemaio.org.br
E-mail: tresdemaio@apaers.org.br

RECIBO

Nº 89533

Recebemos de:

Prefeitura Municipal
de Três de Maio

R\$ 3.705,03

Confere com o Original

a importância supra de:

Três mil, setecentos e cinco reais
e três centavos.

Referente a: 2º Termo Aditivo ao Contrato 05/2024

Três de Maio

17/10/2024

[Assinatura]

Depto. Cobrança

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01609537381/00000000213096/191775

Data: 17/10/2024

Hora: 10:28:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/10/2024
Valor: R\$ 3.705,03
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0944-04.034252.0-6
Correntista Débito: 19.295.620/0001-23 - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRI
Banco ou IF do Destinatário: 748 - SICREDI
Agência do Destinatário: 0306
Conta do Destinatário: 0000000962996
Correntista de Crédito: 88.505.821/0001-20 - ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI
Finalidade: 00010 - CREDITO EM CONTA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03D57377F50A4B4BD6A87D5B4FD82C242766

Confere com o Original

Assinatura

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Contribuição e Subvenção Social						
Relação das Despesas efetuadas a partir dos valores recebidos através do Termo de Fomento						
01. NOME DA ENTIDADE		02. ANO		2024		
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		Confere com o Original				
03. TERMO DE FOMENTO Nº: 05/2024 e 1º e 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 05/2024		Assinatura				
04. NOME DO FAVORECIDO	05. DOCUMENTO			06. PAGAMENTO		
	5.1 TIPO	5.2 NÚMERO	5.3 DATA	6.1 Nº de CONTROLE	6.2 DATA	6.3 VALOR (R\$)
Marcenaria Castelo Branco	Nota Fiscal	000.002.003	19/04/2024	2254906976	22/04/2024	R\$ 60.000,00
Supracel Celulares e Assistencia Tecnica Ltda	Nota Fiscal	000.000.978	26/04/2024	2261380189	26/04/2024	R\$ 6.900,00
Daniela Behnen Serviços de Terapia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	105	29/04/2024	2263312435	29/04/2024	R\$ 8.880,00
Aline Wazlawick Ltda	Nota Fiscal	22	29/04/2024	2263274633	29/04/2024	R\$ 7.920,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1020	29/04/2024	2263285652	29/04/2024	R\$ 960,00
Vem Ser Serviços em Psicologia Ltda	Nota Fiscal	630	29/04/2024	2263243925	29/04/2024	R\$ 2.160,00
Topfisio Clinica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	214	29/04/2024	2263254245	29/04/2024	R\$ 3.840,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1018	29/04/2024	2263259192	29/04/2024	R\$ 8.640,00
Comunica Clinica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	22	29/04/2024	2263305252	29/04/2024	R\$ 3.300,00
Iasmin Kasproczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	143	29/04/2024	2263309747	29/04/2024	R\$ 9.600,00
Raquel Binkowski Serviços Medicos Eireli - ME	Nota Fiscal	2346	16/04/2024	2263198187	29/04/2024	R\$ 3.975,49
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1019	29/04/2024	2263277879	29/04/2024	R\$ 10.560,00
Psimed Serviços de Psicologia Ltda - ME	Nota Fiscal	380	29/04/2024	2263315743	29/04/2024	R\$ 1.440,00
Mirella K.B.N.Jerlich	Nota Fiscal	78	25/04/2024	2263202409	29/04/2024	R\$ 2.160,00
Fabiane Froder Serviços de Assistência Social Ltda - ME	Nota Parcial	50	29/04/2024	2263298433	29/04/2024	R\$ 9.960,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	52	29/04/2024	2263323726	29/04/2024	R\$ 8.064,00
Nathalia Rodrigues Ltda	Nota Fiscal	2024000000000068	29/04/2024	2263330451	29/04/2024	R\$ 8.700,00
Ana Paula Benatti Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	1	26/04/2024	2263211271	29/04/2024	R\$ 2.520,00
Pedro Henrique Mello da Silva Ltda	Nota Fiscal	13	26/04/2024	2263233380	29/04/2024	R\$ 8.100,00
Fabiola Meinertz e Cia Ltda	Nota Fiscal	176	29/04/2024	2263543772	29/04/2024	R\$ 5.040,00
Benoit Eletrodomesticos Ltda	Nota Fiscal	000.001.707	29/04/2024	2263575508	29/04/2024	R\$ 4.600,00
Brisar Climatização Com de Climatizadores Ltda	Nota Fiscal	000.001.275	03/05/2024	2273320310	07/05/2024	R\$ 17.500,00
Daniela Behnen Serviços de Terapia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	113	27/05/2024	2298976298	28/05/2024	R\$ 7.620,00
Euvita Clinica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1024	27/05/2024	2298989461	28/05/2024	R\$ 9.600,00

Comunica Clínica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	23	27/05/2024	2298980385	28/05/2024	R\$ 3.000,00
Iasmin Kasprczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	148	27/05/2024	2298987334	28/05/2024	R\$ 8.160,00
Topfisio Clínica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	218	27/05/2024	2298984807	28/05/2024	R\$ 3.810,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	58	27/05/2024	2298973714	28/05/2024	R\$ 7.188,00
Psimed Serviços de Psicologia Ltda - ME	Nota Fiscal	386	27/05/2024	2298992834	28/05/2024	R\$ 1.920,00
Euvita Clínica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1022	27/05/2024	2298969882	28/05/2024	R\$ 4.200,00
Ana Paula Benatti Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	2	27/05/2024	2298961213	28/05/2024	R\$ 1.050,00
Fabiola Meinertz e Cia Ltda	Nota Fiscal	184	27/05/2024	2298982201	28/05/2024	R\$ 6.060,00
Aline Wazlawick Ltda	Nota Fiscal	23	27/05/2024	2298952292	28/05/2024	R\$ 6.360,00
Mirella K.B.N.Jerlich	Nota Fiscal	81	27/05/2024	2299012144	28/05/2024	R\$ 1.920,00
Eleamar A Genz Ltda	Nota Fiscal	55026382	28/05/2024	2299580939	29/05/2024	R\$ 9.345,10
Infrasul Soluções em Tecnologia Ltda	Nota Fiscal	000.001.473	24/05/2024	2300254402	29/05/2024	R\$ 12.200,00
Infrasul Soluções em Tecnologia Ltda	Nota Fiscal	000.001.472	24/05/2024	2300252462	29/05/2024	R\$ 105.600,00
Euvita Clínica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1026	26/06/2024	2334540936	26/06/2024	R\$ 960,00
Euvita Clínica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1025	26/06/2024	2334539240	26/06/2024	R\$ 9.600,00
Claudeomiro A. Filho e Cia Ltda ME	Nota Fiscal	384	25/06/2024	2334535553	26/06/2024	R\$ 2.500,00
Pedro Henrique Mello da Silva Ltda	Nota Fiscal	15	26/06/2024	2334532578	26/06/2024	R\$ 9.240,00
Euvita Clínica e Consultoria Ltda ME	Nota Fiscal	1027	26/06/2024	2334811378	26/06/2024	R\$ 9.600,00
Fabiane Froder Serviços de Assistência Social Ltda - ME	Nota Fiscal	55	26/06/2024	2334816694	26/06/2024	R\$ 8.712,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	62	26/06/2024	2335124343	26/06/2024	R\$ 6.144,00
Aline Wazlawick Ltda	Nota Fiscal	24	26/06/2024	2335129554	26/06/2024	R\$ 7.920,00
Comunica Clínica de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	24	26/06/2024	2335527683	27/06/2024	R\$ 3.120,00
Topfisio Clínica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	221	26/06/2024	2335526428	27/06/2024	R\$ 3.600,00
Topfisio Clínica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	228	30/07/2024	2375658406	30/07/2024	R\$ 4.920,00
Iasmin Kasprczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	160	30/07/2024	2375654760	30/07/2024	R\$ 9.300,00
Fabiola Meinertz & Cia Ltda	Nota Fiscal	208	30/07/2024	2375669706	30/07/2024	R\$ 7.140,00
Aline Wazlawick Ltda	Nota Fiscal	26	28/08/2024	2414380065	30/08/2024	R\$ 7.680,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	74	28/08/2024	2414388673	30/08/2024	R\$ 9.000,00
Euvita Clínica e Consultoria Ltda Me	Nota Fiscal	1031	28/08/2024	2414386742	30/08/2024	R\$ 4.710,00
Euvita Clínica e Consultoria Ltda Me	Nota Fiscal	1032	28/08/2024	2414396867	30/08/2024	R\$ 960,00
Fabiane Froder Serviços de Assistência Social Ltda	Nota Fiscal	62	28/08/2024	2414391932	30/08/2024	R\$ 7.812,00
Ana Paula Benatti Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	7	28/08/2024	2414383699	30/08/2024	R\$ 3.180,00

Daniela Behnen Serviços de Terapia Ocupacional Ltda	Nota Fiscal	143	28/08/2024	2414390228	30/08/2024	R\$	8.640,00
Mirella K.B.N. Jerlich	Nota Fiscal	88	28/08/2024	2414400853	30/08/2024	R\$	960,00
Fabiola Meinertz & Cia Ltda	Nota Fiscal	219	28/08/2024	2414394409	30/08/2024	R\$	7.080,00
Raquel Binkowski Serviços Medicos Eireli - ME	Nota Fiscal	2719	17/09/2024	2449151765	26/09/2024	R\$	3.975,49
Ana Paula Benatti Serviços de Psicologia Ltda	Nota Fiscal	8	25/09/2024	2449117566	26/09/2024	R\$	2.640,00
Iasmin Kasprczak Serviços de Fonoaudiologia Ltda	Nota Fiscal	171	25/09/2024	2449132686	26/09/2024	R\$	6.120,00
Topfisio Clínica de Fisioterapia e Reabilitação	Nota Fiscal	232	26/09/2024	2449125776	26/09/2024	R\$	3.600,00
Fabiane Froder Serviços de Assistencia Social Ltda	Nota Fiscal	65	25/09/2024	2449123139	26/09/2024	R\$	6.540,00
Pedro Henrique Mello da Silva Ltda	Nota Fiscal	18	25/09/2024	2449127366	26/09/2024	R\$	7.950,00
Euviatá Clínica e Consultoria Ltda Me	Nota Fiscal	1034	25/09/2024	2449120462	26/09/2024	R\$	9.600,00
CMM Serviços de Psicologia Ltda (parcial)	Nota Fiscal	88	29/10/2024	2490301245	30/10/2024	R\$	4.320,00
Fabiane Froder Serviços de Assistencia Social Ltda (parcial)	Nota Fiscal	67	29/10/2024	2490302807	30/10/2024	R\$	4.710,00
Euviatá Clínica e Consultoria Ltda Me (parcial)	Nota Fiscal	1037	29/10/2024	2490305175	30/10/2024	R\$	3.906,62
Fabiane Froder Serviços de Assistencia Social Ltda (parcial)	Nota Fiscal	68	07/11/2024	2500997149	07/11/2024	R\$	2,46
07. TOTAL DA DESPESA						R\$	568.995,16
08. TOTAL DA RECEITA						R\$	563.856,02
09. RECEITA DE RENDIMENTOS						R\$	5.139,14
10. RECEITA POUPANÇA							
11. SALDO A DEVOLVER						R\$	-
Três de Maio - RS, Novembro de 2024		PAULO BENDER DE CAMARGO					
DATA		PRESIDENTE					



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 22/04/2024 09:39:27

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2254906976
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 40591-4
Favorecido: MARCENARIA CASTELO BRANCO LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 22/04/2024
Hora da Transferência: 09:39:04
Valor Transferido (R\$): 60.000,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 000002003
Autenticação Eletrônica: 3600.85A0.164E.29E3.8829.3836.FA44.1E6B

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

RECEBEMOS DE SUPRACEL CELULARES E ASSISTENCIA TECNICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.900,00 DESTINATÁRIO: APAE TRES DE MAIO - RUA SANTO ANGELO, 1370 CENTRO TRES DE MAIO-RS

NF-e

Nº. 000.000.978
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SUPRACEL CELULARES E ASSISTENCIA TECNICA LTDA.
AV. SEN. ALBERTO PASQUALINI, 388 - SALA 01
CENTRO - 98910-000
Tres de Maio - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.978
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0442 6414 9400 0133 5500 1000 0009 7816 2785 1756

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

143240106854392 - 26/04/2024 14:49:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1470056248

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

181410328

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.641.494/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE TRES DE MAIO

ENDEREÇO

RUA SANTO ANGELO, 1370

MUNICÍPIO

TRES DE MAIO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

98910-000

UF

RS

FONE / FAX

35351994

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:49:13

PAGAMENTO

Forma Transferência Bancária, Carteira Digit.

Valor

R\$ 6.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,98	0,00	6.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3713	SMARTPHONE XIAOMI POCO X6 256GB 12GB	85176262	0/103	5102	UN	3,0000	2.300,0000	6.900,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Recebi a mercadoria. Confere com o Original Assinatura														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, PIS, COFINS E IPI
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.684,98

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/04/2024 as 14:50:01

Powered by NFePHP®



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 26/04/2024 15:04:17

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2261380189
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 33225-5
Favorecido: SUPRACEL CELULARES E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/04/2024
Hora da Transferência: 15:03:53
Valor Transferido (R\$): 6.900,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 0978
Autenticação Eletrônica: 4E3D.A463.BF85.581F.6537.8BD6.04EA.592B

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

105

Série: 1

TKPL-YDK0-FP0T

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 11:50:41

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: DANIELA BEHNEN SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL LTDA

E-Mail: behnen_daniela@hotmail.com

Nome Fantasia: CLINICA DESENVOLVER - TERAPIA OCUPACIONAL

Telefone: 999131237

CPF/CNPJ: 48.444.318/0001-98

Inscrição Municipal: 10766.2022

Bairro: SEM INFORMACAO

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 24

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 148 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2024	3%	EXIGÍVEL	R\$ 266,40	R\$ 8.880,00
			R\$ 266,40	R\$ 8.880,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.880,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.880,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.880,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 266,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 8.880,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Daniela Behnen

Terapeuta Ocupacional

CREFITO 5/19294

CPF 033 917 110-35

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:01:01**TED Outra Titularidade**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263312435
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 682
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 290904
Favorecido: DANIELA BEHNEN SERV DE TERAPIA OCUPACION
CPF/CNPJ: 48.444.318/0001-98
Data Transferência: 29/04/2024
Hora Transferência: 14:59:10
Valor a Transferir (R\$): 8.880,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 105
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: A60E.8919.1B04.094F.DCF8.542A.BF1B.9116

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

22

Série: 1

FBLQ-EZPI-R0PB

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 09:48:16

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ALINE WAZLAWICK LTDA

E-Mail: awazlawick@yahoo.com.br

Nome Fantasia:

Telefone: 55-99160144

CPF/CNPJ: 47.271.352/0001-45

Inscrição Municipal: 1.106.1.10676

Bairro: 0

Endereço: IPÊ, 771

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGIA (132 HORAS) NO MÊS DE ABRIL DE 2024	3%	EXIGÍVEL	R\$ 237,60	R\$ 7.920,00
			R\$ 237,60	R\$ 7.920,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.16 - PSICOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.920,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.920,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.920,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 237,60
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 7.920,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Aline Wazlawick
Psicóloga
CRP 0714370
CPF: 981.188.110-34

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:00:53**Transferência entre Contas do Sicredi**

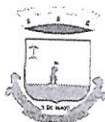
Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263274633
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48851-1
Favorecido: ALINE WAZLAWICK LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:10
Valor Transferido (R\$): 7.920,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 22
Autenticação Eletrônica: DA41.8D1D.513B.6B54.CE39.F58D.9B3A.18CD

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

1020

Série: 1

SG7Q-Y2B5-EYIX

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 09:53:30

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

E-Mail: biameller@hotmail.com

Nome Fantasia: EUVITA

Telefone: 55 - 3535-4112

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Bairro: 0

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL, - UNIDADE: 16 HORA	2,15%	EXIGÍVEL	R\$ 20,64	R\$ 960,00
			R\$ 20,64	R\$ 960,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 960,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 960,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 20,64
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 960,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Informações Complementares:

Valor aproximado dos Tributos: Federal 4,75% e ISS 2,15%. Os serviços foram prestados

Assinatura

Lais

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress:8169

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:00:56**Transferência entre Contas do Sicredi**

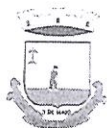
Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263285652
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:12
Valor Transferido (R\$): 960,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 1020
Autenticação Eletrônica: FBAA.D4ED.8F0D.5849.56FF.07B5.C18F.9E4F

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
630

Série: 1

30UD-VKSO-EO2P

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 08:07:50
Competência: 4/2024
Data da Prestação: 29/04/2024
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VEM-SER - SERVIÇOS EM PSICOLOGIA LTDA E-Mail: aklmachado@yahoo.com.br
Nome Fantasia: VEMSER SERVIÇOS EM PSICOLOGIA Telefone: (55) 3535-1100
CPF/CNPJ: 16.954.040/0001-02 Inscrição Municipal: 1.107.3.8243
Bairro: Endereço: AV SEN. ALBERTO PASQUALINI, 257 SALA 201
Complemento: SALA 201
Município: TRES DE MAIO - RS CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.
Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER Telefone: 055 - 35351994
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20 E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
Inscrição Municipal: 1.131.3.0257 Inscrição Estadual:
Bairro: 0 Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370
Complemento: CENTRO
Município: TRES DE MAIO - RS CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - 36 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	2,01%	EXIGÍVEL	R\$ 43,42	R\$ 2.160,00
			R\$ 43,42	R\$ 2.160,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.16 - PSICOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.160,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.160,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.160,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 43,42
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 2.160,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

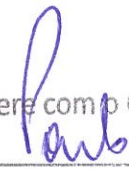
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Ana Karina Machado
Psicóloga
CPF 006.139.200-66
CRP 07/21274

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:01:09

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263243925
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 52893-5
Favorecido: VEM SER SERVICOS EM PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 15:00:14
Valor Transferido (R\$): 2.160,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 630
Autenticação Eletrônica: 82BC.B6E1.84C1.8F16.EA43.79F5.E235.0680

Confere com o Original

Assinado

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
214
Série: 1
8CFY-EWBU-F17R

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 08:15:12

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

E-Mail: jeffersonm@hotmail.com

Nome Fantasia: TOPFISIO

Telefone: 055 - 35351147

CPF/CNPJ: 13.959.790/0001-89

Inscrição Municipal: 1.115.3.7881

Bairro: 0

Endereço: AV SANTA ROSA, 718, 794

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 64 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA	2%	EXIGÍVEL	R\$ 76,80	R\$ 3.840,00
			R\$ 76,80	R\$ 3.840,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00		VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.840,00		
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.840,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
			Valor do ISS: R\$ 76,80	

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 3.840,00

Confere com o Original
Assinatura

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

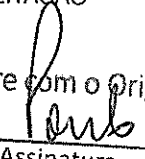
Jefferson Keltner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 29/04/2024 15:01:06

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263254245
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 14438-0
Favorecido: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 15:00:15
Valor Transferido (R\$): 3.840,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 214
Autenticação Eletrônica: 89F0.182D.F19C.89A4.1639.AFC8.5116.8867

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1018

Série: 1
G8F2-XX6I-A4P7

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 09:31:52

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME
Nome Fantasia: EUVITA
CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09
Bairro: 0
Complemento: CASA
Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com
Telefone: 55 - 3535-4112
Inscrição Municipal: 1.115.3.7089
Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235
CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.
Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20
Inscrição Municipal: 1.131.3.0257
Bairro: 0
Complemento: CENTRO
Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994
E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
Inscrição Estadual:
Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370
CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 144 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA - UNIDADE: 144 HORA	2,15%	EXIGÍVEL	R\$ 185,76	R\$ 8.640,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA			R\$ 185,76	R\$ 8.640,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.640,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.640,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 185,76

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 8.640,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado dos tributos, Federais 4,75% e ISS 2,15%

Beatriz

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

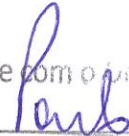
Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 505.187.800-82



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:00:52

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263259192
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:10
Valor Transferido (R\$): 8.640,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 1018
Autenticação Eletrônica: 3A0B.3EB9.F099.95FC.2C65.57DF.9136.150D

Confere com o original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

22

Série: 1

9C56-E1JM-D5YR

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 10:29:29

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: COMUNICA - CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA

Nome Fantasia: COMUNICA - CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 45.687.788/0001-94

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: fabeligehm@gmail.com

Telefone: 55-984264069

Inscrição Municipal: 1.115.3.10584

Endereço: AVENIDA SENADOR ALBERTO PASQUALINE, 230

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 55 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE FONAUDIOLOGIA.	3%	EXIGÍVEL	R\$ 99,00	R\$ 3.300,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONAUDIOLOGIA			R\$ 99,00	R\$ 3.300,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.300,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.300,00				Valor do ISS: R\$ 99,00

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

Outras Retenções: R\$ 3.300,00

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Fabieli T. B. Gehm
Fonoaudióloga
CRFa-RS 7-9617
CPF nº 022.170.130-33

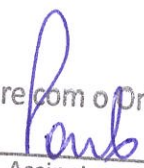
Fabieli T. B. Gehm
Fonoaudióloga
CPF-RS 7-9617
CPF nº 022.170.130-33



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:00:58

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263305252
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 50120-6
Favorecido: COMUNICA CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:10
Valor Transferido (R\$): 3.300,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 22
Autenticação Eletrônica: 6AA6.D0E0.064F.6453.DF05.8576.9734.5768

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

143

Série: 1

RU9I-017N-OHH3



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 10:30:55

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: IASMIN KASPRCAZ SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

E-Mail: kasprczakiasmim@gmail.com

Nome Fantasia:

Telefone: 51 - 999262003

CPF/CNPJ: 42.881.554/0001-95

Inscrição Municipal: 1.115.3.10367

Bairro: 0

Endereço: OTTO SCHULTZ, 168

Complemento: -

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 160 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MÊS DE ABRIL DE 2024.	2,01%	EXIGÍVEL	R\$ 192,96	R\$ 9.600,00
			R\$ 192,96	R\$ 9.600,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.600,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.600,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 192,96

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 9.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

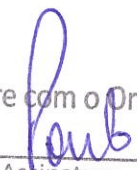
Iasmim Kasprczak
Fonoaudióloga
CRFa 7-10367
CPF: 054.242.473-85



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:01:00

TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263309747
Instituição: CRESOL CONFEDERACAO
Cooperativa/Agência: 5536
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 280941
Favorecido: IASMIN KASPRCAK SERVICOS DE FONOAUDIOLO
CPF/CNPJ: 42.881.554/0001-95
Data Transferência: 29/04/2024
Hora Transferência: 14:59:11
Valor a Transferir (R\$): 9.600,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 143
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: 5EBF.CC13.29E4.3E75.317E.C3BE.7767.A7E8

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prefeitura Municipal de Três Passos - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2346
Data da emissão da nota	16/04/2024 17:38:28
Data do fato gerador	16/04/2024 17:38:28
Código de verificação	0WCE6HPKX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME
CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77 Inscrição municipal: 4229
Endereço: R PASTEUR Número: 283 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000
Complemento:
Município: Três Passos UF: RS
E-mail: clinicaneuropediatra@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (55) 99920-2709

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: Assoc.de Pais e Amigos Dos Excepcionais APAE Tres de Maio
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20 Inscrição municipal:
Endereço:
Complemento:
Município: Três de Maio UF: RS
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados no mês de Abril de 2024 . 	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	4.236,0000	1,0000	4.236,0000	4.236,00x 3,00 =	127,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.975,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 27,53	R\$ 127,08	R\$ 0,00	R\$ 63,54	R\$ 42,36	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.236,00			Valor líquido = R\$ 3.975,49		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.236,00	127,08

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

Raquel T. Kerber Binkowski
Neurologista Pediátrica
CPF 814.948.820-00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 569,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 88,53 (2,09%) , com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:00:47**TED Outra Titularidade**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263198187
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência: 945
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 607084101
Favorecido: RAQUEL BINKOWSKI SERVIOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77
Data Transferência: 29/04/2024
Hora Transferência: 14:59:09
Valor a Transferir (R\$): 3.975,49
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 2346
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: F89F.6F3B.1F13.A8DD.3011.3D02.4942.A4B0

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1019
Série: 1
YJ9S-TRDH-OBH3

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 09:50:32

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME
Nome Fantasia: EUVITA
CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09
Bairro: 0
Complemento: CASA
Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com
Telefone: 55 - 3535-4112
Inscrição Municipal: 1.115.3.7089
Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235
CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.
Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20
Inscrição Municipal: 1.131.3.0257
Bairro: 0
Complemento: CENTRO
Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994
E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
Inscrição Estadual:
Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370
CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL - UNIDADE: 176 HORA	2,15%	EXIGÍVEL	R\$ 227,04	R\$ 10.560,00
			R\$ 227,04	R\$ 10.560,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.560,00				
VALOR LÍQUIDO = R\$ 10.560,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.560,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 227,04

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 10.560,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valores aproximados dos tributos: Federal 4,75% e ISS 2,15%;

Leandro

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Leandro Steiger
Assistente Social
CRESS 5075
CPF 773.590.380-49



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:00:54

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263277879
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:10
Valor Transferido (R\$): 10.560,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 1019
Autenticação Eletrônica: 2898.507C.FDA8.482E.4771.0F4A.F1E7.5CE3

Confere com o Original.

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

380

Série: 1

8347-XN1M-XLB4

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 12:12:13

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: PSIMED SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA-ME

E-Mail: neleichel@gmail.com

Nome Fantasia:

Telefone: 55 - 3535-1147

CPF/CNPJ: 09.335.442/0001-63

Inscrição Municipal: 1.107.3.7257

Bairro: 0

Endereço: OSVALDO CRUZ, 479

Complemento: SALA 104

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

CEP: 98910000

Município: TRES DE MAIO - RS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 24 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	2%	EXIGÍVEL	R\$ 28,80	R\$ 1.440,00
			R\$ 28,80	R\$ 1.440,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.440,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.440,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 28,80
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 1.440,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Os serviços foram prestados

Assinatura

Informações Complementares:

PSICÓLOGA NELS BUGS EICHELBERGER

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

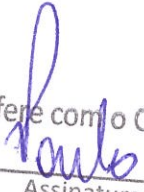
Nelsi Bugs Eichelberger
Psicóloga
CRP-07/13.772
CPF nº 189.944.070-49



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:01:02

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263315743
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 05080-6
Favorecido: PSIMED SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:10
Valor Transferido (R\$): 1.440,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 380
Autenticação Eletrônica: E69F.1D64.981C.0266.B7D0.DD8C.5F5A.D0D3

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

MIRELLA K. B. N. JERLICH

CNPJ: 49.160.956/0001-40

RUA SANTOS DUMONT, 583 - APT: 301;

CEP: 98780-109 - Bairro: CENTRO

Município: SANTA ROSA - RS

Email: FGAMIRELLA.NETTO@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 52163

Número da NFS-e
78

Situação
Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Prefeitura Municipal de Santa Rosa

Secretaria Municipal de Fazenda



BERÇO
NACIONAL
DA SOJA

Autenticidade

0188470066180232

Data Emissão

25/04/2024

Hora Emissão

17:07:01

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO_

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	2.160,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

NOTA REFENTE AOS 36HORAS DE ATENDIMENTO DE ABRIL

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.160,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.160,00	2.160,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	RPS
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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Confere com o Original

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram prestados

Assinatura

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2023 de 25/01/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 290,52 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 47,52 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

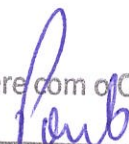
Mirella Karen Netto
Fonoaudióloga
CRFa 7-11664-3
CPF: 040.849.820-08



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:00:48

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263202409
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 17997-2
Favorecido: MIRELLA K. B. N. JERLICH
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:11
Valor Transferido (R\$): 2.160,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 78
Autenticação Eletrônica: 06F6.B913.27E5.6FCA.151E.8103.316B.BA99

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

50

Série: 1

0XX5-LCBA-KG9T

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 10:21:09

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA-ME

E-Mail: fabifreoder@hotmail.com

Nome Fantasia:

Telefone: 55 - 9 9122-6947

CPF/CNPJ: 41.255.966/0001-57

Inscrição Municipal: 1.115.3.10208

Bairro: 0

Endereço: SANTO ANTONIO, 239

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 199,20	Valor Tributado R\$ 9.960,00
27.01 - 162 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.				
			R\$ 199,20	R\$ 9.960,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.960,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.960,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.960,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 199,20
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 9.960,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Os serviços foram prestados

Informações Complementares:

Assinatura

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

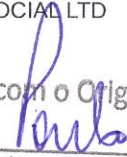
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>**Fabiane Freoder**
CPF nº 000.579.850-48
CRESS nº 8225
Assistente Social

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:00:57

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263298433
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48466-8
Favorecido: FABIANE FREODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:13
Valor Transferido (R\$): 9.960,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 50
Autenticação Eletrônica: E515.7CAC.505C.85E3.CF14.B78F.95EE.34A7

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
52
Série: 1
L83N-E43S-CQAO

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/04/2024 às 13:18:49
Competência: 4/2024

Data da Prestação: 29/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA
CPF/CNPJ: 48.493.880/0001-01
Bairro: 0
Complemento:
Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: carinamirowski@hotmail.com
Telefone: 55-996043339
Inscrição Municipal: 10778.2022
Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 1031
CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.
Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20
Inscrição Municipal: 1.131.3.0257
Bairro: 0
Complemento: CENTRO
Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994
E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
Inscrição Estadual:
Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370
CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.15 - 128 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Aliquota 3%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 241,92	Valor Tributado R\$ 8.064,00
		R\$ 241,92	R\$ 8.064,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.064,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.064,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.064,00				Valor do ISS: R\$ 241,92

RPS: 0 / NFS-e (29/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

Outras Retenções: R\$ 8.064,00

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

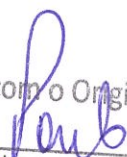
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Carina Mayer Mirowski
Psicóloga
CRP07 - 30854
CPF nº 025.840.280-69

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:01:03**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263323726
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 47756-4
Favorecido: CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:24
Valor Transferido (R\$): 8.064,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 52
Autenticação Eletrônica: FBB1.CCA9.A754.9A60.88A2.483B.1501.0D3B

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

NATHALIA RODRIGUES LTDA
Rua SAO BORJA, 73
CEP: 98770-000 - Bairro: CENTRO
Município: Catuibe - RS
E-mail: ep.nathaliarodrigues@outlook.com
Fone: (55) 99144-7952



Número da NFS-e

202400000000068

Data do Serviço

29/04/2024

Código Verificador

09b8a68db

CNPJ / CPF

48.692.046/0001-45

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3039

MUNICIPIO DE CATUIPE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (55) 3336-0000 - catuibe.govbr.cloud/NFSe.Porta

Dt. de Emissão

29/04/2024

Exigibilidade

ISS

Exigível

Tributado no Município

Catuibe/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Catuibe/RS

Nome / Razão Social
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Endereço
SANTO ÂNGELO, 1370

Cidade
Três de Maio

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.505.821/0001-20

E-mail

UF
RS

Fone
(55) 3535-1994

CEP
98910-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Nome / Razão Social

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

145hs DE SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL

VALOR TOTAL

8.700,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Os serviços foram prestados

Confere com Original

Assinatura

Código do Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Código NBS

CIDE
0,00

COFINS
0,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Importação
0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio
8.700,00

Valor do ISSQN Próprio
0,00

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
0,00

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

8.700,00

Valor Líquido da NFS-e

8.700,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$197,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$1170,15; Total Aprox: R\$1367,64. Fonte: IBPT.

Nathalia Rodrigues
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 523913-TO
CPF: 037.290.210-36



Consulta realizada em 29/04/2024 às 13:42:58.

Para consultar a autenticidade acesse: catuibe.govbr.cloud/NFSe.Porta



20240000000006809b8a68db48692046000145

Recebi(emos) de
NATHALIA RODRIGUES LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000068

Número de Controle do Município

Competência

29/04/2024

NFS-e

09b8a68db

Consulta realizada em 29/04/2024 às 13:42:58.

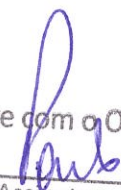
Para consultar a autenticidade acesse: catuibe.govbr.cloud/NFSe.Porta



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:01:05

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263330451
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 98518-1
Favorecido: NATHALIA RODRIGUES LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 14:59:26
Valor Transferido (R\$): 8.700,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 202400000000068
Autenticação Eletrônica: CB18.9D66.246F.68AE.5420.6624.B8F3.5631

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

1

Série: 1

IA3D-UVFC-T5AK

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/04/2024 às 09:56:58

Competência: 4/2024

Data da Prestação: 26/04/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA-ME

E-Mail: fiscal@escritorioabc.com.br

Nome Fantasia: --

Telefone: 55 - 99396971

CPF/CNPJ: 54.128.268/0001-32

Inscrição Municipal: 11112.2024

Bairro: 0

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 34

Complemento: --

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 50,40	Valor Tributado R\$ 2.520,00
04.15 - 42 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA				
			R\$ 50,40	R\$ 2.520,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.520,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.520,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.520,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 50,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (26/04/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 2.520,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

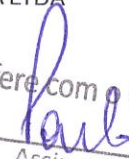
Ana Paula Benatti
Psicóloga
CRP 07/22816
CPF: 027.884.010-87



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:00:51

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263211271
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 62860-4
Favorecido: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 15:00:11
Valor Transferido (R\$): 2.520,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 1
Autenticação Eletrônica: 385F.80B0.BBE3.A00E.D964.F9E7.5519.6CCA

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA**CNPJ:** 51.420.870/0001-50

RUA LIVRAMENTO, 920

CEP: 98796-282 - Bairro: SULINA

Município: SANTA ROSA - RS

Celular: (55) 99440504

Email: PEDROH.MELLO.SILVA@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 53555

Número da NFS-e

13Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****Prefeitura Municipal de Santa Rosa**

Secretaria Municipal de Fazenda

BERÇO
NACIONAL
DA SOJA

Autenticidade

0188470066306119

Data Emissão

26/04/2024

Hora Emissão

11:35:44**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO_

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	8.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

135 horas de serviços de fonoaudiologia referente ao mês de Abril/2024

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
8.100,00	243,00	0,00	0,00	8.100,00	8.100,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	RPS 0,00

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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Confere com o Original

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram prestados

Assinatura

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 954/2023 de 14/07/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024.

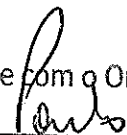
A veracidade das informações declaradas nas NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.089,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 178,20 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Pedro Henrique Mello da Silva
Fonoaudiólogo
CRFa 7-10970
CPF n 021.080.330-41

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/04/2024 15:01:07**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263233380
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 77213-1
Favorecido: PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 15:00:12
Valor Transferido (R\$): 8.100,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 13
Autenticação Eletrônica: 9FFE.A2EA.FC33.27F7.3446.297D.2763.5F04

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

FABIOLA MEINERTZ & CIA LTDA**CNPJ:** 18.002.960/0001-56

RUA GUAPORE, 544 - APTO 301

CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO

Município: SANTA ROSA - RS

Celular: (55) 35123393

Email: fabi_meinertz@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 45221

Número da NFS-e

176Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****Prefeitura Municipal de Santa Rosa**

Secretaria Municipal de Fazenda

SANTA ROSA
**BERÇO
NACIONAL
DA SOJA**

Autenticidade

0188470066370966

Data Emissão

29/04/2024

Hora Emissão

09:58:59**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO_

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	2.0100 %	TI	5.040,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

84 horas de serviço de fonoaudiologia em Abril/2024 Fabiola Meinertz

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
5.040,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	5.040,00	5.040,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	RPS
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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações

Os serviços foram prestados

TI - Tributada Integralmente

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Fabiola Meinertz
Fonoaudióloga
CRFa 7 - 9700
CPF nº 014.894.570-89

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 415/2019 de 09/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 677,88 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 110,88 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Fabiola Meinertz



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 29/04/2024 15:56:15

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263543772
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 16661-5
Favorecido: FABIOLA MEINERTZ CIA LTDA.
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 15:55:53
Valor Transferido (R\$): 5.040,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 176
Autenticação Eletrônica: 887C.5C8C.2A6A.D31B.91B1.8C39.688E.6E21

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA
RUA HORIZONTINA, 1048, 98.910-000
CENTRO, TRES DE MAIO, RS, (55)3535-2094

DATA
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.001.707
SÉRIE: 015
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4324 0487 2960 2601 3438 5501 5000 0017 0712 0134 6735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC EFET EM DEC OPER ACOB DOC FISCAL DO VAREJO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240108994868 - 29/04/2024 15:59:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1470045181	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 87.296.026/0134-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL APAE	CNPJ/CPF/Estrangeiro 88.505.821/0001-20	DATA DE EMISSÃO 29/04/2024
ENDEREÇO RUA SANTO ANGELO, 1370	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 98.910-000
MUNICÍPIO TRES DE MAIO	FONE/FAX	UF RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.600,00	VALOR DO ICMS 782,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.600,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NF-e 4.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA MIDEA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 66,200	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
107032	COND AR SPLIT 12000BTU INV XTR 38AGVQI12M5 COND MIDEA BRANCO 220V	84151011	400	5929	UN	2,0000	1650,0000	3.300,00	3.300,00	561,00		17,00	
107031	COND AR SPLIT 12000BTU INV XTR 42AGVQI12M5 EVAP MIDEA BRANCO 220V	84151011	400	5929	UN	2,0000	650,0000	1.300,00	1.300,00	221,00		17,00	

Recebi a mercadoria.

Confere com o Original
Assinatura

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Aprox. Fed. R\$0.00 (0.00%) Est. R\$782.00 (17.00%) Mun. R\$0.00 (0.00%) *** INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF NFC-E: 15945 SERIE: 302 CHAVE NFC-E: 43240487296026013438653020000159451189154571 ***ICMS JA DESTACADO NO CF REFERENCIADO *** Pedido NF: 1088402	RESERVADO AO FISCO

Impresso pela solução Notamax versão 1.337

RECEBEMOS DE BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO. EMITIDA EM 29/04/2024 APAE		VALOR TOTAL DA NF-e 4.600,00	CNPJ: 87.296.026/0134-38 IE: 1470045181 NF-e nº: 000.001.707
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 30/04/2024 09:14:08**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2263575508
Cooperativa Destino: 179
Conta Destino: 29200-1
Favorecido: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/04/2024
Hora da Transferência: 16:07:44
Valor Transferido (R\$): 4.600,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 001707
Autenticação Eletrônica: F7B0.64FE.5426.1BF2.9B88.582D.C775.4B15

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Confere com o Original

Assinatura

Recebemos de BRISAR CLIMATIZACAO COM DE CLIMATIZADORES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/05/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO Valor Total: 17.500,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.275
Série 001

**BRISAR CLIMATIZACAO COM DE
CLIMATIZADORES LTDA**

RUA DO COMERCIO, 836 - CENTRO - ITAPIRANGA - SC - CEP:
89896-000
Fone: (55)99181-7032

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.275
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0544 0037 4400 0135 5500 1000 0012 7511 6401 7907

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 adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261378260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240121435462 03/05/2024 10:14:43

CNPJ / CPF

44.003.744/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CNPJ / CPF

88.505.821/0001-20

DATA DA EMISSÃO

03/05/2024

ENDEREÇO

RUA SANTO ANGELO, 1370

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

98910-000

DATA DA SAÍDA

03/05/2024

MUNICÍPIO

TRES DE MAIO

UF

RS

TELEFONE / FAX

(55)99968-5914

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:08:53

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 (Fonte: IBPT/SC)

6.609,75 (37,77 %)

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

17.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

ELGIN

FRETE POR CONTA

3 - PROP/REMT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

255,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	Q'TDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
010	CONDICIONADOR DE AR SPLIT 18.000 BTUS. QUENTE E FRIO, INVERTER	84151011	0500	6108	PC	5,00	3.500,000	0,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Recebi a mercadoria. Assinatura													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 3.634,75 (20,77%) - Estadual: R\$ 2.975,00 (17,00%) - Fonte: IBPT/SC

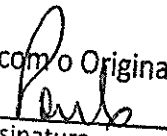
RESERVADO AO FISCO



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 07/05/2024 11:15:43

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2273320310
Cooperativa Destino: 361
Conta Destino: 04753-1
Favorecido: BRISAR CLIMATIZACAO COMERCIO DE CLIMATIZADORES LT
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 07/05/2024
Hora da Transferência: 11:14:38
Valor Transferido (R\$): 17.500,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1275
Autenticação Eletrônica: 2E5E.66A1.C094.EF27.0A6A.0936.B879.37C7

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

113

Série: 1

2ES4-AQWO-IUEM

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 12:51:15

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: DANIELA BEHNEN SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL LTDA

E-Mail: behnen_daniela@hotmail.com

Nome Fantasia: CLINICA DESENVOLVER - TERAPIA OCUPACIONAL

Telefone: 999131237

CPF/CNPJ: 48.444.318/0001-98

Inscrição Municipal: 10766.2022

Bairro: SEM INFORMACAO

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 24

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço

04.08 - 127 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2024

Alíquota
3%

Exigibilidade
EXIGÍVEL

Valor ISS
R\$ 228,60

Valor Tributado
R\$ 7.620,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.620,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.620,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.620,00	R\$ 0,00	R\$ 228,60

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 7.620,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Daniela Behnen
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 5/19294
CPF 033 917 110-35



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 28/05/2024 14:56:48

TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298976298
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 682
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 290904
Favorecido: DANIELA BEHNEN SERV DE TERAPIA OCUPACION
CPF/CNPJ: 48.444.318/0001-98
Data Transferência: 28/05/2024
Hora Transferência: 14:54:30
Valor a Transferir (R\$): 7.620,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 113
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: CD64.660C.C41E.0D07.2B46.FFEF.406D.4158

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1024

Série: 1

310D-A1FF-EVVX

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 15:32:58

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

E-Mail: biameller@hotmail.com

Nome Fantasia: EUVITA

Telefone: 55 - 3535-4112

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Bairro: 0

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL - UNIDADE: 160 HORA	2,2%	EXIGÍVEL	R\$ 211,20	R\$ 9.600,00
			R\$ 211,20	R\$ 9.600,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.600,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 211,20

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 9.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado dos tributos: ISS 2,20; Federais 4,67

Leandro

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Leandro Steiger
Assistente Social
CRESS 5075
CPF 773.590.380-49



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 28/05/2024 14:56:54

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298989461
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:30
Valor Transferido (R\$): 9.600,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 1024
Autenticação Eletrônica: 65CF.820C.BCBA.2D47.84D2.1F71.58B3.7FA7

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
23

Série: 1

U6FU-580O-UKNN

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 13:59:29

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: COMUNICA - CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA

E-Mail: fabeligehm@gmail.com

Nome Fantasia: COMUNICA - CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA

Telefone: 55-984264069

CPF/CNPJ: 45.687.788/0001-94

Inscrição Municipal: 1.115.3.10584

Bairro: 0

Endereço: AVENIDA SENADOR ALBERTO PASQUALINE, 230

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 50 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE FONOAUDIOLOGIA.	3%	EXIGÍVEL	R\$ 90,00	R\$ 3.000,00
			R\$ 90,00	R\$ 3.000,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.000,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 90,00
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.000,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

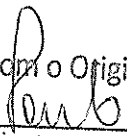
Fabieli T. B. Gehm
Fonoaudióloga
CRFa-RS 7-9617
CPF nº 022.170.130-33



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 28/05/2024 14:56:49

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298980385
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 50120-6
Favorecido: COMUNICA CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:33
Valor Transferido (R\$): 3.000,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 23
Autenticação Eletrônica: A1EB.8BB1.132E.8223.E7D1.9658.8BF9.BB25

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

148

Série: 1

IQIY-IU5W-U5M8

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 11:16:56

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 42.881.554/0001-95

Bairro: 0

Complemento: --

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: kasprczakiasmim@gmail.com

Telefone: 51 - 999262003

Inscrição Municipal: 1.115.3.10367

Endereço: OTTO SCHULTZ, 168

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 136 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTES AO MÊS DE MAIO DE 2024	2,01%	EXIGÍVEL	R\$ 164,02	R\$ 8.160,00
			R\$ 164,02	R\$ 8.160,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.160,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.160,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 164,02

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 8.160,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Confere com o Original

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Os serviços foram prestados

Iasmim Kasprczak

Fonoaudióloga

CRFa 7-10367

CPF: 054.242.473-85



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 28/05/2024 14:56:53

TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298987334
Instituição: CRESOL CONFEDERACAO
Cooperativa/Agência: 5536
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 280941
Favorecido: IASMIN KASPRCAK SERVICOS DE FONOAUDIOLO
CPF/CNPJ: 42.881.554/0001-95
Data Transferência: 28/05/2024
Hora Transferência: 14:54:30
Valor a Transferir (R\$): 8.160,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 148
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: E183.4432.B8EA.A255.46B3.5A06.F9BD.B54F

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

218

Série: 1

99W9-SNT4-081F

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 15:52:44

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

Nome Fantasia: TOPFISIO

CPF/CNPJ: 13.959.790/0001-89

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: jeffersonm@hotmail.com

Telefone: 055 - 35351147

Inscrição Municipal: 1.115.3.7881

Endereço: AV SANTA ROSA, 718, 794

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 63 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA	2%	EXIGÍVEL	R\$ 76,20	R\$ 3.810,00
			R\$ 76,20	R\$ 3.810,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.810,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.810,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.810,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
			Valor do ISS: R\$ 76,20	

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.810,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

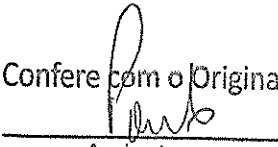
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 28/05/2024 14:56:52**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298984807
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 14438-0
Favorecido: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:30
Valor Transferido (R\$): 3.810,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 218
Autenticação Eletrônica: 12BE.7354.2C6C.8884.B650.0225.5AE3.0BC6

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

58

Série: 1

DGDB-QKEI-R30G

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 15:12:42

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

Nome Fantasia: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA

CPF/CNPJ: 48.493.880/0001-01

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: carinamirowski@hotmail.com

Telefone: 55-996043339

Inscrição Municipal: 10778.2022

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 1031

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.15 - 115 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Aliquota
3%

Exigibilidade
EXIGÍVEL

Valor ISS
R\$ 215,64

Valor Tributado
R\$ 7.188,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.15 - PSICANÁLISE

R\$ 215,64

R\$ 7.188,00

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.188,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.188,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 7.188,00

Valor Retido na Fonte:
R\$ 0,00

Valor do ISS:
R\$ 215,64

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 7.188,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Os serviços foram prestados

Confere como Original

Assinatura

Carina Mayer Mirowski
Psicóloga
CRP07 - 30854
CPF nº 025.840.280-69



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

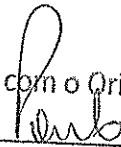
Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 28/05/2024 14:56:46

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298973714
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 47756-4
Favorecido: CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:30
Valor Transferido (R\$): 7.188,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 58
Autenticação Eletrônica: 7658.E4BC.492C.5E17.ABA1.D69D.F837.8B0D

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
386
Série: 1
56GU-N6BK-AIP3

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 12:47:48
Competência: 5/2024
Data da Prestação: 27/05/2024
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: PSIMED SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA-ME E-Mail: neleichel@gmail.com
Nome Fantasia: Telefone: 55 - 3535-1147
CPF/CNPJ: 09.335.442/0001-63 Inscrição Municipal: 1.107.3.7257
Bairro: 0 Endereço: OSVALDO CRUZ, 479
Complemento: SALA 104
Município: TRES DE MAIO - RS CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE Telefone: 055 - 35351994
Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20 Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal: 1.131.3.0257 Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370
Bairro: 0
Complemento: CENTRO
Município: TRES DE MAIO - RS CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 38,40	Valor Tributado R\$ 1.920,00
04.15 - 32 HORAS DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA				
			R\$ 38,40	R\$ 1.920,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.920,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.920,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 38,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 1.920,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

PSICÓLOGA NELSI BUGS EICHELBERGER

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Nelsi Bugs Eichelberger
Psicóloga
CRP-07/13.772
CPF nº 189.944.070-49



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 28/05/2024 14:56:55

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298992834
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 05080-6
Favorecido: PSIMED SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:32
Valor Transferido (R\$): 1.920,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 386
Autenticação Eletrônica: 4F21.2A26.D140.3784.9555.6C05.EE9C.BD27

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1022

Série: 1

BOYA-7QIE-OXXI

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 11:18:34

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

E-Mail: biameller@hotmail.com

Nome Fantasia: EUVITA

Telefone: 55 - 3535-4112

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Bairro: 0

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 70 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	2,2%	EXIGÍVEL	R\$ 92,40	R\$ 4.200,00
			R\$ 92,40	R\$ 4.200,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.200,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.200,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 92,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 4.200,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,67% e municipais 2,20% - Beatriz

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Os serviços foram prestados

Assinatura

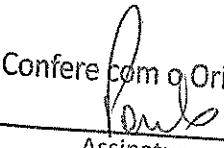
Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 505.187.800-82



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 28/05/2024 14:56:45

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298969882
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:30
Valor Transferido (R\$): 4.200,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 1022
Autenticação Eletrônica: 6C46.97D8.2DA2.4B09.D7FD.9487.167F.ED8E

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

2

Série: 1

7AAJ-9K1U-0T17

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 11:46:41

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA-ME

Nome Fantasia: --

CPF/CNPJ: 54.128.268/0001-32

Bairro: 0

Complemento: --

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: fiscal@escritorioabc.com.br

Telefone: 55 - 99396971

Inscrição Municipal: 11112.2024

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 34

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 21,00	Valor Tributado R\$ 1.050,00
04.15 - 17:30 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA				
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.15 - PSICANÁLISE			R\$ 21,00	R\$ 1.050,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.050,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.050,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.050,00				Valor do ISS: R\$ 21,00

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

Outras Retenções: R\$ 1.050,00

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Ana Paula Benatti
Psicóloga
CRP 07/22618
CPF: 027.864.010-97



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 28/05/2024 14:56:44

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298961213
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 62860-4
Favorecido: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:30
Valor Transferido (R\$): 1.050,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 2
Autenticação Eletrônica: E102.8E4C.10E2.0A7D.B00F.73D2.85AF.183D

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

FABIOLA MEINERTZ & CIA LTDA**CNPJ:** 18.002.960/0001-56

RUA GUAPORE, 544 - APTO 301

CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO

Município: SANTA ROSA - RS

Celular: (55) 35123393

Email: fabi_meinertz@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 45221

Número da NFS-e

184Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****Prefeitura Municipal de Santa Rosa**

Secretaria Municipal de Fazenda

SANTA ROSA
**BERÇO
NACIONAL
DA SOJA**

Autenticidade

0188470067243360

Data Emissão

27/05/2024

Hora Emissão

13:27:55**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO_

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	2.0100 %	TI	6.060,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 101 horas de serviço de fonoaudiologia em Maio/2024 Fabiola Meinertz						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
6.060,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	6.060,00	6.060,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	RPS	
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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 415/2019 de 09/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 815,07 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 133,32 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Fabiola Meinertz

Fabiola Meinertz
Fonoaudióloga
CRFa 7 - 9700
CPF nº 014.894.570-89



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 28/05/2024 14:56:50

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2298982201
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 16661-5
Favorecido: FABIOLA MEINERTZ CIA LTDA.
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 28/05/2024
Hora da Transferência: 14:54:30
Valor Transferido (R\$): 6.060,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 184
Autenticação Eletrônica: C508.8857.C79F.085F.4C9D.9DC7.D371.57BC

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
23

Série: 1

6GPJ-JVJX-H57E

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 27/05/2024 às 17:05:50

Competência: 5/2024

Data da Prestação: 27/05/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ALINE WAZLAWICK LTDA

E-Mail: awazlawick@yahoo.com.br

Nome Fantasia:

Telefone: 55-99160144

CPF/CNPJ: 47.271.352/0001-45

Inscrição Municipal: 1.106.1.10676

Bairro: 0

Endereço: IPÊ, 771

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGIA (106 HORAS) NO MÊS DE MAIO DE 2024.	3%	EXIGÍVEL	R\$ 190,80	R\$ 6.360,00
			R\$ 190,80	R\$ 6.360,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.16 - PSICOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.360,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.360,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.360,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 190,80
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (27/05/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 6.360,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

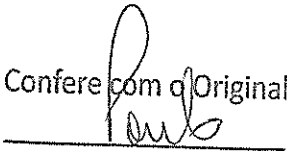
Aline Wazlawick
Psicóloga
CRP 07/14370
CPF: 981.188.110-34



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 28/05/2024 14:56:43

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante:	PAULO
Cooperativa Origem:	0306
Conta Origem:	96299-6
Número de Controle:	2298952292
Cooperativa Destino:	306
Conta Destino:	48851-1
Favorecido:	ALINE WAZLAWICK LTDA
Origem dos Recursos:	Conta Corrente
Data da Transferência:	28/05/2024
Hora da Transferência:	14:54:31
Valor Transferido (R\$):	6.360,00
Motivo da Transferência:	PAGAMENTO NF 23
Autenticação Eletrônica:	6298.6035.3954.451E.3FEA.328E.6021.CE89

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

MIRELLA K. B. N. JERLICH CNPJ: 49.160.956/0001-40 RUA SANTOS DUMONT, 583 - APT: 301; CEP: 98780-109 - Bairro: CENTRO Município: SANTA ROSA - RS Email: FGAMIRELLA.NETTO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 52163	Número da NFS-e 81	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Prefeitura Municipal de Santa Rosa Secretaria Municipal de Fazenda	 SANTA ROSA BERÇO NACIONAL DA SOJA	Autenticidade 0188470067244477	
		Data Emissão 27/05/2024	Hora Emissão 14:20:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia APAE		
Razão Social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO		CPF/CNPJ 88.505.821/0001-20
Endereço SANTO ANGELO	Número 0	Complemento
Bairro CENTRO_	CEP 98900-000	Cidade - Estado SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	1.920,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

nota referente as 32horas de atendimento fonoaudiológico

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.920,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.920,00	1.920,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	RPS 0,00

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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram presta

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2023 de 25/01/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 258,24 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 42,24 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Mirella Karen Netto
Fonoaudióloga
CRFa 7-11664-3
CPF: 040.849.820-08

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 28/05/2024 15:01:28

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 96299-6

Número de Controle: 2299012144

Cooperativa Destino: 307

Conta Destino: 17997-2

Favorecido: MIRELLA K. B. N. JERLICH

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da Transferência: 28/05/2024

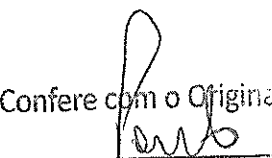
Hora da Transferência: 15:00:55

Valor Transferido (R\$): 1.920,00

Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 81

Autenticação Eletrônica: 2A12.0DEB.70D6.1AA3.2652.5754.D87E.16BB

Confere com o Original



Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

RECEBEMOS DE ELEMAR A GENZ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e Nº: 55026382 Série: 890 CNPJ: 01.815.647/0001-34									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	
 ELEMAR A GENZ LTDA RUA GIRUA, 260 - SALA 01 - CENTRO, TRÊS DE MAIO, RS - CEP: 98910000 - Fone/Fax: 5535351417					DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 55026382 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/2					 CHAVE ACESSO 43240587958674000181558900550263821669617044 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 243240015814139 - 28/05/2024 20:45:38									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1470033914					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.					CPF/CNPJ 01.815.647/0001-34									
DESTINATÁRIO/REMETENTE																			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE										CPF/CNPJ 88.505.821/0001-20			DATA DA EMISSÃO 28/05/2024 20:26:00						
ENDEREÇO RUA SANTO ANGELO, 1370					BAIRRO/DISTRITO CENTRO					CEP 98910000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA							
MUNICÍPIO Três de Maio (BRASIL)					FONE/FAX		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA								
FATURAS E DUPLICATAS																			
Confere com o Original. Recebi a mercadoria.																			
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 9.345,10							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00			VALOR DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 9.345,10							
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							
ALÍQUOTA																			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI						
003	DVR 16 CANAIS INTELBRAS 3116COM HD 02 TB	85219000	0102	5102	UN	1,0000	2.684,9000	2.684,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
011	CAMERA INTELBRAS 1230	85258913	0102	5102	UN	9,0000	285,0000	2.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
012	CAMERA DOME 1220	85258913	0102	5102	UN	2,0000	196,5000	393,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
013	CAMERA FULL COLLOR 1220	85258913	0102	5102	UN	3,0000	325,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
014	CONECTOR BNC	85369090	0500	5405	UN	32,0000	7,5000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
016	CONECTOR FONTE P4	85369090	0500	5405	UN	14,0000	5,5000	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
017	FONTE COLMEIA 10AP	85044021	0102	5102	UN	2,0000	185,0000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
018	CONVERSOR PARA CAMERA BALUN	85043199	0102	5102	UN	10,0000	35,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
019	CABO DE REDE CAT 5	85444900	0102	5102	UN	350,0000	2,8500	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
020	CAIXA PVC BRANCA	39259090	0500	5405	UN	16,0000	12,7000	203,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
021	CABO COM ALIMENTAÇÃO	85442000	0102	5102	UN	550,0000	0,8900	489,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						

ELEMAR A GENZ LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 55026382

SÉRIE: 890

FOLHA: 2/2



CHAVE ACESSO

43240587958674000181558900550263821669617044

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

243240015814139 - 28/05/2024 20:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1470033914

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF/CNPJ

01.815.647/0001-34

Confere com o Original

Recebi a mercadoria.

Assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

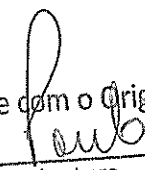
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/05/2024 07:49:21**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2299580939
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 71950-1
Favorecido: ELEMAR A GENZ
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 29/05/2024
Hora da Transferência: 07:49:02
Valor Transferido (R\$): 9.345,10
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NF 55026382
Autenticação Eletrônica: FE04.D21F.AEC8.186E.035C.9164.7AAB.396D

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.473
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4324 0535 8273 5500 0133 5500 1000 0014 7318 7192 2688

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

243240013262686 - 24/05/2024 17:23:25

INFRASUL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDARUA SAO ROQUE, 777
CENTRO - 98910-000
Tres de Maio - RS Fone/Fax: 5535353984

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1470055241

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

35.827.355/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE

CNPJ / CPF

88.505.821/0001-20

DATA DA EMISSÃO

24/05/2024

ENDEREÇO

RUA SANTO ANGELO, 1370

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

98910-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/05/2024

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Tres de Maio**RS****5535351994****17:22:00****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.200,0

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.200,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
1044858716001	NOTEBOOK DELL INSPIRON CORE I7 16GB 512GB SSD TELA 15.6	84713019	0102	5102	UN	2,00	6.100,00	12.200,00	0,00	0,00		0,00	
Recebi a mercadoria. Assinatura													

ADOS ADICIONAIS

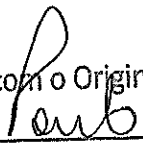
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa Optante pelo Simples Nacional
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 3.169,56

RESERVADO AO FISCO

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/05/2024 14:16:57**TED Outra Titularidade**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2300254402
Instituição: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 3032
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 1480340
Favorecido: INFRASUL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 35.827.355/0001-33
Data Transferência: 29/05/2024
Hora Transferência: 14:16:35
Valor a Transferir (R\$): 12.200,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 000001473
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: 9429.5C6B.44A1.9118.7BAD.C66C.71A0.9F67

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



INFRASUL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA

RUA SAO ROQUE, 777
CENTRO - 98910-000
Tres de Maio - RS Fone/Fax: 5535353984

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.472
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0535 8273 5500 0133 5500 1000 0014 7216 8574 8218

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

243240013239980 - 24/05/2024 17:03:30

CNPJ

35.827.355/0001-33

Venda de mercadoria

ATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1470055241

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE

CNPJ / CPF

88.505.821/0001-20

DATA DA EMISSÃO

24/05/2024

UA SANTO ANGELO, 1370

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

98910-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/05/2024

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

RS

5535351994

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:02:00

Tres de Maio

ALCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTO

105.600,0

ALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

105.600,0

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

16

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
045136935305	MICROCOMPUTADOR DELL ALL IN ONE INSPIRON 24	84715010	0102	5102	UN	16,00	6.600,00	105.600,00	0,00	0,00		0,00	
Recebi a mercadoria. Confere com o Original Assinatura													

ADOS ADICIONAIS

IFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

mpresa Optante pelo Simples Nacional
alor Aprox dos Tributos: R\$ 27.434,88

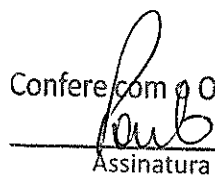
RESERVADO AO FISCO

presso em 27/05/2024 as 07:29:17

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 29/05/2024 14:16:55**TED Outra Titularidade**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2300252462
Instituição: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 3032
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 1480340
Favorecido: INFRASUL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 35.827.355/0001-33
Data Transferência: 29/05/2024
Hora Transferência: 14:16:35
Valor a Transferir (R\$): 105.600,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NF 000001472
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: 2BB2.2FDD.9D84.BA00.9421.D217.6545.16DF

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1026

Série: 1

876K-LH15-XENF

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 08:53:15

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Município de Prestação: **TRES DE MAIO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME**

Nome Fantasia: **EUVITA**

CPF/CNPJ: **08.791.548/0001-09**

Bairro: **0**

Complemento: **CASA**

Município: **TRES DE MAIO - RS**

E-Mail: **biameller@hotmail.com**

Telefone: **55 - 3535-4112**

Inscrição Municipal: **1.115.3.7089**

Endereço: **GUILHERME HIRSCH, 235**

CEP: **98910000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.**

Nome Fantasia: **ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER**

CPF/CNPJ: **88.505.821/0001-20**

Inscrição Municipal: **1.131.3.0257**

Bairro: **0**

Complemento: **CENTRO**

Município: **TRES DE MAIO - RS**

Telefone: **055 - 35351994**

E-Mail: **tresdemaio@apaers.org.br**

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA SANTO ANGELO, 1370**

CEP: **98910000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 16 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE SERVIÇO SOCIAL	2,19%	EXIGÍVEL	R\$ 21,02	R\$ 960,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA			R\$ 21,02	R\$ 960,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 960,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 960,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 21,02
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 960,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,66% e municipais 2,19% - Laís

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: **4321808 - TRES DE MAIO - RS**

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Assinatura

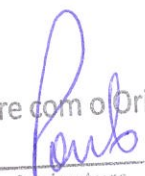
Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress: 8169



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 26/06/2024 10:40:38

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2334540936
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 10:39:48
Valor Transferido (R\$): 960,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1026
Autenticação Eletrônica: A607.8525.70F1.7483.E3AA.2232.D37F.3553

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1025

Série: 1

I8HD-SKGQ-WUY0

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 08:41:45

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME
 Nome Fantasia: EUVITA
 CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09
 Bairro: 0
 Complemento: CASA
 Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com
 Telefone: 55 - 3535-4112
 Inscrição Municipal: 1.115.3.7089
 Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235
 CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
 TRES DE MAIO.
 Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
 CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20
 Inscrição Municipal: 1.131.3.0257
 Bairro: 0
 Complemento: CENTRO
 Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994
 E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
 Inscrição Estadual:
 Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370
 CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.08 - 160 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

Aliquota 2,19%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 210,24	Valor Tributado R\$ 9.600,00
		R\$ 210,24	R\$ 9.600,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.600,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.600,00				Valor do ISS: R\$ 210,24

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

Outras Retenções:

R\$ 9.600,00

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,66% e municipais 2,19% - Beatriz

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Assinatura

Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 505.187.800-82



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 26/06/2024 10:40:37

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2334539240
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 10:39:49
Valor Transferido (R\$): 9.600,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1025
Autenticação Eletrônica: 6EB8.FB61.BC78.9ED6.83AA.7CFC.2358.087A

Confere com o Original


Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

CLAUDEOMIRO A. FILHEIRO E CIA LTDA ME**CNPJ:** 20.744.441/0001-05

GUAPORE, 716 - SALA 4

CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO

Município: SANTA ROSA - RS

Celular: (55) 35126744

Email: PAMPA@PAMPACONTABIL.COM.BR

Insc. Municipal: 46729Número da NFS-e
384Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****Prefeitura Municipal de Santa Rosa**

Secretaria Municipal de Fazenda

BERÇO
NACIONAL
DA SOJA

Autenticidade

0188470068408783

Data Emissão

25/06/2024

Hora Emissão

15:36:33**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO_

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8939	3.0000 %	TI	2.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MÉDICOS OTORRINOLARINGOLOGISTA JUNHO/2024

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.500,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	RPS 0,00

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

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 262/2015 de 31/08/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 336,25 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 52,25 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Os serviços foram prestados

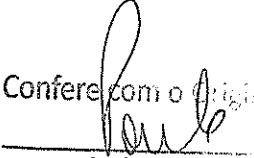
Confere com o Original

Assinatura

Dr. Claudeomiro A. Filheiro
Otorrinolaringologista
CRM 29.415
CPF nº 562.765.670-00

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 26/06/2024 10:40:35**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2334535553
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 95491-2
Favorecido: CLAUDEOMIRO AUGUSTINHO FILHEIRO
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 10:39:47
Valor Transferido (R\$): 2.500,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 384
Autenticação Eletrônica: 672A.74CE.D7EB.D963.235A.76C1.6B4B.6269

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA**CNPJ:** 51.420.870/0001-50

RUA LIVRAMENTO, 920

CEP: 98796-282 - Bairro: SULINA

Município: SANTA ROSA - RS

Email: PEDROH.MELLO.SILVA@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 53555

Número da NFS-e

15Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****Prefeitura Municipal de Santa Rosa**

Secretaria Municipal de Fazenda



BERÇO NACIONAL

DA SOJA

Autenticidade

0188470068436490

Data Emissão

26/06/2024

Hora Emissão

10:00:47**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	9.240,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

154 horas de serviços de fonoaudiologia referente ao mês de Junho/2024

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
9.240,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	9.240,00	9.240,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	RPS
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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 954/2023 de 14/07/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.242,78 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 203,28 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 26/06/2024 10:40:34

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2334532578
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 77213-1
Favorecido: PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 10:39:48
Valor Transferido (R\$): 9.240,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 15
Autenticação Eletrônica: A393.D97F.A383.E3CA.7B57.8B51.0BDB.5E27

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

1027

Série: 1

ODSF-9FJO-LXHJ

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 11:29:38

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

Nome Fantasia: EUVITA

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Bairro: 0

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com

Telefone: 55 - 3535-4112

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTENTE SOCIAL - UNIDADE: 160 UNIDADE	2,19%	EXIGÍVEL	R\$ 210,24	R\$ 9.600,00
R\$ 210,24			R\$ 9.600,00	

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.600,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.600,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
			Valor do ISS: R\$ 210,24	

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 9.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado dos tributos: 2,19; 4,66

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

LEANDRO STEIGER

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Leandro Steiger
Assistente Social
CRESS 5075
CPF 773.590.380-49



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 26/06/2024 13:40:33

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2334811378
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 13:40:09
Valor Transferido (R\$): 9.600,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1027
Autenticação Eletrônica: DA6A.298F.1D17.7495.7A03.1974.3026.92C9

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
55
Série: 1
B7TW-WLNO-DQBY

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 11:13:36

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: FABIANE FRORDER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA-ME

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 41.255.966/0001-57

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: fabifreoder@hotmail.com

Telefone: 55 - 9 9122-6947

Inscrição Municipal: 1.115.3.10208

Endereço: SANTO ANTONIO, 239

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 174,24	Valor Tributado R\$ 8.712,00
27.01 - 142 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.				
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			R\$ 174,24	R\$ 8.712,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.712,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.712,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.712,00				Valor do ISS: R\$ 174,24

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

Outras Retenções: R\$ 8.712,00

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

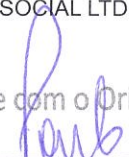
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Fabiane Freoder
CPF nº 000.579.650-48
CRESS nº 8225
Assistente Social

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 26/06/2024 13:40:35

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2334816694
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48466-8
Favorecido: FABIANE FREODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 13:40:08
Valor Transferido (R\$): 8.712,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 55
Autenticação Eletrônica: 8E3C.6B32.00E3.F8F4.EDE4.EAEC.4A49.08EA

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
62

Série: 1

B3GG-Q4RW-H6Z4

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 10:50:28

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

E-Mail: carinamirowski@hotmail.com

Nome Fantasia: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA

Telefone: 55-996043339

CPF/CNPJ: 48.493.880/0001-01

Inscrição Municipal: 10778.2022

Bairro: 0

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 1031

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.15 - 96 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Aliquota
3%

Exigibilidade
EXIGIVEL

Valor ISS
R\$ 184,32

Valor Tributado
R\$ 6.144,00

R\$ 184,32

R\$ 6.144,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
------------------	---------------------	-------------------	-----------------	-------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.144,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.144,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.144,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 184,32
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 6.144,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Carina Mayer Mirowski
Psicóloga
CRP07 - 30854
CPF nº 025.840.280-69



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 26/06/2024 16:44:40

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2335124343
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 47756-4
Favorecido: CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 16:34:54
Valor Transferido (R\$): 6.144,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 62
Autenticação Eletrônica: 4D48.9081.DC8B.8ECA.7448.987D.CF97.D3A7

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

24

Série: 1

T387-JG6H-JQGZ

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 11:17:56

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ALINE WAZLAWICK LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 47.271.352/0001-45

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: awazlawick@yahoo.com.br

Telefone: 55-99160144

Inscrição Municipal: 1.106.1.10676

Endereço: IPÊ, 771

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.16 - REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGIA NO MÊS DE JUNHO DE 2024
(132 HORAS)

Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
3%	EXIGÍVEL	R\$ 237,60	R\$ 7.920,00
		R\$ 237,60	R\$ 7.920,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.16 - PSICOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.920,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.920,00	
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.920,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 237,60

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 7.920,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

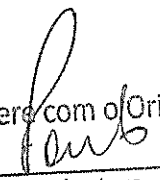
Aline Wazlawick
Psicóloga
CRP 07/14370
CPF: 981.188.110-34



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 26/06/2024 16:44:41

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2335129554
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48851-1
Favorecido: ALINE WAZLAWICK LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/06/2024
Hora da Transferência: 16:33:45
Valor Transferido (R\$): 7.920,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 24
Autenticação Eletrônica: BA11.53E2.9D1B.01AF.2447.724A.4BCB.697C

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
24

Série: 1

64KP-WLAT-PW5V

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 17:08:30

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: COMUNICA - CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: COMUNICA - CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 45.687.788/0001-94

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: fabieligehm@gmail.com

Telefone: 55-984264069

Inscrição Municipal: 1.115.3.10584

Endereço: AVENIDA SENADOR ALBERTO PASQUALINE, 230

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.08 - 52 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DE FONAUDIOLOGIA.

Aliquota 3%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 93,60	Valor Tributado R\$ 3.120,00
		R\$ 93,60	R\$ 3.120,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.120,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.120,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.120,00				Valor do ISS: R\$ 93,60

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.120,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Assinatura

Fabieli T. B. Gehm
Fonoaudióloga
CRFa-RS 7-9617
CPF nº 022.170.130-33



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 27/06/2024 08:06:17

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2335527683
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 50120-6
Favorecido: COMUNICA CLINICA DE FONAUDIOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 27/06/2024
Hora da Transferência: 08:05:57
Valor Transferido (R\$): 3.120,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 24
Autenticação Eletrônica: DAA3.8209.279D.8262.1CC7.A8F6.2643.FA38

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
221

Série: 1

SX06-57NG-4X7Y

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/06/2024 às 17:01:58

Competência: 6/2024

Data da Prestação: 26/06/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

Nome Fantasia: TOPFISIO

CPF/CNPJ: 13.959.790/0001-89

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: jeffersontm@hotmail.com

Telefone: 055 - 35351147

Inscrição Municipal: 1.115.3.7881

Endereço: AV SANTA ROSA, 718, 794

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 60 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA	2%	EXIGÍVEL	R\$ 72,00	R\$ 3.600,00
Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA			R\$ 72,00	R\$ 3.600,00

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00				
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.600,00				Valor do ISS: R\$ 72,00

RPS: 0 / NFS-e (26/06/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

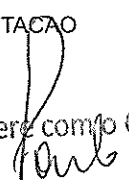
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Assinatura

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 27/06/2024 08:06:16**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2335526428
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 14438-0
Favorecido: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 27/06/2024
Hora da Transferência: 08:05:58
Valor Transferido (R\$): 3.600,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 221
Autenticação Eletrônica: 7FA4.875E.F852.AE7D.16B8.8574.D941.850B

Confere como Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

228

Série: 1

CN24-KBFN-HGMY

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 30/07/2024 às 09:56:50

Competência: 7/2024

Data da Prestação: 30/07/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

Nome Fantasia: TOPFISIO

CPF/CNPJ: 13.959.790/0001-89

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: jeffersontm@hotmail.com

Telefone: 055 - 35351147

Inscrição Municipal: 1.115.3.7881

Endereço: AV SANTA ROSA, 718, 794

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 82 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA	2%	EXIGÍVEL	R\$ 98,40	R\$ 4.920,00
			R\$ 98,40	R\$ 4.920,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.920,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.920,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.920,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 98,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (30/07/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 4.920,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/07/2024 10:17:48

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2375658406
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 14438-0
Favorecido: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/07/2024
Hora da Transferência: 10:17:19
Valor Transferido (R\$): 4.920,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 228
Autenticação Eletrônica: C62A.79EE.6A3F.3623.5C64.886E.69B5.5451

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525


Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Data e Hora de Emissão: 30/07/2024 às 09:45:46
 Competência: 7/2024
 Data da Prestação: 30/07/2024
 Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

Número da Nota:

160

Série: 1

JDC5-JWSR-H4TM


PRESTADOR DE SERVIÇOS


Nome/Razão Social: IASMIN KASPRCAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

E-Mail: kasprczakiasmin@gmail.com

Nome Fantasia:

Telefone: 51 - 999262003

CPF/CNPJ: 42.881.554/0001-95

Inscrição Municipal: 1.115.3.10367

Bairro: 0

Endereço: OTTO SCHULTZ, 168

Complemento: -

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Telefone: 055 - 35351994

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCACAO ESPECIAL HELEN KELLER

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 155 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MÊS DE JULHO DE 2024	2,01%	EXIGÍVEL	R\$ 186,93	R\$ 9.300,00
			R\$ 186,93	R\$ 9.300,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.300,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.300,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.300,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 186,93
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (30/07/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 9.300,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Assinatura

Iasmim Kasprczak

Fonoaudióloga

CRFa 7-10367

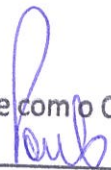
CPF: 054.242.473-85



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/07/2024 10:17:45

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2375654760
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 69380-5
Favorecido: IASMIM KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/07/2024
Hora da Transferência: 10:17:19
Valor Transferido (R\$): 9.300,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 160
Autenticação Eletrônica: 6549.825A.6E05.84D7.2524.7C0A.CD2B.FCE4

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

FABIOLA MEINERTZ & CIA LTDA

CNPJ: 18.002.960/0001-56
RUA GUAPORE, 544 - APTO 301
CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO
Município: SANTA ROSA - RS
Celular: (55) 35123393
Email: fabi_meinertz@yahoo.com.br
Insc. Municipal: 45221

Número da NFS-e
208Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Santa Rosa
Secretaria Municipal de Fazenda



**BERÇO
NACIONAL
DA SOJA**

Autenticidade

0188470069933883

Data Emissão

30/07/2024

Hora Emissão

08:40:31**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

SANTO ANGELO

Número

0

Complemento

Bairro

CENTRO_

CEP

98900-000

Cidade - Estado

SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	7.140,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

119 horas de serviço de Fonoaudiologia prestadas em julho/2024
Fonoaudióloga: Fabiola Meinertz

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
7.140,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	7.140,00	7.140,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	RPS 0,00

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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

Assinatura

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

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 415/2019 de 09/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 960,33 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 157,08 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/07/2024 10:17:47

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2375669706
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 16661-5
Favorecido: FABIOLA MEINERTZ CIA LTDA.
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/07/2024
Hora da Transferência: 10:17:19
Valor Transferido (R\$): 7.140,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 208
Autenticação Eletrônica: 1463.7833.215B.4B6F.3EAF.1C0D.E5B1.C4C1

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 13:58:48
 Competência: 8/2024
 Data da Prestação: 28/08/2024
 Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

Número da Nota:
26

Série: 1

AIOS-C0SH-9Q37



ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **ALINE WAZLAWICK LTDA** E-Mail: **awazlawick@yahoo.com.br**
 Nome Fantasia: Telefone: **55-99160144**
 CPF/CNPJ: **47.271.352/0001-45** Inscrição Municipal: **1.106.1.10676**
 Bairro: **0** Endereço: **IPÊ, 771**
 Complemento: CEP: **98910000**
 Município: **TRES DE MAIO - RS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-
 APAE TRES DE MAIO.** Telefone: **055 - 35351994**
 Nome Fantasia: **ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER** E-Mail: **tresdemaio@apaers.org.br**
 CPF/CNPJ: **88.505.821/0001-20** Inscrição Estadual: **1.131.3.0257**
 Bairro: **0** Endereço: **RUA SANTO ANGELO, 1370**
 Complemento: **CENTRO** CEP: **98910000**
 Município: **TRES DE MAIO - RS**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.16 - REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2014 (128 HORAS).	3%	EXIGÍVEL	R\$ 230,40	R\$ 7.680,00
			R\$ 230,40	R\$ 7.680,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
 04.16 - PSICOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.680,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.680,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.680,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 230,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 7.680,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://issabase.com.br>

Assinatura

Aline Wazlawick
Psicóloga
CRP 07/14370
CPF: 981.188.110-34



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 30/08/2024 08:32:37

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414380065
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48851-1
Favorecido: ALINE WAZLAWICK LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:07
Valor Transferido (R\$): 7.680,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 26
Autenticação Eletrônica: 1B8B.4AE4.90D9.53B1.7A80.FC5B.A15E.CB19

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

74

Série: 1

U8DI-EKK5-POQR

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 10:07:54

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 28/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

Nome Fantasia: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA

CPF/CNPJ: 48.493.880/0001-01

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: carinamirowski@hotmail.com

Telefone: 55-996043339

Inscrição Municipal: 10778.2022

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 1031

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 150 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	3%	EXIGIVEL	R\$ 270,00	R\$ 9.000,00
			R\$ 270,00	R\$ 9.000,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	IINSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00			VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.000,00	

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.000,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 270,00
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 9.000,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Carina Mayer Mirowski
Psicóloga
CRP07 - 30854
CPF nº 025.840.280-69

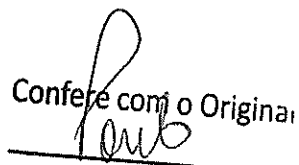


Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 30/08/2024 08:32:41

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414388673
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 47756-4
Favorecido: CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:08
Valor Transferido (R\$): 9.000,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 74
Autenticação Eletrônica: 765F.79FB.0C6B.1B99.3C86.6F93.924A.09DF

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

1031

Série: 1

DYOP-OVMU-S9KX

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 13:38:30

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 28/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

Nome Fantasia: EUVITA

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Bairro: 0

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com

Telefone: 55 - 3535-4112

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.08 - 78 HORAS E 30 MINUTOS DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.Alíquota
2,27%Exigibilidade
EXIGÍVELValor ISS
R\$ 106,92Valor Tributado
R\$ 4.710,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

R\$ 106,92

R\$ 4.710,00

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.710,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.710,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.710,00	R\$ 0,00	R\$ 106,92

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 4.710,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,83% e municipais 2,27% - Beatriz

Confere com o Original

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>Beatriz Chrischoni
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 505.187.800-82



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/08/2024 08:32:39

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414386742
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:07
Valor Transferido (R\$): 4.710,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1031
Autenticação Eletrônica: D727.99D4.D27D.58DE.1857.F8FB.1862.46C5

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

1032

Série: 1

J49N-ZSCQ-SME5

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 16:27:33

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 28/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

Nome Fantasia: EUVITA

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Bairro: 0

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com

Telefone: 55 - 3535-4112

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	2,27%	EXIGÍVEL	R\$ 21,79	R\$ 960,00
			R\$ 21,79	R\$ 960,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 960,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 960,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 21,79
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 960,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

valor aproximado de tributos federais 4,83% e municipais 2,27% - Lais

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

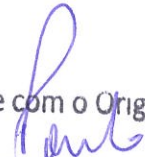
Lais Schwarz
ASSISTENTE SOCIAL
CPF 012.397.580-81
Cress:8169



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/08/2024 08:32:46

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414396867
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:09
Valor Transferido (R\$): 960,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1032
Autenticação Eletrônica: DA6B.872A.7655.CF07.89F1.1AD0.2827.4AAB

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
62

Série: 1

FN91-YG3T-SQMC



Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 10:37:35

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 28/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA-ME

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 41.255.966/0001-57

Bairro: 0

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: fabifreoder@hotmail.com

Telefone: 55 - 9 9122-6947

Inscrição Municipal: 1.115.3.10208

Endereço: SANTO ANTONIO, 239

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 127 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.	2%	EXIGÍVEL	R\$ 156,24	R\$ 7.812,00
			R\$ 156,24	R\$ 7.812,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.812,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.812,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.812,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 156,24
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 7.812,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Fabiane Freoder

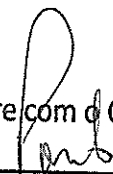
CPF nº 000.579.650-48

CRESS nº 8225

Assistente Social

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 30/08/2024 08:32:43**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414391932
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48466-8
Favorecido: FABIANE FREODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:09
Valor Transferido (R\$): 7.812,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 62
Autenticação Eletrônica: FACE.2F05.3847.73A5.CFE3.C008.0308.ED6A

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

7

Série: 1

JDVE-ZTG6-ZD2X



Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 15:35:49

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 28/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA-ME E-Mail: fiscal@escritorioabc.com.br
Nome Fantasia: -- Telefone: 55 - 99396971
CPF/CNPJ: 54.128.268/0001-32 Inscrição Municipal: 11112.2024
Bairro: 0 Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 34
Complemento: --
Município: TRES DE MAIO - RS CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO. Telefone: 055 - 35351994
Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br
CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20 Inscrição Estadual: 1.131.3.0257
Bairro: 0 Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370
Complemento: CENTRO
Município: TRES DE MAIO - RS CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 53 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	2%	EXIGÍVEL	R\$ 63,60	R\$ 3.180,00
			R\$ 63,60	R\$ 3.180,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.180,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.180,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.180,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 63,60
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.180,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

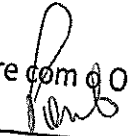
Ana Paula Benatti
Psicóloga
CRP 07/22616
CPF: 027.864.010-97



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/08/2024 08:32:38

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414383699
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 62860-4
Favorecido: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:10
Valor Transferido (R\$): 3.180,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 7
Autenticação Eletrônica: 11DF.83E2.1877.52AC.F28F.9694.8F89.03D7

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

143

Série: 1

5GHD-EDMX-DBA6

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 28/08/2024 às 16:03:07

Competência: 8/2024

Data da Prestação: 28/08/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: DANIELA BEHNEN SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL LTDA

E-Mail: behnen_daniela@hotmail.com

Nome Fantasia: CLINICA DESENVOLVER - TERAPIA OCUPACIONAL

Telefone: 999131237

CPF/CNPJ: 48.444.318/0001-98

Inscrição Municipal: 10766.2022

Bairro: SEM INFORMACAO

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 24

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Telefone: 055 - 35351994

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Bairro: 0

Inscrição Estadual:

Complemento: CENTRO

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço
04.08 - 144 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2024

Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
3%	EXIGÍVEL	R\$ 259,20	R\$ 8.640,00
		R\$ 259,20	R\$ 8.640,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.640,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 259,20

RPS: 0 / NFS-e (28/08/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 8.640,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações:

Assinatura

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Daniela Behnen
Terapeuta Ocupacional
CREFITO 5/19294
CPF 033 917 110-35



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/08/2024 08:32:42

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414390228
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 68826-0
Favorecido: DANIELA BEHNEN SERVICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:07
Valor Transferido (R\$): 8.640,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 143
Autenticação Eletrônica: 7FD5.B918.6B17.8E1B.BCA4.DE16.0EFA.69E1

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

MIRELLA K. B. N. JERLICH CNPJ: 49.160.956/0001-40 RUA SANTOS DUMONT, 583 - APT: 301; CEP: 98780-109 - Bairro: CENTRO Município: SANTA ROSA - RS Email: FGAMIRELLA.NETTO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 52163	Número da NFS-e 88	
Situação Emitido		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Prefeitura Municipal de Santa Rosa Secretaria Municipal de Fazenda	 BERÇO NACIONAL DA SOJA	Autenticidade 0188470071127990
		Data Emissão 28/08/2024

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia APAE		
Razão Social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO		CPF/CNPJ 88.505.821/0001-20
Endereço SANTO ANGELO	Número 0	Complemento
Bairro CENTRO_	CEP 98900-000	Cidade - Estado SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	960,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Nota referente as 16h de atendimento do mês de Agosto						
Base de Cálculo 960,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 960,00	Valor Líquido 960,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	RPS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	
Legenda do local da prestação do serviço 8939 - TRES DE MAIO - RS	<i>Os serviços foram prestados</i>
Outras Informações TI - Tributada Integralmente Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (408) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2023 de 25/01/2023. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 23/09/2024. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 129,12 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,12 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.	<i>Confere como Original</i>  Assinatura Mirella Karen Netto Fonoaudióloga CRFa 7-11664-3 CPF: 040.849.820-08

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 30/08/2024 08:32:47**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414400853
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 17997-2
Favorecido: MIRELLA K. B. N. JERLICH
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:08
Valor Transferido (R\$): 960,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 88
Autenticação Eletrônica: F162.FF23.2F3E.0219.164F.8B18.0491.F6EA

Confere com o Original:

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

FABIOLA MEINERTZ & CIA LTDA**CNPJ:** 18.002.960/0001-56

RUA GUAPORE, 544 - APTO 301

CEP: 98780-756 - Bairro: CENTRO

Município: SANTA ROSA - RS

Celular: (55) 35123393

Email: fabi_meinertz@yahoo.com.br

Insc. Municipal: 45221Número da NFS-e
219Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL****Prefeitura Municipal de Santa Rosa**

Secretaria Municipal de Fazenda



SANTA ROSA

**BERÇO
NACIONAL
DA SOJA**

Autenticidade

0188470071123789

Data Emissão

28/08/2024

Hora Emissão

09:57:59**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

APAE - TRES DE MAIO

Razão Social

ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO

CPF/CNPJ

88.505.821/0001-20

Endereço

RUA SANTO ANGELO

Número

1370

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

98910-000

Cidade - Estado

TRES DE MAIO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	7.080,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:118 horas de serviço de Fonoaudiologia prestadas em agosto/2024
Fonoaudiologa: Fabiola Meinertz

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
7.080,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	7.080,00	7.080,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	RPS
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

408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8939 - TRES DE MAIO - RS

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

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

(408) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 415/2019 de 09/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 23/09/2024.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 952,26 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 155,76 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Assinatura

Fabiola Meinertz

Fonoaudióloga

CRFa 7 - 9700

CPF nº 014.894.570-89

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 30/08/2024 08:32:44

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2414394409
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 16661-5
Favorecido: FABIOLA MEINERTZ CIA LTDA.
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/08/2024
Hora da Transferência: 08:32:08
Valor Transferido (R\$): 7.080,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 219
Autenticação Eletrônica: 4655.69AF.2D80.CB82.64C8.9F6D.7108.5F35

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Página 1/1

Número do RPS	Número da nota
	2719
Data da emissão da nota	
17/09/2024 13:19:55	
Data do fato gerador	
17/09/2024 13:19:55	
Código de verificação	
GELKPRADI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77 Inscrição municipal: 4229

Endereço: R PASTEUR Número: 283 Bairro: Centro CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

E-mail: clinicaneuropediatra@gmail.com

UF: RS

Inscrição estadual:

Telefone: (55) 99920-2709

Celular: (55) 99920-2709

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Assoc.de Pais e Amigos Dos Excepcionais APAE Tres de Maio

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Três de Maio

E-mail:

UF: RS

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados no mês de Setembro de 2024 .

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
4.236,0000	1,0000	4.236,0000	4.236,00x3,00 =	127,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.975,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 27,53	R\$ 127,08	R\$ 0,00	R\$ 63,54	R\$ 42,36	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.236,00		Valor líquido = R\$ 3.975,49			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.236,00	127,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Três Passos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 569,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 88,53 (2,09%) , com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Assinatura



Verificar autenticidade

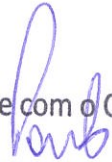
Raquel T. Kerber Binkowski
Neurologista Pediatra
CPF 814.948.820-00



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 26/09/2024 14:57:53

TED Outra Titularidade

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2449151765
Instituição: UNICRED
Cooperativa/Agência: 9402
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 32484
Favorecido: RAQUEL BINKOWSKI SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 18.224.821/0001-77
Data Transferência: 26/09/2024
Hora Transferência: 14:56:05
Valor a Transferir (R\$): 3.975,49
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 2719
Identificador:
Tarifa (R\$): 5,00
Autenticação Eletrônica: 77B2.B07D.E4B3.7409.0A7F.ED15.77EF.4355

Confere com o Original

Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Declaração

Declaro para os devidos fins que a empresa prestadora de serviço **RAQUEL BINKOWSKI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME**, CNPJ: **18.224.821/0001-77**, contratada como prestadora de serviços na **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – Apae**, CNPJ: 88.505.821.0001/20, sito a Rua Santo Ângelo, 1370, Três de Maio/RS declara para fins de comprovação que os serviços prestados referente a NF 2346 de 16/04/2024, NF 2719 de 17/09/2024, foram prestados na Rua Pasteur, 283, na cidade de Três Passos por motivos de saúde da Médica Neuropediatra.

Três de Maio – RS, Novembro de 2024.


Paulo Bender de Camargo
Presidente



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

8

Série: 1

RTF9-V06U-A56N

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 25/09/2024 às 13:34:43

Competência: 9/2024

Data da Prestação: 25/09/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA-ME

E-Mail: fiscal@escritorioabc.com.br

Nome Fantasia: --

Telefone: 55 - 99396971

CPF/CNPJ: 54.128.268/0001-32

Inscrição Municipal: 11112.2024

Bairro: 0

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 34

Complemento: --

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 44 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	2,01%	EXIGÍVEL	R\$ 53,06	R\$ 2.640,00
Os serviços foram prestados			R\$ 53,06	R\$ 2.640,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

Confere com o Original

Assinatura

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.640,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.640,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 53,06

RPS: 0 / NFS-e (25/09/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 2.640,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2,01%

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

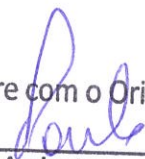
Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Ana Paula Benatti
Psicóloga
CRP 07/22816
CPF: 027.884.010-97

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 26/09/2024 14:57:45**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2449117566
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 62860-4
Favorecido: ANA PAULA BENATTI SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/09/2024
Hora da Transferência: 14:56:05
Valor Transferido (R\$): 2.640,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 8
Autenticação Eletrônica: BA1A.4CD9.201F.046F.FB42.FAA3.6F12.D2E5

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

171

Série: 1

KFQH-519X-W4DC

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 25/09/2024 às 16:35:19

Competência: 9/2024

Data da Prestação: 25/09/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: IASMIN KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: 42.881.554/0001-95

Bairro: 0

Complemento: --

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: kasprczakiasmim@gmail.com

Telefone: 51 - 999262003

Inscrição Municipal: 1.115.3.10367

Endereço: OTTO SCHULTZ, 168

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresde maio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço

4.08 - 102 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA, REFERENTES AO MÊS DE

SETEMBRO DE 2024

Alíquota

2,01%

Exigibilidade

EXIGÍVEL

Valor ISS

R\$ 123,01

Valor Tributado

R\$ 6.120,00

Os serviços foram prestados

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

R\$ 123,01

R\$ 6.120,00

IS:

R\$ 0,00

COFINS:

R\$ 0,00

INSS:

R\$ 0,00

IR:

R\$ 0,00

CSLL:

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.120,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.120,00

Desconto Condicionado:

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 6.120,00

Valor Retido na Fonte:

R\$ 0,00

Valor do ISS:

R\$ 123,01

RPS: 0 / NFS-e (25/09/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 6.120,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Assinatura

Informações Complementares:

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Iasmim Kasprczak
Fonoaudióloga
CRFa 7-10367
CPF: 054.242.473-85

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 26/09/2024 14:57:51

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2449132686
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 69380-5
Favorecido: IASMIM KASPRCZAK SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/09/2024
Hora da Transferência: 14:56:06
Valor Transferido (R\$): 6.120,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 171
Autenticação Eletrônica: F43C.0DCD.26D1.4861.3572.4DA1.BAC2.C948

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

232

Série: 1

UMUW-VREX-5EL4



Data e Hora de Emissão: 26/09/2024 às 10:46:38

Competência: 9/2024

Data da Prestação: 26/09/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO

E-Mail: jeffersontm@hotmail.com

Nome Fantasia: TOPFISIO

Telefone: 055 - 35351147

CPF/CNPJ: 13.959.790/0001-89

Inscrição Municipal: 1.115.3.7881

Bairro: 0

Endereço: AV SANTA ROSA, 718, 794

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 72,00	Valor Tributado R\$ 3.600,00
04.08 - 60 HORAS DE SERVIÇO PRESTADO EM FISIOTERAPIA.				
Os serviços foram prestados			R\$ 72,00	R\$ 3.600,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.600,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 72,00
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

RPS: 0 / NFS-e (26/09/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 3.600,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Jefferson Kettner Winterfeld
Fisioterapeuta
CREFITO 153.329
CPF 016.094.230-62

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 26/09/2024 14:57:49

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO

Cooperativa Origem: 0306

Conta Origem: 96299-6

Número de Controle: 2449125776

Cooperativa Destino: 306

Conta Destino: 14438-0

Favorecido: TOPFISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da Transferência: 26/09/2024

Hora da Transferência: 14:56:06

Valor Transferido (R\$): 3.600,00

Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 232

Autenticação Eletrônica: E63A.AB84.CABA.CBBF.03B2.F352.028B.7EB4

Confere com o Original



Assinatura

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
65

Série: 1

UWTH-NDU2-KBLZ

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 25/09/2024 às 08:55:45

Competência: 9/2024

Data da Prestação: 25/09/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA-ME

E-Mail: fabifreoder@hotmail.com

Nome Fantasia:

Telefone: 55 - 9 9122-6947

CPF/CNPJ: 41.255.966/0001-57

Inscrição Municipal: 1.115.3.10208

Bairro: 0

Endereço: SANTO ANTONIO, 239

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
27.01 - 109 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.	2%	EXIGÍVEL	R\$ 130,80	R\$ 6.540,00
Os serviços foram prestados			R\$ 130,80	R\$ 6.540,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.540,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.540,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.540,00	R\$ 0,00	R\$ 130,80

RPS: 0 / NFS-e (25/09/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 6.540,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

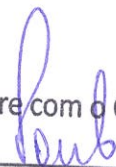
Fabiane Freoder
CPF nº 000.579.650-48
CRESS nº 8225
Assistente Social



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 26/09/2024 14:57:48

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2449123139
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48466-8
Favorecido: FABIANE FREODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/09/2024
Hora da Transferência: 14:56:07
Valor Transferido (R\$): 6.540,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 65
Autenticação Eletrônica: 7185.40D8.5A55.3ECF.A145.AD38.4326.A0BE

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

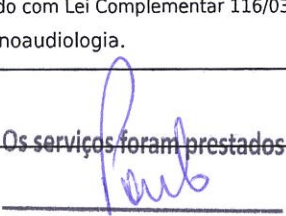
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA CNPJ: 51.420.870/0001-50 RUA LIVRAMENTO, 920 CEP: 98796-282 - Bairro: SULINA Município: SANTA ROSA - RS Email: PEDROH.MELLO.SILVA@GMAIL.COM Insc. Municipal: 53555	Número da NFS-e 18	
Situação Emitido		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Prefeitura Municipal de Santa Rosa Secretaria Municipal de Fazenda	 BERÇO NACIONAL DA SOJA	Autenticidade 0188470071915355
		Data Emissão 25/09/2024

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia APAE		
Razão Social ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE TRES DE MAIO		CPF/CNPJ 88.505.821/0001-20
Endereço SANTO ANGELO	Número 0	Complemento
Bairro CENTRO_	CEP 98900-000	Cidade - Estado SANTA ROSA - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
408	8939	3.0000 %	TI	7.950,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 132,5 horas de serviços de fonoaudiologia referente ao mês de Setembro/2024						
Base de Cálculo 7.950,00		Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 7.950,00	Valor Líquido 7.950,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	RPS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	
Legenda do local da prestação do serviço 8939 - TRES DE MAIO - RS	Confere com o Original
Outras Informações TI - Tributada Integralmente	Assinatura
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (408) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 954/2023 de 14/07/2023. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2024. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.069,27 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 174,90 (2.2000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.	 Pedro Henrique Mello da Silva Fonoaudiólogo CRFa 7-10970 CPF n 021.080.330-41



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 26/09/2024 14:57:50

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2449127366
Cooperativa Destino: 307
Conta Destino: 77213-1
Favorecido: PEDRO HENRIQUE MELLO DA SILVA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/09/2024
Hora da Transferência: 14:56:07
Valor Transferido (R\$): 7.950,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 18
Autenticação Eletrônica: A206.1920.51DC.44BF.132E.4DE1.C769.7D22

Confere como Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1034

Série: 1

UEL1-YQ97-90BE



Data e Hora de Emissão: 25/09/2024 às 10:19:04

Competência: 9/2024

Data da Prestação: 25/09/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS



Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

Nome Fantasia: EUVITA

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Bairro: 0

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com

Telefone: 55 - 3535-4112

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 160 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	2,26%	EXIGÍVEL	R\$ 216,96	R\$ 9.600,00
Os serviços foram prestados			R\$ 216,96	R\$ 9.600,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.600,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 216,96

RPS: 0 / NFS-e (25/09/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 9.600,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,80% e municipais 2,26% - Beatriz.

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Assinatura

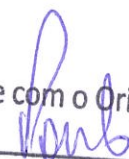
Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 505.187.800-82



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 26/09/2024 14:57:46

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2449120462
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 26/09/2024
Hora da Transferência: 14:56:08
Valor Transferido (R\$): 9.600,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 1034
Autenticação Eletrônica: D7CE.E0F5.A6E7.7A76.1F6E.7048.2FB0.FA53

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

88

Série: 1

HKMU-6UQC-43ZG

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 29/10/2024 às 07:44:11

Competência: 10/2024

Data da Prestação: 29/10/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

E-Mail: carinamirowski@hotmail.com

Nome Fantasia: CMM - SERVICOS DE PSICOLOGIA

Telefone: 55-996043339

CPF/CNPJ: 48.493.880/0001-01

Inscrição Municipal: 10778.2022

Bairro: 0

Endereço: SEM INFORMAÇÃO (NOVO), 1031

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.15 - 144 HORAS DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	3%	EXIGÍVEL	R\$ 259,20	R\$ 8.640,00
			R\$ 259,20	R\$ 8.640,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.15 - PSICANÁLISE

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 8.640,00

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 259,20

RPS: 0 / NFS-e (29/10/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 8.640,00

Outras Retenções:

Os serviços foram prestados

Confere com o Original

Informações Complementares:

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Carina Mayer Mirowski
Psicóloga
CRP07 - 30854
CPF nº 025.840.280-69



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 30/10/2024 11:05:58

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2490301245
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 47756-4
Favorecido: CMM SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/10/2024
Hora da Transferência: 11:05:04
Valor Transferido (R\$): 4.320,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 88
Autenticação Eletrônica: 5374.C76E.528B.1E96.6CC4.E653.AD4F.F807


Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

67

Série: 1

VID8-YIU5-LZK7



Data e Hora de Emissão: 29/10/2024 às 08:03:58

Competência: 10/2024

Data da Prestação: 29/10/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA-ME** E-Mail: **fabifreoder@hotmail.com**
Nome Fantasia: Telefone: **55 - 9 9122-6947**
CPF/CNPJ: **41.255.966/0001-57** Inscrição Municipal: **1.115.3.10208**
Bairro: **0** Endereço: **SANTO ANTONIO, 239**
Complemento: CEP: **98910000**
Município: **TRES DE MAIO - RS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.** Telefone: **055 - 35351994**
Nome Fantasia: **ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER** E-Mail: **tresdemaio@apaers.org.br**
CPF/CNPJ: **88.505.821/0001-20** Inscrição Estadual:
Inscrição Municipal: **1.131.3.0257** Endereço: **RUA SANTO ANGELO, 1370**
Bairro: **0** CEP: **98910000**
Complemento: **CENTRO**
Município: **TRES DE MAIO - RS**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 188,40	Valor Tributado R\$ 9.420,00
27.01 - 153 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.				
			R\$ 188,40	R\$ 9.420,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.420,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 9.420,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.420,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 188,40
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/10/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 9.420,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Confere com o Original

Os serviços foram prestados

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

Fabiane Freoder
CPF nº 000.579.650-48
CRESS nº 8225
Assistente Social

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 30/10/2024 11:05:59**Transferência entre Contas do Sicredi**

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2490302807
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48466-8
Favorecido: FABIANE FREODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/10/2024
Hora da Transferência: 11:05:35
Valor Transferido (R\$): 4.710,00
Motivo da Transferência: PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 67
Autenticação Eletrônica: 0A1E.5BF0.E1BA.90AE.D2F7.DC85.D9A8.3266

Confere com Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
1037

Série: 1

N3HY-LVVS-JZK1



Data e Hora de Emissão: 29/10/2024 às 08:19:07

Competência: 10/2024

Data da Prestação: 29/10/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA - ME

Nome Fantasia: EUVITA

CPF/CNPJ: 08.791.548/0001-09

Bairro: 0

Complemento: CASA

Município: TRES DE MAIO - RS

E-Mail: biameller@hotmail.com

Telefone: 55 - 3535-4112

Inscrição Municipal: 1.115.3.7089

Endereço: GUILHERME HIRSCH, 235

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE
TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCACAO ESPECIAL HELEN KELLER

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Bairro: 0

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

Telefone: 055 - 35351994

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA SANTO ANGELO,1370

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - 180 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA.	2,29%	EXIGÍVEL	R\$ 247,32	R\$ 10.800,00
			R\$ 247,32	R\$ 10.800,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00**VALOR LÍQUIDO = R\$ 10.800,00**

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.800,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 247,32
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------

RPS: 0 / NFS-e (29/10/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R\$ 10.800,00

Outras Retenções:

Confere com o Original

Os serviços foram prestados

Informações Complementares:

Valor aproximado de tributos federais 4,87% e municipais 2,29% - Beatriz.

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

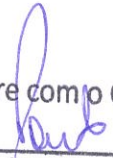
Beatriz Chrischon
Fisioterapeuta
CREFITO 14418-F
CPF: 505.187.800-82



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 30/10/2024 11:06:01

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2490305175
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 58943-8
Favorecido: EUVITA CLINICA E CONSULTORIA LTDA
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 30/10/2024
Hora da Transferência: 11:05:34
Valor Transferido (R\$): 3.906,62
Motivo da Transferência: PAGAMENTO PARCIAL NOTA FISCAL 1037
Autenticação Eletrônica: DB85.8CD8.47BC.2F49.2AA0.5C6E.C4E2.1B82

Confere com Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Prefeitura Municipal de Três de Maio - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:
68

Série: 1

WPYS-RL99-DOP8



Data e Hora de Emissão: 07/11/2024 às 09:48:52

Competência: 11/2024

Data da Prestação: 07/11/2024

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: TRES DE MAIO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: FABIANE FRODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTDA-ME

E-Mail: fabifreoder@hotmail.com

Nome Fantasia:

Telefone: 55 - 9 9122-6947

CPF/CNPJ: 41.255.966/0001-57

Inscrição Municipal: 1.115.3.10208

Bairro: 0

Endereço: SANTO ANTONIO, 239

Complemento:

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS- APAE TRES DE MAIO.

Nome Fantasia: ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL HELEN KELLER

Telefone: 055 - 35351994

CPF/CNPJ: 88.505.821/0001-20

E-Mail: tresdemaio@apaers.org.br

Inscrição Municipal: 1.131.3.0257

Inscrição Estadual:

Bairro: 0

Endereço: RUA SANTO ANGELO, 1370

Complemento: CENTRO

Município: TRES DE MAIO - RS

CEP: 98910000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota 2%	Exigibilidade EXIGÍVEL	Valor ISS R\$ 9,60	Valor Tributado R\$ 480,00
27.01 - 8 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.				
			R\$ 9,60	R\$ 480,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

27.01 - SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
---------------	------------------	----------------	--------------	----------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 480,00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 480,00

Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 480,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 9,60
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------

RPS: 0 / NFS-e (07/11/2024)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:

R\$ 480,00

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Confere com o Original

Os serviços foram prestados

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS 4% E MUNICIPAIS 2%.

Assinatura

Outras Informações:

Local de Prestação: 4321808 - TRES DE MAIO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

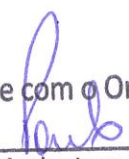
Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>**Fabiane Freoder**
CPF nº 000.579.850-48
CRESS nº 8225
Assistente Social



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 **Conta Corrente:** 96299-6 **Impresso em** 07/11/2024 10:34:30

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: PAULO
Cooperativa Origem: 0306
Conta Origem: 96299-6
Número de Controle: 2500997149
Cooperativa Destino: 306
Conta Destino: 48466-8
Favorecido: FABIANE FREODER SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL LTD
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 07/11/2024
Hora da Transferência: 10:34:03
Valor Transferido (R\$): 2,46
Motivo da Transferência: PAGAMENTO NOTA FISCAL 68
Autenticação Eletrônica: B043.9ABD.D17C.ED17.417B.365E.95D0.87E9

Confere com o Original

Assinatura

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 12/11/2024 11:19:33

Extrato de Aplicação - Depósito a Prazo - Detalhado - Consolidado

Período de Consulta: 01/2024 a 2024

Produto: SICREDINVEST AUTOMATICO

Indexador: CDI

Tributação: Nao Incide IRRF ou IOF

Saldo Anterior: 0,00 31/12/2023

Rendimentos Provisionados: 0,00 31/12/2023

Mês/Ano	Movimentações			Tributação		Rendimentos Provisionados		Saldo Atual
	Aplicações	Resgates	Rendimentos Pagos	IRRF	IOF	No Mês	Acumulado	
03/2024	517.980,27	0,00	0,00	0,00	0,00	216,40	216,40	517.980,27
04/2024	0,00	177.334,49	749,09	0,00	0,00	2.248,20	1.715,51	341.394,87
05/2024	14,00	205.552,10	1.755,13	0,00	0,00	1.328,56	1.288,94	137.611,90
06/2024	19,00	61.395,00	781,87	0,00	0,00	532,18	1.039,25	77.017,77
07/2024	0,00	21.360,00	374,63	0,00	0,00	358,67	1.023,29	56.032,40
08/2024	0,00	50.022,00	1.107,59	0,00	0,00	246,60	162,30	7.117,99
09/2024	42.169,72	40.429,49	287,87	0,00	0,00	158,44	32,87	9.146,09
10/2024	29.579,27	38.806,86	82,96	0,00	0,00	50,09	0,00	1,46
11/2024	0,00	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totais:	589.762,26	594.901,40	5.139,14	0,00	0,00			

Saldo Bruto - Base Taxa Máxima: 0,00

Confere como Original

Assinatura

Posição para Saque

Posição em 12/11/2024 Valor (R\$)
Saldo Atual 0,00

Rendimentos Provisionados	0,00	Confere com o Original  Assinatura
Saldo Bruto	0,00	
Provisão IRRF	0,00	
Provisão IOF	0,00	
Líquido para Saque	0,00	

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 12/11/2024 14:20:10**Extrato**

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/03/2024 a 31/03/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
27/03/2024	TED 19295620000123 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS	377605	517.980,27	517.980,27
27/03/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-517.980,27	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 12/11/2024 14:20:41

Extrato

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/04/2024 a 30/04/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
22/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 92698018000127 MARCENARIA CA	SI00981	-60.000,00	-60.000,00
22/04/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	60.000,00	0,00
26/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 42641494000133 SUPRACEL CELU	SI01663	-6.900,00	-6.900,00
26/04/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	6.900,00	0,00
29/04/2024	DEBITO TED/IB 48444318000198 DANIELA BEHNEN SERV	I00245	-8.880,00	-8.880,00
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 47271352000145 ALINE WAZLAWI	SI01590	-7.920,00	-16.800,00
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI01621	-960,00	-17.760,00
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 16954040000102 VEM SER SERVI	SI01689	-2.160,00	-19.920,00
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 13959790000189 TOPFISIO CLIN	SI01694	-3.840,00	-23.760,00
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI01588	-8.640,00	-32.400,00
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 45687788000194 COMUNICA CLIN	SI01599	-3.300,00	-35.700,00
29/04/2024	DEBITO TED/IB 42881554000195 IASMIN KASPRCZAK SE	I00247	-9.600,00	-45.300,00
29/04/2024	DEBITO TED/IB 18224821000177 RAQUEL BINKOWSKI SE	I00246	-3.975,49	-49.275,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI01580	-10.560,00	-59.835,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 09335442000163 PSIMED SERVIC	SI01585	-1.440,00	-61.275,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 49160956000140 MIRELLA K. B.	SI01607	-2.160,00	-63.435,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 41255966000157 FABIANE FREOD	SI01631	-9.960,00	-73.395,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48493880000101 CMM SERVICOS	SI01647	-8.064,00	-81.459,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48692046000145 NATHALIA RODR	SI01656	-8.700,00	-90.159,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 54128268000132 ANA PAULA BEN	SI01666	-2.520,00	-92.679,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 51420870000150 PEDRO HENRIQU	SI01670	-8.100,00	-100.779,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 18002960000156 FABIOLA MEINE	SI01875	-5.040,00	-105.819,49
29/04/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 87296026000107 BENOIT ELETRO	SI01914	-4.600,00	-110.419,49
29/04/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-110.424,49
29/04/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-110.429,49
29/04/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-110.434,49
29/04/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	110.434,49	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 12/11/2024 14:20:54**Extrato**

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/05/2024 a 31/05/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
07/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 44003744000135 BRISAR CLIMAT	SI01117	-17.500,00	-17.500,00
07/05/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	17.500,00	0,00
14/05/2024	ESTORNO TARIFA	TED	15,00	15,00
14/05/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-14,00	1,00
28/05/2024	DEBITO TED/IB 48444318000198 DANIELA BEHNEN SERV	I00166	-7.620,00	-7.619,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI01422	-9.600,00	-17.219,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 45687788000194 COMUNICA CLIN	SI01485	-3.000,00	-20.219,00
28/05/2024	DEBITO TED/IB 42881554000195 IASMIN KASPRCZAK SE	I00165	-8.160,00	-28.379,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 13959790000189 TOPFISIO CLIN	SI01412	-3.810,00	-32.189,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48493880000101 CMM SERVICOS	SI01453	-7.188,00	-39.377,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 09335442000163 PSIMED SERVIC	SI01477	-1.920,00	-41.297,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI01445	-4.200,00	-45.497,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 54128268000132 ANA PAULA BEN	SI01433	-1.050,00	-46.547,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 18002960000156 FABIOLA MEINE	SI01421	-6.060,00	-52.607,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 47271352000145 ALINE WAZLAWI	SI01464	-6.360,00	-58.967,00
28/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 49160956000140 MIRELLA K. B.	SI01495	-1.920,00	-60.887,00
28/05/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-60.892,00
28/05/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-60.897,00
28/05/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	60.897,00	0,00
29/05/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 01815647000134 ELEMAR A GENZ	SI00072	-9.345,10	-9.345,10
29/05/2024	DEBITO TED/IB 35827355000133 INFRASUL SOLUCOES E	I00225	-12.200,00	-21.545,10
29/05/2024	DEBITO TED/IB 35827355000133 INFRASUL SOLUCOES E	I00226	-105.600,00	-127.145,10
29/05/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-127.150,10
29/05/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-127.155,10
29/05/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	127.155,10	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 12/11/2024 14:21:06

Extrato

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/06/2024 a 30/06/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
03/06/2024	ESTORNO TARIFA	TED	20,00	20,00
03/06/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-19,00	1,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI00507	-960,00	-959,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI00513	-9.600,00	-10.559,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 56276567000 CLAUDEOMIRO AUGU	SI00485	-2.500,00	-13.059,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 51420870000150 PEDRO HENRIQU	SI00494	-9.240,00	-22.299,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI00880	-9.600,00	-31.899,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 41255966000157 FABIANE FREOD	SI00878	-8.712,00	-40.611,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48493880000101 CMM SERVICOS	SI01619	-6.144,00	-46.755,00
26/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 47271352000145 ALINE WAZLAWI	SI01564	-7.920,00	-54.675,00
26/06/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	54.675,00	0,00
27/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 45687788000194 COMUNICA CLIN	SI00169	-3.120,00	-3.120,00
27/06/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 13959790000189 TOPFISIO CLIN	SI00177	-3.600,00	-6.720,00
27/06/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	6.720,00	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 12/11/2024 14:21:21**Extrato**

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/07/2024 a 31/07/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
30/07/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 13959790000189 TOPFISIO CLIN	SI00394	-4.920,00	-4.920,00
30/07/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 42881554000195 IASMIM KASPRC	SI00393	-9.300,00	-14.220,00
30/07/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 18002960000156 FABIOLA MEINE	SI00391	-7.140,00	-21.360,00
30/07/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	21.360,00	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE
Cooperativa: 0306 Conta Corrente: 96299-6 Impresso em 12/11/2024 14:21:32

Extrato		Confere com o Original		
Dados referentes ao período 01/08/2024 a 31/08/2024.		Assinatura		
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 47271352000145 ALINE WAZLAWI	SI00368	-7.680,00	-7.680,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48493880000101 CMM SERVICOS	SI00376	-9.000,00	-16.680,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI00369	-4.710,00	-21.390,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI00382	-960,00	-22.350,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 41255966000157 FABIANE FREOD	SI00396	-7.812,00	-30.162,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 54128268000132 ANA PAULA BEN	SI00406	-3.180,00	-33.342,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48444318000198 DANIELA BEHNE	SI00365	-8.640,00	-41.982,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 49160956000140 MIRELLA K. B.	SI00364	-960,00	-42.942,00
30/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 18002960000156 FABIOLA MEINE	SI00364	-7.080,00	-50.022,00
30/08/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	50.022,00	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 12/11/2024 14:21:43

Extrato

Compare com o Original

Dados referentes ao período 01/09/2024 a 30/09/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
05/09/2024	TED 19295620000123 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS	386123	42.170,72	42.170,72
05/09/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-42.169,72	1,00
26/09/2024	DEBITO TED/IB 18224821000177 RAQUEL BINKOWSKI SE	I00162	-3.975,49	-3.974,49
26/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 54128268000132 ANA PAULA BEN	SI01103	-2.640,00	-6.614,49
26/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 42881554000195 IASMIM KASPRC	SI01112	-6.120,00	-12.734,49
26/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 13959790000189 TOPFISIO CLIN	SI01127	-3.600,00	-16.334,49
26/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 41255966000157 FABIANE FREOD	SI01132	-6.540,00	-22.874,49
26/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 51420870000150 PEDRO HENRIQU	SI01142	-7.950,00	-30.824,49
26/09/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI01151	-9.600,00	-40.424,49
26/09/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-5,00	-40.429,49
26/09/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	7.273,74	-33.155,75
26/09/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	14,22	-33.141,53
26/09/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	19,28	-33.122,25
26/09/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	33.122,25	0,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE

Cooperativa: 0306

Conta Corrente: 96299-6

Impresso em 12/11/2024 14:22:05

Extrato

Confere com o Original

Dados referentes ao período 01/10/2024 a 31/10/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
07/10/2024	ESTORNO TARIFA	TED	5,00	5,00
07/10/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-4,00	1,00
17/10/2024	TED 19295620000123 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS	344629	3.705,03	3.706,03
17/10/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-3.705,03	1,00
28/10/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	9.214,22	9.215,22
28/10/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	4,01	9.219,23
28/10/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	3.714,93	12.934,16
28/10/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-12.933,16	1,00
29/10/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	12.935,62	12.936,62
29/10/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-12.935,62	1,00
30/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48493880000101 CMM SERVICOS	SI00688	-4.320,00	-4.319,00
30/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 41255966000157 FABIANE FREOD	SI00711	-4.710,00	-9.029,00
30/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08791548000109 EUVITA CLINIC	SI00703	-3.906,62	-12.935,62
30/10/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	12.938,08	2,46
31/10/2024	APLICACAO FINANCEIRA	CAPTACAO	-1,46	1,00

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

**Associado:** ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO APAE**Cooperativa:** 0306**Conta Corrente:** 96299-6**Impresso em** 12/11/2024 14:22:41**Extrato**

Conferir com o Original

Dados referentes ao período 01/11/2024 a 12/11/2024.

Assinatura

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			1,00
05/11/2024	RESGATE APLIC. FINANCEIRA	CAPTACAO	1,46	2,46
07/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 41255966000157 FABIANE FREOD	SI00987	-2,46	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 12/11/2024

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

JUSTIFICATIVA

Considerando o Plano de Trabalho referente ao Termo de Fomento nº 05/2024 e 1º e 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 05/2024, celebrado entre si pelo Município de Três de Maio/RS e Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, faz-se necessário justificar que: embora o Plano de Trabalho apresentado com término previsto para outubro, porém fez-se necessário efetuar gastos do valor existente na conta bancária no mês de novembro. Este equívoco ocorreu por conta da instituição financeira que ao realizar a baixa dos valores que estavam na aplicação não ter sido feito de maneira correta.

Esperamos ter justificado os fatos ocorridos, estamos a disposição para maiores informações.

Três de Maio , Novembro de 2024



Paulo Bender de Camargo
Presidente

orçamento

Data do orçamento	Cliente:	Responsável pelo projeto.
23/02/2024	APAE	

UM ARMÁRIO 05 PORTAS DE GIRO COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LÂMINA NATURAL, 25 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS.

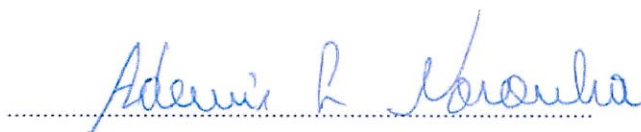
R\$ 25790,00

UM ARMÁRIO 04 PORTAS DE GIRO COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LÂMINA NATURAL, 20 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS.

R\$ 22079,00

UM ARMÁRIO 03 PORTAS DE GIRO COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LÂMINA NATURAL, 15 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS.

R\$ 12131,00



Ademir Luis Noronha

CNPJ: 92698018/0001-27

92.698.018/0001-27
Marcelônia Castelo Branco Ltda
Rua São Pedro, 1120
Cep: 98910-000
Três de Maio-RS

MADLAR MARCENARIA

ORÇAMENTO:

CLIENTE: APAE TRES DE MAIO

DATA: 21/02/2024

UM ARMÁRIO 05 PORTAS COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LÂMINA NATURAL, 25 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS.

R\$ 27300,00

UM ARMÁRIO 04 PORTAS COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LÂMINA NATURAL, 20 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS.

R\$ 22870,00

UM ARMÁRIO 03 PORTAS COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LÂMINA NATURAL, 15 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS.

R\$ 15200,00

.....
PABLO DIOGO DALA VECHIA LTDA.

CNPJ: 43506903/0001-51

AV. SENADOR ALBERTO PASQUALINI 1209.

TRES DE MAIO, RS. CEP: 98910-000

TEL: (55) 99928-6225

EMAIL: marcenariamadlar@gmail.com

43 506 903/0001-51
PABLO DIOGO DALA VECHIA LTDA.
Av Senador Alberto pasqualini, nº 1209, Centro
Três de Maio - RS
CEP 98.910-000

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- UM ARMÁRIO 05 PORTAS COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LAMINA NATURAL, 25 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS - R\$ 27.800,00

- UM ARMÁRIO 04 PORTAS COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LAMINA NATURAL, 20 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS - R\$ 23.150,00

- UM ARMÁRIO 03 PORTAS COM DOBRADIÇAS DE AMORTECEDOR, LAMINA NATURAL, 15 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPICOS - R\$ 15.700,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

Vilmar Euz

92.335.504/0001-80

00000000000000000000

Rua do Curral, 380 - Centro

CEP: 96.810-000

TRÊS DE MAIO - RS

**INFRASUL - SOLUCOES EM TECNOLOGIA**

CNPJ: 35.827.355/0001-33

AVENIDA BURICA, 677 (SALA 01) - CENTRO

Três de Maio/RS - CEP: 98910-000

(55)3535-3984 - (55)3535-3984

administrativo@infrassul.com

www.infrassul.com

Vendedor: PABLO

ORÇAMENTO Nº 1645**27/02/2024**

ORÇAMENTO REFERENTE A COMPUTADOR ALL IN ONE DELL

INSPIRON 24 ALL IN ONE

13ª GERAÇÃO DE INTEL® CORE™ I7-1355U

WINDOWS 10 PRO

MICROSOFT OFFICE 2019

PLACA DE VÍDEO INTEL® UHD COM MEMÓRIA GRÁFICA COMPARTILHADA

MEMÓRIA DE 16GB (2X8GB), DDR4, 3200MHZ; EXPANSÍVEL ATÉ 64GB (2 SLOTS SODIMM)

SSD DE 512GB PCIE NVME M.2

PEARL WHITE - BRANCO

TECLADO E MOUSE SEM FIO DELL PRO KM5221W BRANCO GELO, EM PORTUGUÊS

FULL HD DE 23.8" (1920 X 1080), BORDA INFINITA

PREVISÃO DE ENTREGA: 27/02/2024**DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE	Nome fantasia:	ESCOLA DE EDUCACAO ESPECIAL HELEN KELLER
CNPJ/CPF:	88.505.821/0001-20	Endereço:	RUA SANTO ANGELO, 1370 - CENTRO
CEP:	98910-000	Cidade/UF:	Três de Maio/RS
Telefone:	5535351994	E-mail:	tresdemaio@apaers.org.br

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MICROCOMPUTADOR DELL ALL IN ONE INSPIRON 24	UN	16,00	6.600,00	105.600,00
TOTAL			16,00		105.600,00

PRODUTOS: 105.600,00

TOTAL: R\$ 105.600,00

DADOS DO PAGAMENTO

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
27/02/2024	105.600,00	A Combinar	

Assinatura do cliente

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- 16 Microcomputadores Dell All IN One Inspiron 24

Valor Unitário R\$ 7.200,00 Total R\$ 115.200,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

André
96 418 264/0024-25
147/0021258
LOJAS QUERO-QUERO S.A.
Rua Pe. Cacique, 1122
Fone: (55) 3535-1494 - 1107
98710-000 - Três de Maio - RS

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- 16 Microcomputadores Dell All IN One Inspiron 24
Valor Unitário R\$ 6.850,00 Total R\$ 109.600,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

LOJAS BECKER LTDA.
CNPJ: 04.415.928/0020-50

**INFRASUL - SOLUCOES EM TECNOLOGIA**

CNPJ: 35.827.355/0001-33
AVENIDA BURICA, 677 (SALA 01) - CENTRO
Três de Maio/RS - CEP: 98910-000

(55)3535-3984 - (55)3535-3984
administrativo@infrassul.com
www.infrassul.com
Vendedor: PABLO

ORÇAMENTO Nº 1646**27/02/2024**

INSPIRON 15
12ª GERAÇÃO INTEL® CORE™ I7-1255U (10-CORE, CACHE DE 12MB, ATÉ 4.7GHZ)
WINDOWS 10 PRO, PORTUGUÊS
OFFICE PROFESSIONAL PLUS 2019 ESD
INTEL® IRIS® XE COM MEMÓRIA GRÁFICA COMPARTILHADA
FULL HD DE 15.6" (1920 X 1080), 120 HZ, WVA
16GB DDR4 (2X8GB) 2666MT/S; EXPANSÍVEL ATÉ 16GB (2 SLOTS SODIMM)
SSD DE 512GB PCIE NVME M.2
CARBON BLACK - PRETO CARBONO
PALMREST
TECLADO NUMÉRICO PADRÃO EM PORTUGUÊS
INTEL® WI-FI 6 AX201, 2X2, 802.11AX, PLACA DE REDE WIRELESS COM BLUETOOTH®
BATERIA DE 4 CÉLULAS E 54WH (INTEGRADA)

PREVISÃO DE ENTREGA: 27/02/2024**DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE TRES DE MAIO - APAE	Nome fantasia:	ESCOLA DE EDUCACAO ESPECIAL HELEN KELLER
CNPJ/CPF:	88.505.821/0001-20	Endereço:	RUA SANTO ANGELO, 1370 - CENTRO
CEP:	98910-000	Cidade/UF:	Três de Maio/RS
Telefone:	5535351994	E-mail:	tresdemaio@apaers.org.br

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	NOTEBOOK DELL INSPIRON 15 CORE I7 16GB SSD 512M2	UND	2,00	6.100,00	12.200,00
TOTAL			2,00		12.200,00

PRODUTOS: 12.200,00**TOTAL: R\$ 12.200,00****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
27/02/2024	12.200,00	A Combinar	

Assinatura do cliente

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- 02 (dois) Notebooks Dell Inspiron 15 Core I7 16GB SSD 512M2
- Valor Unitário R\$ 6.750,00, Valor Total R\$ 13.500,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

André
96 418 264/3024-2E
147/0921200
LOIÃO QUERO-SILVEIRA S.A.
Rua Pe. Codigão, 1123
Cidade: 3535-1454 - 1909
55510-000 - Três de Maio - RS

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- 02 (dois) Notebooks Dell Inspiron 15 Core I7 16GB SSD 512M2
- Valor Unitário R\$ 6.810,00, Valor Total R\$ 13.620,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

LOJAS BECKER LTDA.
CNPJ: 04.415.928/0020-50

ORÇAMENTO

De: *Supracel*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Smartphone Poco X6 SIM de 256 GB 12 Ram de 6.67" 64+8+2 MP/16 MP. R\$ 2.699,00 10x Sem juros no cartão
Ou 2.300,00 a vista (pix ou dinheiro)

42 641 494/0001-33
SUPRACEL CELULARES E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.
Inscrição Estadual: 147/0056248
Av. Senador Alberto Pasqualini, 388 - Sala 01
Centro - Três de Maio - RS
E-mail: supracel@supracel.com.br
(55) 9 9606-0388

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Smartphone Poco X6 SIM de 256 GB 12 Ram de 6.67" 64+8+2 MP/16 MP. R\$ 2.449,00

24.388.580/0001-02

MOBIZZ CELULARES E
ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Rua Padre Cacique, 819, Centro
CEP: 98.910-000

Três de Maio - RS

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

ORÇAMENTO

De: *Ligge Telefonio*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Smartphone Poco X6 SIM de 256 GB 12 Ram de 6.67" 64+8+2 MP/16 MP. R\$ 2.390,00

42.293.838/0001-08
Elisiane Inês Mombach
Rua Padre Gasique, 865, Centro
CEP: 98.910-800
Três de Maio - RS
(55)98403-2244

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

ORÇAMENTO

De: BRISAR COMERCIO DE CLIMATIZADORES

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- 5 unidades de Ar Condicionado 18.000 BTUS inverter
Valor Unitário R\$ 3500,00
Valor Total R\$ 17500,00

15 DE FEVEREIRO DE 2024

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO SICREDI

AGENCIA: 0361

CONTA: 4753-1

Indiana Wondra
44.003.744/0001-35
BRISAR CLIMATIZAÇÃO
COM. DE CLIMATIZADORES LTDA

RUA DO COMÉRCIO, 836

CEP 89896-000

ITAPIRANGA - SC

ORÇAMENTO

De: LOJAS QUERO QUERO

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Ar Condicionado 18.000 BTUS inverter R\$ 4.899,00



Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

96 418 264/0024-25
147/0021258

LOJAS QUERO-QUERO S.A.

Rua Pe. Cacique, 1122

Fone: (55) 3535-1494 - 1189

98910-000 - Três de Maio - RS

ORÇAMENTO

De: *Lojas Becker LTDA*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

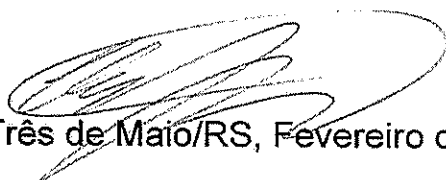
TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Ar Condicionado 18.000 BTUS inverter R\$ 3.923,00


Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

LOJAS BECKER LTDA.
CNPJ: 04.415.928/0020-50

ORÇAMENTO

De: *Lejos Benoit*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Ar Condicionado 12.000 BTUS inverter R\$ 2.300,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

Lejos

87.296.026/0134-38

BENOIT ELETRODOMÉSTICOS LTDA.

RUA HORIZONTINA, 1048
CENTRO - CEP 98910-000

TRÊS DE MAIO - RS

ORÇAMENTO

De: *Loja Becker LTDA*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

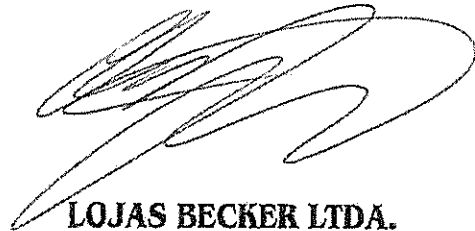
TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Ar Condicionado 12.000 BTUS inverter R\$ 2703,00

Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.



LOJAS BECKER LTDA.

CNPJ: 04.415.928/0020-50

ORÇAMENTO

De: *LOJAS QUERO QUERO*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Ar Condicionado 12.000 BTUS inverter R\$ 3.299,00



Três de Maio/RS, Fevereiro de 2024.

96 418 244/0024-25
147/0021250

LOJAS QUERO-QUERO S.A.

Rua Pe. Cacique, 1122

Fone: (51) 3535-1494 - 1109

98710-000 - Três de Maio - RS

ORÇAMENTO

De:

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Preço Unitário	Total
01	Dvr 16 canais intelbras 3116com HD 02tb	R\$ 2.684,90	R\$ 2.684,90
09	Câmeras intelbrás 1230	R\$ 285,00	R\$ 2.565,00
02	Câmera dome 1220	R\$ 196,50	R\$ 393,00
03	Câmera Full Collor 1220	R\$ 325,00	R\$ 975,00
32	Conector bnc	R\$ 7,50	R\$ 240,00
14	Conector fonte p4	R\$ 5,50	R\$ 77,00
02	Fonte Ap	R\$ 185,00	R\$ 370,00
10	Conversor p/ câmera balun	R\$ 35,00	R\$ 350,00
350	Cabo de rede	R\$ 2,85	R\$ 997,50
16	Cx.pvc branca	R\$ 12,70	R\$ 203,20
+550	M Cabo c/alimentação	R\$ 0,89	R\$ 489,50

Três de Maio/RS, março de 2024.

Edmar A. Genz

CNPJ: 01.915.647/0001-24

ORÇAMENTO

De: *ELMAR A. GENZ*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

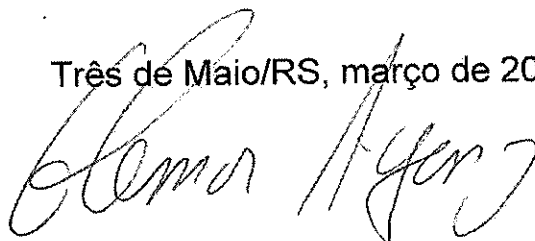
TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Mão de Obra – Instalação de sistema de Monitoramento R\$ *1050.00*.....

Três de Maio/RS, março de 2024.



Elmar A. Genz
CPF: 01.815.647/001-34

ORÇAMENTO

De: *SERVILUZ COM. DE MATERIA ELÉTRICO E HIDRÁULICO LTDA*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Preço Unitário	Total
01	Dvr 16 canais intelbras 3116com HD 02tb	R\$ 2.740,00	R\$ 2.740,00
09	Câmeras intelbrás 1230	R\$ 292,00	R\$ 2.628,00
02	Câmera dome 1220	R\$ 205,00	R\$ 410,00
03	Câmera Full Collor 1220	R\$ 332,00	R\$ 996,00
32	Conector bnc	R\$ 7,80	R\$ 249,60
14	Conector fonte p4	R\$ 5,70	R\$ 79,80
02	Fonte Ap	R\$ 193,00	R\$ 386,00
10	Conversor p/ câmera balun	R\$ 37,00	R\$ 370,00
350	Cabo de rede	R\$ 2,98	R\$ 1.043,00
16	Cx.pvc branca	R\$ 14,50	R\$ 232,00
+550	M Cabo c/alimentação	R\$ 1,45	R\$ 797,50

Três de Maio/RS, março de 2024.

SERVILUZ COM. DE MAT. ELÉTR. E HIDRÁULICO LTDA
CNPJ 16.710.000/0001-00

ORÇAMENTO

De: *SERVILUZ COM. DE MAT. ELÉTRICO E HIDRÁULICO LTDA.*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Mão de Obra – Instalação de sistema de Monitoramento R\$ *2.130,00*

Três de Maio/RS, março de 2024.

SERVILUZ COM. DE MAT. ELÉTR. E HIDRÁULICO LTDA.
10.291.471/0001-50

ORÇAMENTO

De: *COPETTI INFRA E TI*

Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994

(55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Qtde	Descrição	Preço Unitário	Total
01	Dvr 16 canais intelbras 3116com HD 02tb	R\$ 2.820,00	R\$ 2.820,00
09	Câmeras intelbrás 1230	R\$ 302,00	R\$ 2.718,00
02	Câmera dome 1220	R\$ 208,00	R\$ 416,00
03	Câmera Full Collor 1220	R\$ 340,00	R\$ 1.020,00
32	Conector bnc	R\$ 8,20	R\$ 262,40
14	Conector fonte p4	R\$ 5,80	R\$ 81,20
02	Fonte Ap	R\$ 198,00	R\$ 396,00
10	Conversor p/ câmera balun	R\$ 38,50	R\$ 385,00
350	Cabo de rede	R\$ 2,95	R\$ 1.032,50
16	Cx.pvc branca	R\$ 13,85	R\$ 221,60
+550	M Cabo c/alimentação	R\$ 1,65	R\$ 907,50

31 370 655/0001-85
JOEL CRUZ COPETTI - ME
Copetti Infraestrutura e Ti.
Rua São Paulo, 157 - Sala 02
Beiro Centro
Três de Maio - RS

Três de Maio/RS, março de 2024.

ORÇAMENTO

De: *COPETTI INFRA E TI*

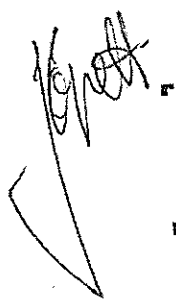
Para: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

TELEFONE: 3535 - 1994 (55)98117-2777

ENDEREÇO: RUA SANTO ÂNGELO, 1370 – TRÊS DE MAIO/RS

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

- Mão de Obra – Instalação de sistema de Monitoramento R\$ *1.950,00*


31 370 655/0001-85
JOEL CRUZ COPETTI - ME.
Copetti Infraestrutura e TI.
Rua São Paulo, 157 - Sala 02
Bairro Centro
Três de Maio - RS

Três de Maio/RS, março de 2024.

SMARTPHONE 256 GB 12 G



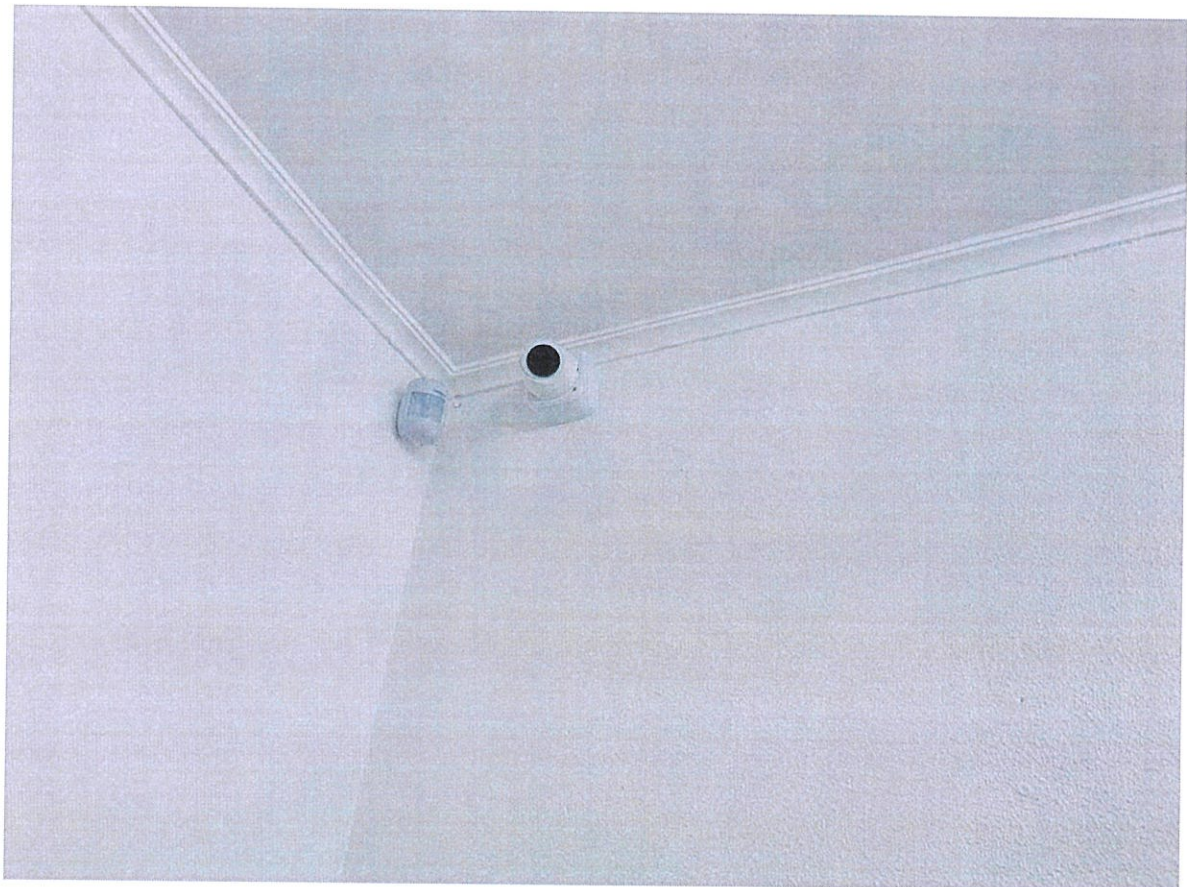
NOTEBOOK TELA 15.6 16GB



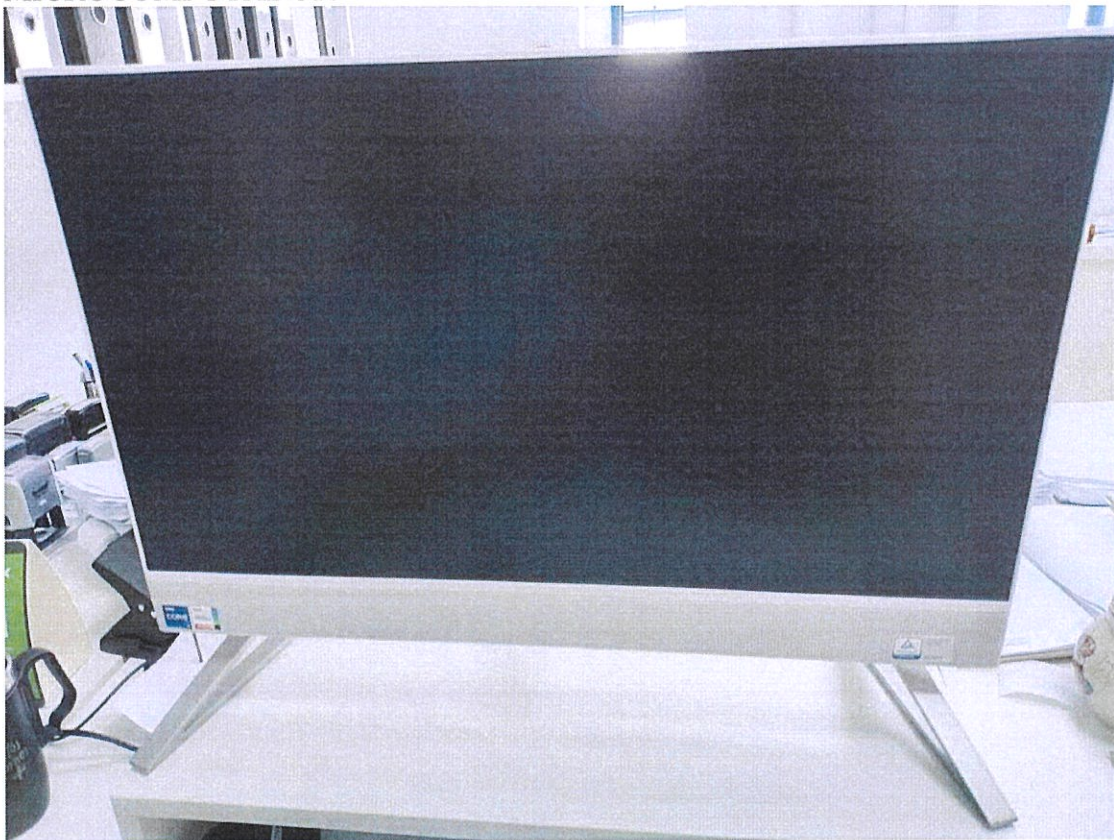
CONDICIONADOR DE AR SPLIT INVERTER



16 CANAIS DE MONITORAMENTO



MICROCOMPUTADOR



ARMÁRIOS LÂMINA NATURAL, TRILHOS TELESCÓPIOS



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO

Nomeada para proceder a competente fiscalização da correta implementação do TERMO DE FOMENTO N°05/2024 e 1° e 2° TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO N° 05/2024, entre o Município de Três de Maio e a Associação de Pais e Amigos do Excepcionais – APAE.

Acompanhei os trabalhos e atividades desenvolvidas pela entidade, conforme o plano de trabalho e os recursos foram devidamente utilizados na aquisição de um armário 5 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 25 gavetas com trilhos telescópicos, um armário 4 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 20 gavetas com trilhos telescópicos, um armário de 3 portas de giro com dobradiças de amortecedor, lamina natural, 15 gavetas com trilhos telescópicos, 16 computadores memória de 16 G, teclado e mouse sem fio, 2 notebooks 16 G, 3 smartphones 250GB, 5 ar condicionado 18.000 Btu's, 2 ar condicionado 12.000 Btu's, instalação e fornecimento de material para sistema de monitoramento, com um DVR de 18 canais, 9 câmeras 1230, 2 câmeras 1220, 3 câmeras full 1220, 32 conectores BNC, 14 conectores fonte P4, 2 fontes 10AP, 10 conversores para câmeras, 350 metros de cabo de rede, 16 caixas de PVC e 550 metros de cabo com alimentação e pagamento de prestadores de serviço com Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Medico Neurologista, medico Clinico geral, Medico Neuropediatra e Medico Otorrinolaringologista.

Conclui-se, portanto, que foi integral e adequadamente cumprido o plano de trabalho, sendo APROVADA a prestação de contas.

Três de Maio, 24 de dezembro de 2024.


ANA PAULA MELLA

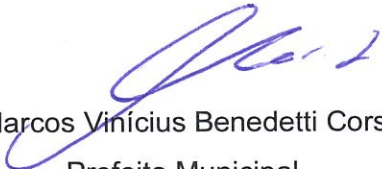


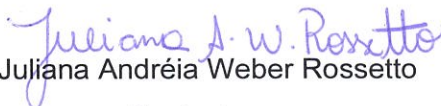
PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO

Após apreciação da Prestação de Contas dos recursos recebidos pela Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE, conforme Termo de Fomento 05/2024, no valor de R\$ 563.856,02 (Quinhentos e sessenta e três mil, oitocentos e cinquenta e seis reais e dois centavos), conclui-se que a aplicação dos recursos ocorreu conforme os objetivos e metas previstas no Plano de Trabalho apresentado e os documentos comprobatórios das receitas e despesas estão de acordo.

Desta forma, emitimos parecer favorável à aprovação da Prestação de Contas.

Três de Maio, 11 de Fevereiro de 2025.


Marcos Vinícius Benedetti Corso
Prefeito Municipal


Juliana Andréia Weber Rossetto
Contadora

Doe órgãos, doe sangue: **SALVE VIDAS!**

